|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Estado do Rio de JaneiroPREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA - ANEXO XII** | Processo nº: |
|  |
| Data: | Folha: |
|  |  |
| Reserva de Dotação nº: | NAD nº: | Nota de Empenho nº: | Rubrica: |
|  |  |  |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DA DESPESA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rotinas: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Adiantamento: |  |  |  | Tipos de despesa: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **1** - Empenho da despesa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  **1** - Pessoal e Encargos Sociais |  |  |
|  |  |  |  | **2** - Anulação total do empenho |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  **2** - Encargos e Juros da Dívida |  |  |
|  |  | **3** - Anulação parcial do empenho |  |  |  |  **1** - Sim |  |  |  |  **3** - Compras  |  |  |
|  | **4** - Retificação |  |  |  **2** - Não |  |  |  **4** - Serviços |  |  |
|  | **5** - Anulação de pagamento com retorno ao saldo disponível |  |  |  |  |  |  |  |  **5** - Obras |  |  |
|  |  |  |  | **6** - Anulação de pagamento com retorno ao saldo do empenho |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  **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: |  |  Insc. Estadual: |  Insc. Municipal: |
|  |  | Ag: |  |  |  |
| C/C |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  **1** – CNPJ **2** – CPF **3** – Matrícula **4** – Coletivo |  Número: |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **DADOS DA LICITAÇÃO E SUA DISPENSA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 1. - Pregão
2. - Concorrência
3. - Concurso
 |  4 - Leilão 5 - Diálogo Competitivo 6 - Pregão/Concorrência p/ Registro de Preços |  7 - Credenciamento 8 - Inexigibilidade/Dispensa 9 - Não aplicabilidade |  10 - Chamada Pública Agricultura Familiar1. - Chamada Pública OSC

 12 - Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Data de abertura: |  Número: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Legislação aplicável: |  | Artigo: | Inciso: |
|  |  |  |  1 - Lei Federal nº14.133/21 2 - Lei Municipal nº 4.689/19 3 - Lei Federal nº11.947/09 |  4 - Lei Federal nº13.019/14 5 - Lei Federal nº 4.320/64 6 - Outras:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DE CONTRATOS** |
|  Contrato formal: |  Justificativa no caso de não vinculação de contrato: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  **1** – Sim **2** – Não |  |  |  |  **1** – Valor inferior ao previsto para Tomada de Preços - **Art. 95 da Lei nº 14.133/21****2** – Dispensa em razão do valor ou compra com entrega imediata e integral - **Art. 95 - I,II da Lei nº14.133/21****3** – Concessionária de Serviços Públicos (água, energia elétrica e outros) |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **4** – Tarifas e Obrigações bancárias**5** – Taxas, custas, tributos ou emolumentos devidos a outros entes da Federação**6** – Adiantamentos**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$: | Saldo desta NAD: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  Valor por extenso: | Passível de reajuste? |
|  |  |  |  |  **1** – Sim **2** – Não  |
|  |  |  |  |  |
| **DADOS DO EMPENHO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **1** – Ordinário **2** – Global **3** – Estimativo |  |
|  |  |  |  |  |
| Especificação da despesa / complemento: |
|  |
| Valor deste: | **R$**  |
| Valor por extenso: |  |
| **DADOS DA ANULAÇÃO / RETIFICAÇÃO** |
|  |
| **AUTENTICAÇÕES** |

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