|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **IFMT – CAMPUS BELA VISTA** | | |
| **AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÕES/CONTRATAÇÕES** | | | | **Nº 003/2017** |
| Nº DO PROCESSO: | **SETOR REQUISITANTE:** | | **DATA DA REQUISIÇÃO:**  **xx/xx/xxxx** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **UNID.** | **QUANT.** | **ESPECIFICAÇÃO DETALHADA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | xx | xx | Pagamento de inscrição no evento xxxxxxxxx |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICATIVA/FINALIDADE:** | | | | |
| **ELEMENTO DE DESPESA**  [ ] MATERIAL  [ x ] SERVIÇO | **FORMA DE AQUISIÇÃO OU CONTRATAÇÃO** | | | DATA: xx/xx/xxxx  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESPONSÁVEL PELA  ÁREA DE COMPRAS |
| **VALOR GLOBAL ESTIMADO:**  **R$** | [ ] INEXIGIBILIDADE Nº \_\_\_\_\_\_\_/2017  [ X] DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº\_\_\_\_\_\_/2017 | | |
| [ ] ADESÃO À ARP  [ ] ARP - GERENCIADOR  [ ] ARP - PARTICIPANTE  [ ] NÃO SE APLICA  UASG: PREGÃO | | |
| **CONTROLE DA VERBA** | | | | |
| [ ] Informo que **não há** disponibilidade orçamentária. | | | | |
| [ ] Informo que **há** disponibilidade orçamentária, conforme detalhamento abaixo: | | | | |
| Saldo orçamentário anual: | | | DATA: / /2017  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESPONSÁVEL PELA ÁREA ORÇAMENTÁRIA | |
| Natureza de despesa: | | |
| Fonte: | | PTRES: |
| PI: | | UGR: |
| [ ] Empenhar valor total da autorização | | |
| [ ] Empenhar valor parcial da autorização, conforme detalhamento abaixo: | | |
|  | | | | |
| **DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS** | | | | |
| [ ] **Aprovo a solicitação**  [ ] **Aprovo parcialmente a solicitação**  [ ] **Cancelo a solicitação**  Autorizo a aquisição/contratação conforme descrito acima, por:  [ ] Inexigibilidade [ ] Dispensa [ ] Adesão | | | DATA: / /2017  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ORDENADOR DE DESPESA | |