



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00756

|                 |                                              |    |    |     |           |  |
|-----------------|----------------------------------------------|----|----|-----|-----------|--|
| UG              | 090182 - INST. LAURO DE SOUZA LIMA, EM BAURU |    |    |     |           |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO       |    |    |     |           |  |
| Data de Emissão | 13/10/2025                                   |    |    |     |           |  |
| CNPJ/CPF/UG     | 90180605000102                               |    |    |     |           |  |
| Credor          | GENTE SEGURADORA S.A.                        |    |    |     |           |  |
| Endereço        | R: FLORIANO PEIXOTO, 450 - CENTRO            |    |    |     |           |  |
| Cidade          | PORTO ALEGRE                                 | UF | RS | CEP | 90020-060 |  |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10122094262150000    | 150010002 | 33903945         | 090015 | 007.008.0209 | 090608 |

|                 |                      |              |                 |       |  |  |
|-----------------|----------------------|--------------|-----------------|-------|--|--|
| No Processo     | 20251107911          | Acordo       |                 |       |  |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL   | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |  |
| Licitação       | 05 - DISPENSA LICIT. | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |  |
| Empenho Orig.   |                      | Nº Contrato  | 2025CT00589     | Nº OC |  |  |

|                      |                                                  |
|----------------------|--------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 712,07 (setecentos e doze reais e sete centavos) |
|----------------------|--------------------------------------------------|

| Cronograma |     |        |
|------------|-----|--------|
|            |     |        |
|            | Mês | Valor  |
|            | 11  | 712,07 |

|                                                                               |               |                |            |             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                     | 001           | Item           | 00002643-3 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade                                                                    | 000000001,000 | Valor Unitário | 712,07     | Preço Total | 712,07 |
| Descrição                                                                     |               |                |            |             |        |
| SERVICO DE SEGURO DE IMOVEIS,MOVEIS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, RISCOS DIVERSOS |               |                |            |             |        |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 712,07                        |
| Local de Entrega                 | INSTITUTO LAURO DE SOUZA LIMA |
| Data de Entrega                  | 31/12/2025                    |

JOSE RICARDO BOMBINI  
14123060862

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| Responsavel pela emissão | JANAINA MARTINS OLIVEIRA - 090182 |
|--------------------------|-----------------------------------|

Relação de serviço(s) a ser(em) executado(s) pela empresa **GENTE SEGURADORA SA**, estabelecida na RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 450 - EDIF - CENTRO em Porto Alegre/RS – **Tel:** (51) 3027-8864 **EMAIL:** [contabilidade@genteseguradora.com.br](mailto:contabilidade@genteseguradora.com.br) - conforme proposta de preços datada de 12/09/2025 - **Processo N. 024.00071033/2025-13 – DISPENSA ELETRONICA 90001/2025.**

| ITEM                                             | MATERIAL                                                                                                             | CÓDIGO<br>BEC | QUANT.<br>(UNID.<br>FORNEC.) | VALOR<br>UNITÁRIO              | VALOR TOTAL<br>DO ITEM |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| 01                                               | 2643-3 – SERVIÇO DE SEGUROS GERAIS – RISCOS DIVERSOS, contra acidente com incêndio, descargas elétricas e explosões. | 26433/ 13943  | 01<br>UNID                   | 712,07                         | 712,07                 |
| <b>TOTAL GERAL.....R\$</b>                       |                                                                                                                      |               |                              | <b>712,07</b>                  |                        |
| <b>(setecentos e doze reais e sete centavos)</b> |                                                                                                                      |               |                              |                                |                        |
| <b>CONDIÇÕES PAGAMENTO</b>                       |                                                                                                                      |               |                              | <b>30 DIAS</b>                 |                        |
| <b>VALIDADE DA PROPOSTA</b>                      |                                                                                                                      |               |                              | <b>60 DIAS</b>                 |                        |
| <b>PRAZO/EXECUÇÃO</b>                            |                                                                                                                      |               |                              | <b>12 MESES</b>                |                        |
| <b>LOCAL DE ENTREGA</b>                          |                                                                                                                      |               |                              | <b>ILSL, livre de despesas</b> |                        |
| <b>C.N.P.J.</b>                                  |                                                                                                                      |               |                              | <b>90.180.605/0001-02</b>      |                        |
| <b>CONTA BANCÁRIA:<br/>BANCO DO BRASIL S.A.</b>  |                                                                                                                      |               |                              | <b>02794<br/>007060580</b>     |                        |

**Bauru, 09 de Outubro de 2025.**

*Andreza Turino*

*Encarregado de Saúde II*

*Resp. p/ Expediente da Seção de Material e Patrimônio*





Governo do Estado de São Paulo  
Secretaria de Estado da Saúde  
Instituto Lauro de Souza Lima - Seção de Finanças

**DESPACHO**

**Nº do Processo:** 024.00071033/2025-13

**Interessado:** Instituto Lauro de Souza Lima- Protocolo

**Assunto:** CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO PARA O SETOR DE ALMOXARIFADO DESTE INSTITUTO.

**Seção de Finanças:**

Foi emitida a Nota de Empenho : **2025NE00756 - R\$ 712,07**, para atender despesas do processo.

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

**ANA CAROLINA S. S. CAVASSAN**

DIRETOR II – Responsável pela Seção de Finanças

**Diretoria Técnica:**

**De acordo.**

Como Ordenador de Despesas deste Instituto, reconheço a validade do empenho emitido.  
Encaminhe-se para demais providências.

**JOSÉ RICARDO BOMBINI**

Diretor Técnico de Saúde III



Documento assinado eletronicamente por **Ana Carolina De Souza Seki Cavassan, DIRETOR II**, em 13/10/2025, às 12:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Sandra Barbosa Da Costa, DIRETOR TÉCNICO III - SUBSTITUTO**, em 14/10/2025, às 08:02, 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](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

, informando o código verificador **0085735758** e o código CRC **E5646B77**.

---