FORMULÁRIO

**Solicitação de Empenho de Produtos Químicos,**

**Carga de Gases e Materiais de Laboratório**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do solicitante: Clique aqui para digitar o nome do solicitante | SIAPE: Informe o SIAPE |
| Subunidade: Clique aqui para informar a subunidade que efetuará o pagamento |
| Telefone/ramal: (00) 0000-0000 | E-mail: Clique aqui para digitar o e-mail do solicitante |

**LOCAL DE ENTREGA**

*Por padrão não preencha estes campos, pois o local de entrega dos itens será a sala da Subdivisão de Gestão de Laboratórios (1107B/13).* ***No caso de solicitação de mais de 15 volumes de um mesmo item ou de carga de gases, especificar o local de entrega a seguir:***

|  |  |
| --- | --- |
| Prédio: Antes de preencher, leia a observação acima | Sala: Antes de preencher, leia a observação acima |
| Nome do recebedor: Se for o caso da observação acima, informe aqui o nome do recebedor |
| Telefone celular do recebedor: (00) 0000-0000 |

**ITENS A EMPENHAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Descrição resumida do item | Número RP | Extrato | Seq. | Qtde. | Valor unitário |
| 1 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 2 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 3 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 4 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 5 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 6 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 7 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 8 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 9 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| 10 | Descrição resumida do item | 000000/2000 | 000000/2000 | 000 | 00 | R$ 00,00 |
| Observação/finalidade: Clique aqui para incluir observações que julgar procedentes e para indicar a finalidade do material a ser empenhado. |

O solicitante deve abrir PEN com tipo documental “Memorando de comunicação entre unidades administrativas (010)”, anexando este formulário preenchido e salvo em PDF.

Incluir como interessados as seguintes subunidades:

SUBDIVISÃO DE GESTÃO DE LABORATÓRIOS DO CCNE - **GL/CCNE** (02.07.03.00.0.0)

NÚCLEO DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA DO CCNE - **NOr/CCNE** (02.08.00.00.0.0)

**Fluxo de tramitações:**

Solicitante → GL/CCNE (02.07.03.00.0.0) → Gestor do recurso → NOr/CCNE (02.08.00.00.0.0) → GL/CCNE (02.07.03.00.0.0) → Solicitante