**SOLICITAÇÃO E CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS**

**SCSF: nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **PROPONENTE** |
| **NOME:**       | **CPF:**        | **TELEFONE:**         |
| **UNIDADE:**       | **CARGO/FUNÇÃO:**        |

|  |
| --- |
| **SUPRIDO (Portador do Cartão)** |
| **NOME:**         | **CPF:**        | **SIAPE:**     |
| **UNIDADE:**       | **CARGO/FUNÇÃO:**       |
| **UGR:** | **E-MAIL:**  | **TELEFONE:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DO SUPRIMENTO** | **DISTRIBUIÇÃO DO SUPRIMENTO DE FUNDOS** |
| **VALOR TOTAL****R$** | **MATERIAL DE CONSUMO****NAT. DESPESA:** 339030 | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PJ****NAT. DESPESA:** 339039 |
| **VALOR:** R$ **DESCRIÇÃO DA FINALIDADE:** | **VALOR:** R$ **DESCRIÇÃO DA FINALIDADE:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

---------------------------------------------------------------------

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE

|  |
| --- |
| **DECISÃO - ORDENADOR DE DESPESAS** |
| Na qualidade de Ordenador de Despesas, autorizo a concessão de Suprimentos de Fundos na forma proposta.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ .--------------------------------------------------------------------ASSINATURA E CARIMBO  |
|  |