**OFÍCIO Nº XXX/2023/CEXEC/PROAD/UFCA**

Juazeiro do Norte-CE, 9 de janeiro de 2023.

Ao senhor

**Tiago de Alencar Viana**

Pró-Reitoria de Administração

Universidade Federal do Cariri

Prezado Senhor,

Solicitamos autorização para Escolher um item. no corrente exercício, UGR: Escolher um item. **,** conforme informações abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Processo: | | | Pregão: |
| Objeto: | | | ID Planejamento: |
| Nº Contrato: | | | Vigência do Contrato: |
| **Fornecedor:** | | | |
| **CNPJ:** | **E-mail:** | | |
| **Nº da Nota de Empenho (se reforço/anulação): 2023NEXXXXXX** | | | |
| **MÊS** | | **VALOR** | |
| JANEIRO | |  | |
| FEVEREIRO | |  | |
| MARÇO | |  | |
| ABRIL | |  | |
| MAIO | |  | |
| JUNHO | |  | |
| JULHO | |  | |
| AGOSTO | |  | |
| SETEMBRO | |  | |
| OUTUBRO | |  | |
| NOVEMBRO | |  | |
| DEZEMBRO | |  | |
| **SOMA** | |  | |
| **VALOR PREVISTO PARA REAJUSTE** | |  | |
| **TOTAL** | |  | |
| **VALOR DO REAJUSTE** | |  | |

* **Em casos de contratos cujo empenho é realizado por item (exemplo: serviço de telefonia), utilizar TABELA como informação adicional a esta solicitação;**
* **Os valores anuais estimados para reajuste, repactuação e/ou replanilhamento deverão ter como base os valores do contrato vigente.**

**TABELA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITAÇÃO DE EMPENHO/REFORÇO/ANULAÇÃO MÊS:** | | | | |
|  | **Nº ITEM** | **DESCRIÇÃO DO ITEM** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| GRUPO X |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | TOTAL | | | |  |

Atenciosamente,

Servidor

Setor

SIAPE xxxxxxx