



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE00000

UG	180220 - CENTRO MEDICO
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO
Data de Emissão	00/00/2024

CNPJ/CPF/UG					
Credor					
Endereço					
Cidade		UF		CEP	

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
000000	18004	000000000000000000	000000000	339030	180013	000.000.0100	000000

		Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14133/21		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato		Nº OC	

Valor do Empenho R\$	00,00
----------------------	-------

Cronograma	
Mês	Valor
00	00,00

Sequência	Item	Unid. Forn.
001		
Quantidade	Valor Unitário	Preço Total
		00,00
Descrição		



# Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	
Local de Entrega	
Data de Entrega	00/00/2024

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

**Ordenador da Despesa**

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