Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NEXXXXX

UG	380119 - HOSP.CUST.TRAT.PSIQ. PROF.ANDRE T.LIMA
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO
Data de Emissão	xx/xx/xxxx

CNPJ/CPF/UG	xxxxxxxxxxxxxx				
Credor	XXXX XXXX - XXXX XXXX				
Endereço	RUA XXXXX XXXXXX				
Cidade	xxxxxxxxxxx xx	**UF**	XX	**CEP**	xxxxx-xxx

Origem Material	1

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	38008	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxx001	33903xxx	38xxxx	000.000.0312	380xxx

No Processo	2024xxxxxx	**Acordo**			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	**Ref Dispensa**	LEI 14.133/2021		
Licitação	05 - DISPENSA LICIT.	**Modalidade**	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		**Nº Contrato**	2024CTxxxxx	**Nº OC**	

Valor do Empenho R$	xxxx,xx (XXXXXXX XXXXXXX XXXXX)

Cronograma

Mês	Valor
04	xxxx,xx

Sequência	001	**Item**	00xxxxx-xx	**Unid. Forn.**	00xxx
Quantidade	000000xxx,000	**Valor Unitário**	xx,xx	**Preço Total**	xxxx,xx

Descrição
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Nullam purus eros, placerat sit amet posuere et, imperdiet nec risus. Morbi condimentum mi vel dapibus porta. Nam ante magna, lobortis vel egestas at, vulputate sed sem. In hendrerit, neque ut ultricies tincidunt, tellus tellus venenatis elit, in suscipit magna odio elementum lacus. Integer laoreet ligula erat, ullamcorper luctus libero venenatis sit amet. Donec volutpat, ipsum ac facilisis eleifend, elit nunc ornare mi, sed bibendum felis dolor sed ipsum. Interdum et malesuada fames ac ante ipsum primis in faucibus. Vestibulum ante ipsum primis in faucibus orci luctus et ultrices posuere cubilia curae; Suspendisse vitae fringilla justo. Nulla rhoncus lacinia augue id congue. Donec mi diam, efficitur a neque et, dictum eleifend justo. Curabitur venenatis mi vitae volutpat bibendum. Quisque auctor, purus et fermentum tempus, lectus ex lobortis metus, eget fermentum augue nibh et arcu. Praesent mauris dolor, mattis sit amet feugiat vel, ultricies at turpis. Praesent a velit ultrices, volutpat ante eu, placerat turpis.

Prodesp SERPRO

Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R$	xxx,xx
Local de Entrega	ROD. LUIZ SALOMAO CHAMMA KM 43
Data de Entrega	xx/xx/xxxx

_____

XXXXXXX XXXXX XXXXX

XXXXXXXXX-XX

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	xxxxxxxxx

Prodesp SERPRO