

ANEXO II
MINUTA DE NOTA DE EMPENHO



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE

UG											
Gestão											
Data de Emissão											
CNPJ/CPF/UG											
Credor											
Endereço											
Cidade		UF		CEP							
Origem Material											
Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES				
No Processo		Acordo									
Tipo de Empenho		Ref Dispensa									
Licitação		Modalidade									
Empenho Orig.		Nº Contrato		Nº OC							
Valor do Empenho R\$											
Cronograma											
<table border="1" style="margin: auto;"><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								Mês	Valor		
Mês	Valor										
Sequência	Item	Unid. Forn.									
Quantidade	Valor Unitário	Preço Total									
Descrição											
Sequência	Item	Unid. Forn.									
Quantidade	Valor Unitário	Preço Total									
Descrição											
Sequência	Item	Unid. Forn.									
Quantidade	Valor Unitário	Preço Total									
Descrição											

Impresso pelo SIAFísico

1/2





Governo do Estado de São Paulo

Sequência		Item		Unid. Forn.	
Quantidade		Valor Unitário		Preço Total	
Descrição					

Sequência		Item		Unid. Forn.	
Quantidade		Valor Unitário		Preço Total	
Descrição					

Total ou Valor a Transportar R\$	
Local de Entrega	
Data de Entrega	

Ordenador da Despesa

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

ANEXO III

MODELO REFERENTE A PLANILHA DE PROPOSTA

ANEXO III.1

MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA

COD MAT COMPRAS.GOV	UNID FORN	DESCRIÇÃO	MARCA/MOD	QTD	VL UNITÁRIO	VL TOTAL

Eu, _____, portador do CPF nº _____, representante legal do fornecedor _____ (nome empresarial ou denominação), interessado em participar do Aviso de Contratação Direta nº ____/____, Processo nº ____/____, DECLARO, sob as penas da Lei, que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na [Constituição Federal](#), nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta.

(Local e data).

(Nome/assinatura do representante legal)

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO

ANEXO IV.1

MODELO DE DECLARAÇÃO EXIGIDA PARA HABILITAÇÃO
(em papel timbrado do fornecedor)

Eu, _____, portador do CPF nº _____, na condição de representante legal de _____ (nome empresarial ou denominação), interessado em participar do Aviso de Contratação Direta nº ____/____, Processo nº ____/____, DECLARO, sob as penas da Lei, que o fornecedor:

a) não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do artigo 1º e no inciso III do artigo 5º da Constituição Federal.

(Local e data).

(Nome/assinatura do representante legal)