



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFEM - 2024NE00028

UG	090171 - COMPLEXO HOSP. PE.BENTO, DE GUARULHOS		
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO		
Data de Emissão	29JAN2024		

CNPJ/CPF/UG	74504937000130 - GUARUPASS ASSOC. DAS CONCESS. DE TRANSP.		
Credor	GUARUPASS ASSOC. DAS CONCESS. DE TRANSP.		
Endereço	RUA SILVESTRE VASCONCELOS CALMON, 136 - VILA PEDRO MOREIRA		
Cidade	GUARULHOS	UF	SP
		CEP	07020-001

Origem Material	
-----------------	--

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10122094262150000	165910001	33903344	090015	000.000.0336	090608

No Processo	20240078112	Acordo	
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14.133/21
Licitação	06 - INEXIGIVEL	Modalidade	3 - ESTIMATIVO
Empenho Orig.		Nº Contrato	
		Nº OC	

Valor do Empenho R\$	114.000,00 (cento e quatorze mil reais)
----------------------	---

Cronograma																											
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>01</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>02</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>03</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>04</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>05</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>06</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>07</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>08</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>09</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>10</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>11</td><td>9.500,00</td></tr><tr><td>12</td><td>9.500,00</td></tr></table>	Mês	Valor	01	9.500,00	02	9.500,00	03	9.500,00	04	9.500,00	05	9.500,00	06	9.500,00	07	9.500,00	08	9.500,00	09	9.500,00	10	9.500,00	11	9.500,00	12	9.500,00
Mês	Valor																										
01	9.500,00																										
02	9.500,00																										
03	9.500,00																										
04	9.500,00																										
05	9.500,00																										
06	9.500,00																										
07	9.500,00																										
08	9.500,00																										
09	9.500,00																										
10	9.500,00																										
11	9.500,00																										
12	9.500,00																										

Item:	001	Unidade de Medida	1	Quantidade	0000	Preço Unitário	0,00	Preço Total	114.000,00
Descrição: EMPENHO PARA PAGAMENTO DEDESPESAS COM VALE TRANS-PORTE PARA FUNCIONARIOSCLT DO CHPBG									



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	114.000,00
Local de Entrega	AV.EMILIO RIBAS, 1819-JD.TRANQUILIDADE-GRS-SP
Data de Entrega	31DEZ2024

NELSON SANT'ANA GOMES JUNIOR
26104378897
Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	PATRICIA M ANACLETO SILVA - 090171
--------------------------	------------------------------------