



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital E. E. R. Dr. Francisco Ribeiro Arantes - Núcleo de Finanças

AUTORIZAÇÃO

Nº do Processo: 024.00072643/2026-15

Interessado: Hospital E. E. R. Dr. Francisco Ribeiro Arantes - Diretoria

Assunto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - FENITOINA 100MG

NO. DO DOCUMENTO: 2026NE00366 DATA DE EMISSAO: 09/06/2026 GESTAO: 00001

UG: DESCRICAO: NO.PROCESSO:
090203 HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTES 20260425291CREDOR: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTD CNPJ/CPF:
44734671/0022-86

ENDERECO: RODOVIA CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS

CIDADE: ITAPIRA UF: SP CEP: 13974908

ORIGEM DO MATERIAL: NACIONAL

EVENTO	UO	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NAT.DESP.	UGR	PI
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	90015	0040390387

REFER. LEGAL: LEI 14.133/2021 EMPENHO ORIG.: ACORDO:

LICITACAO : 07 PREGAO MODALIDADE : 1 ORDINARIO

TIPO EMPENHO: 9 DESPESA NORMAL NUM CONTRATO : 2026CT00250

VALOR DO EMPENHO: R\$ *****520,00

QUINHENTOS E VINTE REAIS*****

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO

JANEIRO	FEVEREIRO	MARCO	
ABRIL	MAIO	JUNHO	
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	
520,00			
OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	EXERCICIO SEGUINTE

LOCAL DE ENTREGA: DATA DA ENTREGA:
ROD WALDOMIRO C CAMARGO KM 62 - PC 72643/26 09/06/2026RESPONSAVEL PELA EMISSAO: CASSIANO CEZAR SAVIOLO
08834810813 412350880-49
EDMILSON CORREA - 09020 3
ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICO PAG.
1

GOVERNO ESTADO DE SAO PAULO-SIAFEM2026-SERPRO N O T A D E E M P E N H O - N E

NO. DO DOCUMENTO: 2026NE00366 DATA DE EMISSAO: 09/06/2026

UG: 090203 - HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTES GESTAO: 00001

ITEM	ITEM	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	PRECO TOTAL
------	------	-------	------------	----------------	-------------

SEQ. MATERIAL FORN. DO ITEM

001	00048446-6	00001	4000,000	0,13	520,00
-----	------------	-------	----------	------	--------

DESCRICAO:

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO FENITOINA 100MG, FORMA FARMACEUTICA
CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMP
RIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA
DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO:

TOTAL DE ITENS: 001

08834810813

EDMILSON CORREA - 09020

CASSIANO CEZAR SAVIOLO

3

412350880-49

PAG.

ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICO

2

CASSIANO CEZAR SAVIOLO
ORDENADOR DE DESPESA



Documento assinado eletronicamente por **Cassiano Cezar Saviolo**, **Diretor Técnico de Saúde III**, em 09/06/2026, às 13:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0110336534** e o código CRC **A693270D**.