

EMPENHO ORÇAMENTARIO

2020

EMPENHO Nº	0993	Ficha	23	Tipo	GLOBAL	Data	10/06/2020	Prazo Pagto	20/07/2020	Licitação		Processo		Modalidade Licitação	DISPENSA DE LICITAÇÃO
UNIDADE	03.01.00 CENTRO UNIVERSITARIO DE FRANCA								DOTAÇÃO		150.000,00				
EXECUTORA	03.01.01 CENTRO UNIVERSITÁRIO DE FRANCA								ANTERIOR		134.250,00				
NATUREZA	3.3.90.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica								EMPENHADA		6.733,32				
SUB-ELEMENTO	3.3.90.39.69.004 SEGUROS EM GERAL - SEGURO DE VIDA								SALDO ATUAL		127.516,68				
FUNCIONAL	12364.3001 GESTÃO DAS AÇÕES DO ENSINO SUPERIOR UNI-FACEF														
PROJ/ATIVID.	2.301 Manutenção, Melhoria e Ampliação do Ensino de Graduação														
RECURSO	04.312.0001 COVID-19 GERAL INDIRETAS - UNI-FACEF														
Tipo de Meta	Convênio	Fontes de Recurso			Data Início		Data Término		Processo			Data Assinatura			
Beneficiário MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDENCIA S/A CÓD: 6248															
CPF/CNPJ: 33.608.308/0001-73 TIPO PESSOA: CNPJ - PESSOA JURÍDICA															
ENDEREÇO: TV BELAS ARTES, 15 BAIRRO: CENTRO															
CIDADE: RIO DE JANEIRO TELEFONE: 37222200															
BANCO: AGÊNCIA: C/C															
Histórico SEGURO DE VIDA PARA ALUNOS E PROFESSORES DO 6º ANO DE MEDICINA - 75 VIDAS (EXIGÊNCIA DA SECRETARIA DA SAÚDE DE FRANCA DEVIDO AO COVID-19 PARA RETORNO DOS ALUNOS AO INTERNATO): 12,00000 MES SEGURO DE VIDA PARA ALUNOS E PROFESSORES DO 6º ANO DE MEDICINA - 75 VIDAS - COM COBERTURA PARA COVID-19 SEM CARÊNCIA										Observações RCMS: 706 OF: 651 CONTRATO: 00512020 Prazo: 3 - Contra apresentação					
										VALOR....R\$ 6.733,32					
Fica empenhado a importância de: SEIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS															
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO JOSÉ ALFREDO DE PÁDUA GUERRA REITOR DATA: ____/____/____				CONTABILIZAÇÃO TAÍSE HELENA DE SANTANA PAIM CONTADORA DATA: ____/____/____				LIQUIDAÇÃO Nota Fiscal: 2 DATA: ____/____/____							
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DATA: ____/____/____ JOSÉ ALFREDO DE PÁDUA GUERRA REITOR								Banco: Recurso: Cheque: LOURIVAL DE SOUZA MARTINS TESOUREIRO							
RECIBO E QUITAÇÃO Recebemos o valor a que se refere este empenho, ao qual damos pleno e geral quitação. Assinatura Documento															
DATA: ____/____/____															

