



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00992

UG	090182 - INST. LAURO DE SOUZA LIMA, EM BAURU				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	22DEZ2025				

CNPJ/CPF/UG	12889035000293 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA				
Credor	INOVAMED HOSPITALAR LTDA				
Endereço	RUA PARTICULAR, 110 -				
Cidade	POUSO ALEGRE	UF	MG	CEP	37556-348

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	263150298	33903030	090015	007.008.0209	090616

No Processo	20251370825	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00772	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	616,00 (seiscentos e dezesseis reais)
----------------------	---------------------------------------

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>12</td><td>616,00</td></tr></table>	Mês	Valor	12	616,00
Mês	Valor				
12	616,00				

Sequência	001	Item	00431407-7	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000560,000	Valor Unitário	1,10	Preço Total	616,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ESOMEPRAZOL MAGNESICO - EQUIVALENTE A ESOM EPRAZOL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVE STIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE(MEDICAMENTO MANIPULADO).	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	616,00
Local de Entrega	INSTITUTO LAURO DE SOUZA LIMA
Data de Entrega	31DEZ2025

JOSE RICARDO BOMBINI
14123060862

Ordenador da Despesa

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

Relação de Materiais a ser(em) adquirido(s) da empresa **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, estabelecida na RUA PARTICULAR, 110 - GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL em Pouso Alegre/MG – **Tel:** (54) 2106-7930 **EMAIL:** INOVAMED@INOVAMEDHOSPITALAR.COM - conforme **Pregão para Ata de Registro de Preços nº M023/25 - Processo nº 024.00180462/2025-81.**

ITEM	MATERIAL	CÓDIGO BEC	QUANT. (UNID. FORNEC.)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM
14	431407-7 - ESOMEPRAZOL MAGNESICO - EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	4314077 274186	<u>560</u> <u>Unid.</u>	1,10	616,00
TOTAL GERAL.....R\$				616,00	
(Seiscentos e dezesseis reais)					
CONDIÇÕES PAGAMENTO				30 DIAS	
VALIDADE DA PROPOSTA				365 DIAS	
PRAZO/ENTREGA				15 DIAS	
LOCAL DE ENTREGA				ILSL, livre de despesas	
C.N.P.J.				12.889.035/0002-93	
CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL S.A.				05122 000160008	

Bauru, 12 de Dezembro 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: 024.00180462/2025-81

Interessado: Instituto Lauro de Souza Lima- Protocolo

Assunto: ATA DE REGISTRO - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML E OUTROS)

Seção de Finanças:

Foram emitidas as Notas de Empenho abaixo para atender despesas do processo. Enviamos o presente expediente para a validação pelo Ordenador de Despesa.

2025NE00983 - R\$ 3.135,00

2025NE00984 - R\$ 8.790,00

2025NE00985 - R\$ 411,84

2025NE00987 - R\$ 15,60

2025NE00988 - R\$ 636,36

2025NE00989 - R\$ 905,00

2025NE00990 - R\$ 398,89

2025NE00991 - R\$ 700,00

2025NE00992 - R\$ 616,00

2025NE00993 - R\$ 190,00

2025NE00994 - R\$ 469,50

2025NE00995 - R\$ 625,00

2025NE00996 - R\$ 660,33

2025NE00997 - R\$ 119,40

2025NE01009 - R\$ 372,60

Diretoria Técnica:

De acordo.

Como Ordenador de Despesas deste Instituto, reconheço a validade dos empenhos emitidos.
Encaminhe-se para demais providências.

SANDRA BARBOSA DA COSTA

Diretor Técnico de Saúde III - SUBSTITUTA



Documento assinado eletronicamente por **Janaína Martins, Oficial de Saúde**, em 23/12/2025, às 11:46, 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 de Saúde III Substituto**, em 23/12/2025, às 12:05, 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?](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[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 **0093185916** e o código CRC **171B9141**.