



Memo 034 /2020 FINANCEIRO – MESM

Maceió, 25 de junho 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\$ 9.600,00(nove mil e seiscentos 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  
**Márcia Temóteo de Melo**  
Assessora Técnica de Gestão  
Mat. 4059-2



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

|                                    |                             |                     |                          |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO</b> | <b>COD. U.G.E</b><br>510556 | <b>NUMERO</b><br>09 | <b>EXERCÍCIO</b><br>2020 |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------|

| <b>GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS</b>                                                                   |                                            |                                   |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>ÓRGÃO / ENTIDADE CONCEDENTE</b><br>Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas – UNCISAL |                                            | <b>SOLICITANTE</b><br><b>MESM</b> |                                      |
| <b>SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO</b><br><b>JOSÉ CÍCERO ROCHA CAVALCANTE</b>                  |                                            | <b>MATRÍCULA</b><br><b>2654-9</b> |                                      |
| <b>ENDEREÇO</b><br>Av. Comendador Leão, s/n, Poço, Maceió - AL                                        |                                            | <b>IDENTIDADE</b>                 |                                      |
| <b>CARGO/FUNÇÃO</b><br><b>ASSISTENTE</b><br><b>ADMINISTRATIVO</b>                                     | <b>LOTAÇÃO:</b><br><b>FARMACIA DA MESM</b> |                                   | <b>CPF-</b><br><b>036.651.934-43</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FINALIDADE</b><br>Efetuar despesas referentes às compras, na farmácia da 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. | <b>PRAZO DE APLICAÇÃO</b><br><br>30 DIAS<br><br><b>DATA DA COMPROVAÇÃO</b><br><br><b>ATÉ:</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                    |                     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b><br><b>339030 – Material de Consumo</b> | <b>R\$ 9.600,00</b> |
| <b>VALOR POR EXTENSO</b><br>(NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS )         | <b>R\$ 9.600,00</b> |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                        |              |                  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| <b>SOLICITO</b><br><b>CONCESSÃO</b> |                                                                                                                                                                                                                                        |              | <b>CONFERIDO</b> |
| <b>DATA:</b><br>04/05/2020          | <b>ASSINATURA REQUERENTE</b><br><br>MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA<br><b>Márcia Temóteo de Melo</b><br>Assessora Técnica de Gestão<br>Mat. 4059-2 | <b>DATA:</b> |                  |

| <b>CONCEDIDO EMPENHE-SE</b> |                                  | <b>AUTORIZO PAGUE-SE</b> |                                                   |
|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>DATA</b>                 | <b>ASS. ORDENADOR DA DESPESA</b> | <b>DATA</b>              | <b>ASS. TITULAR DO</b><br><b>ÓRGÃO / ENTIDADE</b> |
|                             |                                  |                          |                                                   |



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, **JOSÉ CÍCERO ROCHA CAVALCANTE**, cargo **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO DA MATERNIDADE ESCOLA SANTA MÔNICA**, CNPF- 036.651.934-43, 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 25 de junho 2020.

  
Servidor Solicitante

