



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00717

UG	090147 - CAIS - CLEMENTE FERREIRA, LINS			
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO			
Data de Emissão	15SET2025			

CNPJ/CPF/UG	04192876000138 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
Credor	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
Endereço				
Cidade		UF		CEP

Origem Material	1
-----------------	---

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	090015	007.025.0419	090616

No Processo	20250992464	Acordo					
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021				
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO				
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00497	Nº OC			

Valor do Empenho R\$	1.739,85 (um mil e setecentos e trinta e nove reais e oitenta e cinco centavos)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
11	1.739,85

Sequência	001	Item	00011024-8	Unid. Forn.	00001
Quantidade	150	Valor Unitário	2,991	Preço Total	448,65

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA COM OU SEM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.	

Sequência	002	Item	00041039-0	Unid. Forn.	00001
Quantidade	150	Valor Unitário	7,49	Preço Total	1.123,50

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CEFTRIAXONA 1G, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.	

Sequência	003	Item	00010331-4	Unid. Forn.	00001
Quantidade	1300	Valor Unitário	0,129	Preço Total	167,70

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DIPIRONA 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	1.739,85
Local de Entrega	ESTRADA LINS GUAICARA KM 04
Data de Entrega	30SET2025

RENATA MARIA DE ALMEIDA CASTRO GODOY
170414298-90
Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	17037669890
--------------------------	-------------



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
CAIS Clemente Ferreira de Lins - Núcleo de Finanças e Suprimentos - Compras

INFORMAÇÃO

Nº do Processo: 024.00108553/2025-99

Interessado: CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE CLEMENTE FERREIRA EM LINS

Assunto: Aquisição de medicamentos não adquiridos

Núcleo de Finanças e Suprimento.

Foram emitidas as Notas de Empenho descritas abaixo, para atender despesas com aquisição de medicamentos

Enviamos o presente expediente para a validação pelo Ordenador de Despesa.

Empenho	Valor
2025NE00715	R\$ 484,98
2025NE00716	R\$ 240,00
2025NE00717	R\$ 1.739,85
2025NE00718	R\$ 6.008,00

Lourdes Aparecida da Silva
Diretor Técnico I

Núcleo de Finanças e Suprimentos

Diretor Técnico de Saúde III

De acordo.

Como Ordenador de Despesas do CAIS Clemente Ferreira, reconheço a validade dos empenhos emitidos.

Encaminhe- se para demais providências.

Marli Cristina Santos Venancio

Diretor Técnico de Saúde III



Documento assinado eletronicamente por **Lourdes Aparecida Da Silva, DIRETOR TÉCNICO I**, em 16/09/2025, às 16:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marli Cristina Santos Venâncio, DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III - SUBSTITUTO**, em 16/09/2025, às 16:23, 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 **0082583096** e o código CRC **E8D38FFC**.