



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

I – SOLICITANTE:

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------------|------------|
| Protocolo SIPAC Nº | | | |
| Setor Solicitante | Coordenação da Licenciatura em Ciências Biológicas | | |
| Modalidade de entrega dos itens | () entrega parcelada (X) entrega única | | |
| Nº do Processo do Campus Muriaé | 23232.000995/2021-13 | COMPRA UNIFICADA | Nº 09/2021 |
| Fornecedor | RBRVIDROS PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA | Contrato nº | |
| CNPJ do Fornecedor | 17.589.708/0001-22 | Ata nº | |
| UASG de Licitação | 158123 (CAMPUS BARBACENA) | *Válida até: | |

*** Deverá ser realizada nova pesquisa de preços caso a data de assinatura da ata seja superior a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata. (Conforme IN 05/2014)**

| Item | Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--|------------|----------------|-------------|
| 116 | ESTANTE DE ARAME REVESTIDA COM PVC PARA 12 TUBOS DE ENSAIO - Para suportes que Comportam tubos com diâmetro de 20mm: Vão (área livre - abertura dos furos) de 22x22mm; Medidas aproximadas do suporte: C.100mm L.77mm A. 70mm. | 15 | R\$ 18,66 | R\$ 279,90 |

Valor à empenhar: **R\$ 279,90** (Duzentos e setenta e nove reais e noventa centavos).

Justificativa (*breve relato da necessidade e aplicação*): Equipamentos e reagentes para os laboratórios destinados às aulas práticas de microbiologia da Licenciatura em Ciências Biológicas.

Assinatura do solicitante: _____

Assinatura da chefia imediata: _____

Ciência do fiscal do contrato/ata (*quando necessário*): _____

| | |
|--------------------|--|
| Protocolo SIPAC Nº | |
|--------------------|--|

II – SEÇÃO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Classificação da despesa:



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SUDESTE DE MINAS GERAIS
Campus Muriaé

Av. Monteiro de Castro, 550 – Barra – CEP: 36880-000 – Muriaé/MG
Barra: (32) 3696-2850 / Rural: (32) 3696-2650
www.muriae.ifsudestemg.edu.br



| | | | |
|-------|--|----------------------|--|
| PTRES | | Fonte de Recursos | |
| PI | | Elemento de Despesa: | |

() Há recurso orçamentário na classificação informada. Valor total: R\$ _____

() Não há recurso orçamentário na classificação informada.

Responsável pelas informações: _____ Data: ___/___/_____

IV – DIREÇÃO-GERAL:

() Despesa NÃO autorizada. Devolvo à origem.

() AUTORIZO, obedecendo às formalidades legais.

Data: ___/___/_____

Ordenador de Despesas: _____