ANEXO II

MINUTA DE NOTA DE EMPENHO

unesp	**UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA** FACULDADE DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS CNPJ: 48.031.918/0025-00 ENDEREÇO: RODOVIA ARARAQUARA JAU KM 01, S/N 14800-903, CAMPOS VILLE - ARARAQUARA - SP TELEFONE: (16)33016911	NOTA DE EMPENHO	Nº

Nº PROCESSO/ANO	ORIGEM DO RECURSO	DESTINO RECURSO	TIPO DE EMPENHO

RESERVA	GRAU ANULAÇÃO	Nº NOTA ANULADA	ORG/UO/UD	CLASSIF.FUNC.PROGRAMÁTICA

CLASSIF.DESPESA	Nº CONTRATO/ANO	OBRA	TIPO DE LICITAÇÃO	VALOR	DATA CONTABILIZAÇÃO

CREDOR
RAZÃO SOCIAL
CNPJ
TELEFONE
ENDEREÇO
CEP - BAIRRO - CIDADE/UF
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA – CONTA CORRENTE

DEMONSTRATIVO DAS COTAS

ESPECIFICAÇÃO	SALDO	EMPENHO	DISPONÍVEL
1ª COTA	0,00	0,00	0,00
2ª COTA	0,00	0,00	0,00
3ª COTA	0,00	0,00	0,00
4ª COTA	0,00	0,00	0,00
5ª COTA	0,00	0,00	0,00
6ª COTA	0,00	0,00	0,00
7ª COTA	0,00	0,00	0,00
8ª COTA	0,00	0,00	0,00
9ª COTA	0,00	0,00	0,00
10ª COTA	0,00	0,00	0,00
11ª COTA	0,00	0,00	0,00
12ª COTA	0,00	0,00	0,00
ITEM	0,00	0,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

DATA/ORDENADOR DA DESPESA	DATA/RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	DATA/CONTADOR RESPONSÁVEL