



Estado do Rio de Janeiro
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - ANEXO IX

Processo nº:	
Data:	Folha:
Rubrica:	

Reserva de Dotação nº:	NAD nº:	Nota de Empenho nº:
------------------------	---------	---------------------

IDENTIFICAÇÃO DA DESPESA

Rotinas: <input type="checkbox"/> 1 – Empenho da despesa <input type="checkbox"/> 2 – Anulação total do empenho <input type="checkbox"/> 3 – Anulação parcial do empenho <input type="checkbox"/> 4 – Retificação <input type="checkbox"/> 5 – Anulação de pagamento com retorno ao saldo disponível <input type="checkbox"/> 6 – Anulação de pagamento com retorno ao saldo do empenho	Adiantamento: <input type="checkbox"/> 1 – Sim <input type="checkbox"/> 2 – Não	Tipos de despesa: <input type="checkbox"/> 1 – Pessoal e Encargos Sociais <input type="checkbox"/> 2 – Encargos e Juros da Dívida <input type="checkbox"/> 3 – Compras <input type="checkbox"/> 4 – Serviços <input type="checkbox"/> 5 – Obras <input type="checkbox"/> 6 – Outros
Programa de Trabalho:	Natureza da despesa:	Fonte de recursos:

DADOS DO ÓRGÃO

Secretaria / Órgão:		
Unidade Orçamentária:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

DADOS DO FAVORECIDO

Nome do favorecido:				
Endereço:			Cidade:	
Estado:	CEP:	Banco: Ag: C/C	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:
<input type="checkbox"/> 1 – CNPJ <input type="checkbox"/> 2 – CPF <input type="checkbox"/> 3 – Matrícula <input type="checkbox"/> 4 – Coletivo			Número:	

DADOS DA LICITAÇÃO E SUA DISPENSA

<input type="checkbox"/> 1 – Convite <input type="checkbox"/> 2 – Tomada de Preços <input type="checkbox"/> 3 – Concorrência	<input type="checkbox"/> 4 – Dispensa <input type="checkbox"/> 5 – Pregão <input type="checkbox"/> 6 – Pregão p/ Registro de Preços	<input type="checkbox"/> 7 – Leilão <input type="checkbox"/> 8 – Inexigibilidade <input type="checkbox"/> 9 – Não aplicabilidade	<input type="checkbox"/> 10 – Concurso <input type="checkbox"/> 11 – Chamada Pública Agricultura Familiar <input type="checkbox"/> 12 – Chamada Pública OSC	Data de abertura:	Número:
Legislação aplicável:				Artigo:	Inciso:
<input type="checkbox"/> 1 – Lei 8.666/93 <input type="checkbox"/> 4 – Lei 11.947/09 <input type="checkbox"/> 2 – Lei 10.520/02 <input type="checkbox"/> 5 – Lei 13.019/14 <input type="checkbox"/> 3 – Lei 4.689/19 <input type="checkbox"/> 6 – Lei 4.320/64					

DADOS DE CONTRATOS

Contrato formal: <input type="checkbox"/> 1 – Sim <input type="checkbox"/> 2 – Não	Justificativa no caso de não vinculação de contrato: <input type="checkbox"/> 1 – Valor inferior ao previsto para Tomada de Preços - Art. 62 da Lei nº 8.666/93 <input type="checkbox"/> 2 – Compra com entrega imediata ou total - Art. 62 - 4º da Lei nº 8.666/93 <input type="checkbox"/> 3 – Concessionária de Serviços Públicos (água, energia elétrica e outros) <input type="checkbox"/> 4 – Tarifas e Obrigações bancárias <input type="checkbox"/> 5 – Taxas, custas, tributos ou emolumentos devidos a outros entes da Federação <input type="checkbox"/> 6 – Adiantamentos <input type="checkbox"/> 7 – Outros casos não especificados (Nesse caso deverá constar a verdadeira justificativa que ampara a não celebração contratual)
--	--

DADOS DE AUTORIZAÇÃO DA DESPESA / HOMOLOGAÇÃO

Valor desta NAD R\$:	Saldo desta NAD:
Valor por extenso:	Passível de reajuste? <input type="checkbox"/> 1 – Sim <input type="checkbox"/> 2 – Não

DADOS DO EMPENHO

<input type="checkbox"/> 1 – Ordinário <input type="checkbox"/> 2 – Global <input type="checkbox"/> 3 – Estimativo
Especificação da despesa / complemento:
Valor deste: R\$ Valor por extenso:

DADOS DA ANULAÇÃO / RETIFICAÇÃO

--

AUTENTICAÇÕES

Responsável pela emissão:	Matrícula:	CPF:	Data:
Homologo, aprovo e autorizo (ordenador / autoridade competente):	Matrícula:	CPF:	Data: