**PROPOSTA DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS – PCSF**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUPRIMENTO DE FUNDOS** | | |
| **TITULO** | NAT. DE DESPESA | VALOR (em R$) |
| MATERIAL DE CONSUMO | 3.3.90.30.\_\_\_\_ |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – P. Física | 3.3.90.36.\_\_\_\_ |  |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – P. Jurídica | 3.3.90.39.\_\_\_­\_ |  |
| OBRIGAÇÕES TRIB. E CONTRIBUTIVAS | 3.3.90.47.\_\_\_\_ |  |
| **TOTAL DA PROPOSTA (R$):** | |  |
| DESCRIÇÃO DE FINALIDADE, JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTO LEGAL: | | |
| **CARTÃO DE PAGAMENTO DO GOVERNO FEDERAL – CPGF:** | **SAQUE: R$** | **FATURA: R$** |
| *EM CASO DE SAQUE, INFORMAR O NORMATIVO QUE REGULAMENTA A POSSIBILIDADE DE SAQUE:* | | |
| PERÍODO DE APLICAÇÃO: \_\_\_ DIAS  DE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | DATA PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS: \_\_\_ DIAS  ATÉ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura e Carimbo do Suprido**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura e Carimbo do Proponente**

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura e Carimbo do Ordenador**