|  |  |
| --- | --- |
| Solicitação n° \_\_\_\_\_/2014 | |
| Data: | Rubrica |

**REQUISIÇÃO DE EMPENHO**

\*Para uso do Setor de Licitações

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unidade Solicitante | Campus Porto Alegre | | |
| Departamento Solicitante |  | | |
| Responsável pela Solicitação |  | | |
| E-mail |  | | |
| Fone |  | | |
| Data |  | | |
| MATERIAL  \* Assinale com um “x” |  | CONSUMO |
|  | PERMANENTE |
| SERVIÇO |  | -------------------- |

1. **Solicito o empenho dos itens abaixo licitados:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pregão nº** | **Item** | **Descrição do item** | **Qnt.** | **CNPJ do Fornecedor** | **Valor Homologado Unitário** | **Valor Total a Empenhar** |
|  | 01 |  |  |  |  |  |
|  | 02 |  |  |  |  |  |
|  | 03 |  |  |  |  |  |

1. **Justificativa da compra/contratação**
2. **Local de Utilização do bem ou serviço**
3. **Período ou data em que será utilizado**
4. **Orçamento Proveniente**

( ) Campus: Porto Alegre

( ) Plano de Trabalho nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anexar cópia do Plano de Trabalho)

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável pela Solicitação**  Nome:  CPF:  SIAPE: | **Responsável pelo Setor/Departamento**  Nome:  CPF:  SIAPE: |

1. **Analise Orçamentária DAP**

O IFRS – Porto Alegre dispõe de recursos orçamentários para atender à demanda.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ação** | **Fonte** | **PT*RES*** | **Natureza de Despesa** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ademir Gautério Troina Júnior**  Diretor de Administração e Planejamento  Portaria nº 489/2013 |

1. **Aprovação do Ordenador de Despesas**

|  |
| --- |
| **Paulo Roberto Sangoi**  Ordenador de Despesas  Portaria nº 190/2013 |