**ANEXO I**

**REQUISIÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ÓRGÃO: | |
| TOMADOR: | CPF: |
| CARGO/FUNÇÃO: | E-MAIL: |
| MATRÍCULA: | FONE: |

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NATUREZA DE DESPESA** | **DENOMINAÇÃO** | **VALOR-R$** |
| 3390.**14**.73**\*** | Diárias – Pessoal Civil |  |
| 3390.**15.**73\* | Diárias – Pessoal Militar |  |
| 3390.**30**.73 | MATERIAL DE CONSUMO |  |
| 3390.**33**.73 | Passagens e despesas com locomoção |  |
| 3390.**36.**73 | Outros Serviços de Terceiros – P. Física |  |
| 3390.**39.**73 | Outros serviços de terceiros – P. Jurídica |  |
| **TOTAL:** | | |
| **\*SSP, SEJUS, SASC, PM E CORPO DE BOMBEIROS** | | |
| OBJETO DO SUPRIMENTO: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicito a concessão deste Suprimento de Fundos, para a realização das despesas indicadas.  Em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Tomador Suprimento de Fundos | 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.