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

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

|  |
| --- |
| **SUPRIMENTO DE FUNDOS** |
| **TITULO** | **NAT. DE DESPESA** | **VALOR (em R$)** |
| **MATERIAL DE CONSUMO** | 3.3.90.30.96 |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **DESCRIÇÃO DE FINALIDADE, JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTO LEGAL:****SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA UTILIZAÇÃO EM CARÁTER EXCEPCIONAL COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO INEXISTENTE NO ALMOXARIFADO, ASSIM COMO, INEXISTÊNCIA DE FORNECEDOR CONTRATADO OU REGISTRADO EM ATA DE REGISTRO DE PREÇOS. CFE.INCISO III, ARTIGO 45 DO DECRETO 93872/86.** |
| **CARTÃO DE PAGAMENTO DO GOVERNO FEDERAL – CPGF** ☐**NO.CARTÃO:** | SAQUE:PORTARIA 653DECRETO 6370/08 | FATURA:R$ |

(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. |