



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS

AUTORIZO DE EMPENHO

AUTORIZO a emissão de Nota de Empenho, nos termos abaixo, obedecendo os preceitos e formalidades legais:

01 - Nº DO PROCESSO	
02 - DATA	03 - FOLHA
04 - RUBRICA	

05 - PROGRAMA DE TRABALHO	06 - ELEMENTO DA DESPESA	07 - FONTE DE RECURSOS
---------------------------	--------------------------	------------------------

BLOCO 1 - DADOS DO ÓRGÃO

09 - SECRETARIA/ÓRGÃO
10 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

BLOCO 2 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FAVORECIDO

11 - NOME DO FAVORECIDO			
12 - ENDEREÇO		13 - CIDADE	
14 - ESTADO RJ	15 - CEP	16 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL	17 - INSCRIÇÃO ESTADUAL
18 - IDENTIFICAÇÃO DO FAVORECIDO 1 - CNPJ 2 - CPF 3 - OUTROS	19 - NÚMERO		

BLOCO 3 - DADOS PARA EMISSÃO DE EMPENHO

20 - FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	21 - DESBLOQUEAR NOTA DE RESERVA <input type="checkbox"/> Sim, às folhas _____
20 - VALOR AUTORIZADO PARA EMPENHO (RS)	21 - VALOR POR EXTENSO
22 - DESCRIÇÃO DO EMPENHO	

BLOCO 4 - AUTORIZAÇÕES

23 - RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	24 - MATRÍCULA
25 - APROVO E AUTORIZO DO ORDENADOR DE DESPESA	26 - MATRÍCULA