|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROPONENTE** | | | |
| NOME: | CPF: | | MAT. SIAPE: |
| UNIDADE: | | CARGO/FUNÇÃO: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUPRIDO** | | CÓDIGO LOTAÇÃO OFICIAL: | | |
| NOME: | CPF: | | | MAT. SIAPE: |
| UNIDADE: | | | CARGO/FUNÇÃO: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUPRIMENTO DE FUNDOS** | | | | |
| **TÍTULO** | | **NAT. DE DESPESA** | | **VALOR (em R$)** |
| **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – P. jurídica** | | 3.3.90.39.96 | |  |
|  | |  | |  |
|  | | | |  |
| **DESCRIÇÃO DE FINALIDADE, JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTO LEGAL:**  **SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA UTILIZAÇÃO EM CARÁTER EXCEPCIONAL COM SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA, URGENTES DE MANUTENÇÃO NA UNIDADE CONFORME INCISO III, ARTIGO 45 DO DECRETO 93872/86.** | | | | |
| **CARTÃO DE PAGAMENTO DO GOVERNO FEDERAL – CPGF** ☐ **NO.CARTÃO:** | SAQUE: PORTARIA 653  DECRETO 6370/08 | | FATURA:  R$ | |

(Local, data)

|  |
| --- |
| O suprido declara estar ciente da legislação aplicável à concessão de suprimento de fundos, em especial aos dispositivos que regulam sua finalidade, prazos de utilização e de prestação de contas. |
|  |
| **ORDENADOR DE DESPESAS** |
| Na qualidade de Ordenador de Despesas, autorizo a concessão de Suprimento de Fundos na forma proposta. Ao DCF para emissão de empenho e posterior pagamento. |