

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

*Campus* Ibirubá

**REQUISIÇÃO DE EMPENHO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pregão ( ) Carona ( )Dispensa ( ) Inexigibilidade ( ) |  | UASG - |
| Número do Pré-Empenho (quando tiver) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento Solicitante: |  |
| E-mail: |  | Fone: |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Fornecedor*** |  |
| ***CNPJ*** |  |
| ***E-mail*** |  |
| ***ITEM*** | **Descrição do item** | **Valor homologado (unitário)** | **Quantidade a ser empenhada** | **Valor total a empenhar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total em R$: | R$  |

\**Este quadro poderá ser replicado caso haja outros fornecedores.*

1. **Finalidade da despesa (justificar a aquisição):**

Itens xxx serão utilizados para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itens xxx serão utilizados para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Local de utilização:**
2. **Fonte e ação do recurso orçamentário (consultar a DAP):**
3. **Solicitação /Aprovação:**

|  |  |
| --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Requisitante responsável pela demandaNome: SIAPE: Data:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diretora de Administração ou Ordenadora de DespesasNome:SIAPE: Data:  |