



**Prefeitura do Município de Bertiooga**  
Estado de São Paulo  
*Estância Balnearia*

## REQUERIMENTO DE EMPENHO

|    |                        |  |
|----|------------------------|--|
| 01 | DATA                   |  |
| 02 | N.º DO<br>PROCESSO/ANO |  |

|    |                       |    |  |
|----|-----------------------|----|--|
| 03 | NOME DO<br>FAVORECIDO | 04 | N.º DE IDENTIFICAÇÃO DO<br>FAVORECIDO (CPF/CNPJ) |
| 05 | TIPO DE<br>LICITAÇÃO  | 06 | LEI/NORMA E ARTIGO                               |
| 07 | VALOR TOTAL           | 08 | VALOR NO EXERCÍCIO                               |

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 09 | <p>À CHEFIA IMEDIATA. DECLARO que esta requisição de Empenho atende às normas vigentes, e que os dados acima descritos estão documentados processualmente. DECLARO, ainda, que este pleito não faz exceder os limites orçamentários constante em eventual contrato, termo, convênio ou outro instrumento que rege o desembolso. SOLICITO que este requerimento seja acatado e, após a autorização do(a) SECRETÁRIO(A), o processo em questão seja conduzido ao SETOR responsável, para registro da operação no SISTEMA.</p> <p>GESTOR(A) ORÇAMENTÁRIO<br/>Data: ____/____/____</p> | Bater carimbo acima |
| 10 | <p>GESTOR(A) ORÇAMENTÁRIO<br/>Data: ____/____/____</p>   | Bater carimbo acima |
| 11 | <p>À COOC. DE ACORDO. AUTORIZO para registro da operação no SISTEMA.</p> <p>SECRETÁRIO(A)<br/>Data: ____/____/____</p>   | Bater carimbo acima |

*Devolver formulário ao remetente, caso ausente(s) assinatura(s) anterior(es), ou despachar em folha avulsa, caso não autorize este requerimento.*