



Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CNPJ 75.095.679/0001-49

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

DATA	NÚMERO	FOLHA
588/2024 07/02/2024	2024NE000532	1/1

NOME DO FAVORECIDO	CNPJ/CPF/UG
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO MÉDICA	29.212.628/0001-32

ENDEREÇO - RUA/Nº/BAIRRO
RUA SETOR SCN QUADRA 2 BLOCO D, 0 - S/N - Asa Norte

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	E-MAIL
Brasília	DF	70712-904	(61)30248012	rozane@abem-educmed.org.br

COD EVENTO	NOME DO EVENTO	NATUREZA DA DESPESA DO EMPENHO
1	EMPENHO DA DESPESA	33504108

PTRES	ESF	U.O.	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NATUREZA DA DESPESA	PLANO INTERNO
230159	01	26241	12364511320RK0041	1000000000	33504100	M20RKG01CKN

CÓDIGO UGR	NOME DA UGR	EMAIL UGR
156052	CAMPUS DE TOLEDO	financeiro.toledo@ufpr.br

MODALIDADE EMPENHO	MODALIDADE DE AQUISIÇÃO	UNIDADE DA FEDERAÇÃO BENEFICIADA	REFERÊNCIA DA AQUISIÇÃO
1 1 - Ordinário 3 - Estimativa 5 - Global	08 01 - Concurso 02 - Convite 03 - Tomada 04 - Concorrência 06 - Dispensável 07 - Inexigível 08 - Não Aplicável 09 - Suprim. Fund. 10 - RDC 11 - Consulta 12 - Pregão 13 - Leilão	PR	LEI: 8666/1993 ou 14.133/2021
			Nº EMP ORIGINAL VALOR EMPENHADO
			6.188,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO	01 - JANEIRO 0,00	02 - FEVEREIRO 6.188,00	03 - MARÇO 0,00
	04 - ABRIL 0,00	05 - MAIO 0,00	06 - JUNHO 0,00
	07 - JULHO 0,00	08 - AGOSTO 0,00	09 - SETEMBRO 0,00
	10 - OUTUBRO 0,00	11 - NOVEMBRO 0,00	12 - DEZEMBRO 0,00
			13 - EXERCÍCIO SEGUINTE 0,00

ITEM	QTD.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO / VCTO, OBRIGAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
1	1,0000	Un	Anuidade no exercício - Para atender despesas com o pagamento de Anuidades no exercício Custo para Renovação da Associação ABEM 2024.	6.188,00	6.188,00
TOTAL					R\$ 6.188,00

Solicitante	Ordenador de despesas	Nº PROCESSO
ANA PAULA CARNEIRO BRANDALIZE Campus Toledo	ANA PAULA CARNEIRO BRANDALIZE CAMPUS DE TOLEDO	23075.004313/2024-44