



REQUISIÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS (ANEXO I)

RESPONSÁVEL:	FONE:
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA:
ÓRGÃO:	

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

F. RECURSOS	CÓDIGO	DENOMINAÇÃO	VALOR
TOTAL			

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Solicito a concessão deste Suprimento de Fundos, para a realização das despesas indicadas: Em ____/____/____ Responsável	Autorizo o Suprimento Proceda-se o empenho. Em ____/____/____ Ordenador de despesa
--	---

Obs.: Todas as assinaturas devem ser acompanhadas de carimbo, com nome completo, cargo/função e matrícula.



COMPROVAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS (ANEXO II)

RESPONSÁVEL:	FONE:		
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA:		
ÓRGÃO:			
NATUREZA DA DESPESA:			
NOTA DE EMPENHO	VALOR DO SUPRIMENTO	VALOR DA DESPESA	SALDO A RECOLHER

DOC	ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	VALOR

VALOR P/ EXTENSO:

Em ____/____/____ Responsável	Examinada a comprovação do Suprimento em ____/____/____ Responsável pela análise
----------------------------------	---

Obs.: Todas as assinaturas devem ser acompanhadas de carimbo, com nome completo, cargo/função e matrícula.



COMPROVAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS (ANEXO II - A)

VISTO:

RESPONSÁVEL:	FONE:		
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA:		
ÓRGÃO:			
NATUREZA DA DESPESA:			
NOTA DE EMPENHO	VALOR DO SUPRIMENTO	VALOR DA DESPESA	SALDO A RECOLHER

OBJETIVO DA VIAGEM: _____
 DESTINO/TRAJETO: _____
 PERÍODO: _____
 MEMBROS COMITIVA: Relacionar no verso

DOC	ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	VALOR

VALOR P/ EXTENSO:

Em ____/____/____ Responsável	Examinada a comprovação do Suprimento em ____/____/____ Responsável pela análise
----------------------------------	---

Obs.: Todas as assinaturas devem ser acompanhadas de carimbo, com nome completo, cargo/função e matrícula.



MODELO DE CARIMBO (ANEXO III)

Certifico que:

() Os materiais foram recebidos.
 () Os serviços foram prestados.
 () As despesas foram realizadas.

Em: ____/____/____

.....
Assinatura

Cargo/função:

Matrícula:

P. P. 15134