|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ministério da Educação****Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do SulCAMPUS XXXX |
|

**ANEXO AO PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Processo no SUAP aberto para a Solicitação de Aditivo/Contratação

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA PARA**

**CONTRATAÇÃO E ADITIVOS** (exceto repactuação)

Xxx - XX, xx de xxxxxx de 2015.

**Da:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ao**: Ordenador de Despesas do IFRS – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assunto: Recursos Orçamentários para o Contrato xx/2015**

 Senhor Ordenador de Despesas:

Informo a V.Sª que o IFRS – Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dispõe de recursos orçamentários para a realização de despesa referente ao serviço de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no valor estimado de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) até o final do exercício 2015.

O valor relativo aos demais meses que ultrapassam o exercício financeiro de 2015, correrão por conta de dotações orçamentárias a vigorar, previstas no Plano de Ação.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Ptres** | **Natureza de despesa** | **Fonte** | **PI** | **UGR** |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXXXXX

xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Portaria n° xxxxx de xx de xx de 20xx.

 De acordo, ao financeiro para que proceda aos trâmites necessários de empenho.

Informo que, considerando a Lei complementar 101 (Lei de Responsabilidade Fiscal), a presente despesa tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual, compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias, não ultrapassando os limites estabelecidos para o exercício, cumprindo fielmente aos artigos 15 e 16 da referida lei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXXXXX

Ordenador de Despesas

 Portaria n° xxx de xx de xxxx de 2015.

**ESTE DOCUMENTO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE VIR ACOMPANHADO**

**DA NOTA DE EMPENHO ORIGINAL E SEUS REFORÇOS.**