Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00804

UG	090147 - CAIS - CLEMENTE FERREIRA, LINS
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO
Data de Emissão	10OUT2025

CNPJ/CPF/UG	01371480000160 - PREVENCAO COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.				
Credor	PREVENCAO COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.				
Endereço					
Cidade		**UF**		**CEP**	

Origem Material	1

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	150010002	33903031	090015	007.025.0419	090606

No Processo	20250877589	**Acordo**			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	**Ref Dispensa**	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	**Modalidade**	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		**Nº Contrato**	2025CT00572	**Nº OC**	

Valor do Empenho R$	2.625,00 (dois mil e seiscentos e vinte e cinco reais)

Cronograma

Mês	Valor
11	2.625,00

Sequência	001	**Item**	00013569-0	**Unid. Forn.**	00041
Quantidade	1	**Valor Unitário**	1.500,00	**Preço Total**	2.625,00

Descrição

LUVA CIRURGICA, EM LATEX NATURAL, COM TEXTURA UNIFORME SEM FALHAS, LUBRIFICADA, COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, COM ACABAMENTO NO PUNHO DE FORMATO ANATOMICO;PERFEITA ADAPTACAO, NUMERACAO 7,5 (PADRAO NACIONAL) 7.0 (PADRAO INTERNACIONAL), ESTERIL, EMBALADA AOS PARES E ENVELOPADA, O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE ACOMPANHADO DO CA E LAUDO ANAL.LABORAT.,DE CUMPRIMENTO DA NBR13391

Total ou Valor a Transportar R$	2.625,00
Local de Entrega	ESTRADA LINS GUAIÇARA KM 04 S/N
Data de Entrega	25OUT2025

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: 024.00107073/2025-19

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

Assunto: Aquisição de material médico hospitalar de consumo

Núcleo de Finanças e Suprimento.

Foram emitidas as Notas de Empenho descritas abaixo, para atender despesas com materiais de enfermagem

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

Empenho	Valor
2025NE00804	R$ 2.625,00
2025NE00805	R$ 600,00
2025NE00806	R$ 999,00
2025NE00807	R$ 164,16
2025NE00808	R$ 3.343,71
2025NE00809	R$ 1.489,08
2025NE00810	R$ 1.300,00
2025NE00811	R$ 5.989,20

2025NE00812	R$ 580,00
2025NE00813	R$ 1.588,90
2025NE00814	R$ 1.950,00

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.

Renata Maria de Almeida Castro Godoy

Diretor Técnico de Saúde III

Documento assinado eletronicamente por **Lourdes Aparecida Da Silva**, **DIRETOR TÉCNICO I**, em 16/10/2025, às 17:05, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.

Documento assinado eletronicamente por **Renata Maria De Almeida Castro Godoy**, **DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III**, em 16/10/2025, às 17:05, 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 **0085686739** e o código CRC **0B49CE19**.