



Memo 031/2020 **FINANCEIRO – MESM**

Maceió, 13 de maio de 2020.

Ao Magnífico Reitor
Prof. Dr. Henrique de Oliveira Costa

Assunto: Solicitação de Autorização de Adiantamento.

Solicito autorizar um adiantamento no valor de R\$ 8.000,00(oito mil reais) conforme regulamentado pelo Decreto Nº. 37.119, de 18 de março de 1997, do Excelentíssimo Governador do Estado.

Tal quantia será destinada às despesas referentes às compras e serviços para atender urgência, emergências ou situações extraordinárias, cuja falta de providências possam causar prejuízos ao Estado ou prejudicar o bom funcionamento do Serviço Público.

Respeitosamente,


MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA
Marco Geraldo de Paula
Chefe Médico
Matrícula 500.194-2 - CRM/AL 3941



ESTADO DE ALAGOAS

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL

Controladoria Interna

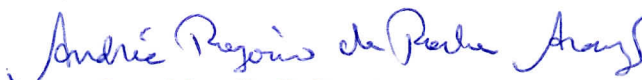
Campus Governador Lamenha Filho - Rua Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57.010-300

Fone: (82) 3315-6714 - CNPJ 12.517.793/0001-08

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, **ANDRÉA ROGÉRIO DA ROCHA ARAUJO**, cargo **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO DA MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA**, CNPF-023.443.154-70, declaro estar ciente de todas as informações contidas no Decreto N° 37.143/1997, e suas atualizações para o uso do recurso de Adiantamento de Numerário.

Maceió - AL 13 de maio 2020.


Servidor Solicitante





UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
UNCISAL

Transformada pela Lei nº 6.660 de 28 de dezembro de 2005

Campus Governador Lamenha Filho - Rua Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - cep 57.010.300
Maceió - AL

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO	COD. U.G.E 510556	NUMERO 07	EXERCÍCIO 2020
------------------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------

GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS			
ÓRGÃO / ENTIDADE CONCEDENTE Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas – UNCISAL			SOLICITANTE MESM
SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO ANDREA ROGÉRIO DA ROCHA ARAÚJO			MATRÍCULA 501.898-6
ENDEREÇO Av. Comendador Leão, s/n, Poço, Maceió - AL			IDENTIDADE
CARGO/FUNÇÃO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	LOTAÇÃO: DIREÇÃO DA MESM		CPF- 023.443.154-70

FINALIDADE Efetuar despesas referentes às compras, na Maternidade, para atender urgências, emergências ou situações extraordinárias, cuja falta de providências possa causar prejuízos ao Estado ou prejudicar o bom funcionamento do serviço público.	PRAZO DE APLICAÇÃO 30 DIAS DATA DA COMPROVAÇÃO ATÉ:
--	--

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 339030 – Material de Consumo	R\$6.500,00
339039 – Serviço de Terceiro – Pessoa Jurídica	R\$1.500,00
VALOR POR EXTENSO (OITO MIL REAIS)	R\$ 8.000,00

SOLICITO CONCESSÃO	 ASSINATURA REQUERENTE		CONFERIDO
DATA: 13/05/2020		DATA:	

CONCEDIDO EMPENHE-SE		AUTORIZO PAGUE-SE	
DATA	ASS. ORDENADOR DA DESPESA	DATA	ASS. TITULAR DO ÓRGÃO / ENTIDADE