**Instruções para Prestação de contas do suprimento de fundos**

1. O prazo máximo para prestação de contas do suprimento de fundos é de 45 dias após a data da concessão.
2. É necessário e obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário.
3. É necessária documentação comprobatória em nome da fundação Uniselva.
4. A prestação de contas do suprimento de fundos deve conter a assinatura e o carimbo do coordenador do projeto. Caso esses itens não conste no final do formulário, o mesmo não será aceito.

Cuiabá, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| INFORMAÇÕES DO PROJETO |

 |

|  |
| --- |
| DO COORDENADOR |
| Clique aqui para digitar nome do(a) coordenador(a). |
| NÚMERO DO PROJETO | NOME DO PROJETO |
| Clique aqui para digitar o número do projeto.  | Clique aqui para digitar o nome do projeto |
| INSTITUTO / FACULDADE |
| Clique aqui para digitar o nome do Instituto / Faculdade |
| TELEFONE | E-MAIL |
| Clique aqui para digitar o número do telefone. | Clique aqui para digitar e-mail. |

 |

Encaminho prestação de contas da despesa efetuada com o suprimento de fundos recebido pelo beneficiário, cujos dados estão detalhados na sequência, que foi deduzido do convênio / projeto acima identificado.

Em anexo, documentação comprobatória (documentação fiscal em nome da UNISELVA devidamente atestada), conforme relação detalhada no anexo I, página 2 deste formulário.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| DADOS DO BENEFICIÁRIO |

 |

|  |
| --- |
| NOME |
| Clique aqui para digitar o nome do beneficiário. |
| CPF | RG |
| Clique aqui para digitar número do CPF. | Clique aqui para digitar número do RG. |
| TELEFONE | E-MAIL |
| Clique aqui para digitar o número do telefone. | Clique aqui para digitar E-mail. |
| VALOR DO SUPRIMENTO  | PERÍODO DE UTILIZAÇÃO |
| R$ XXXX,XX | Data Inicial. A Data Final.  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. VALOR SUPRIMENTO RECEBIDO
 | R$ XXXX,XX. |
| 1. VALOR TOTAL UTILIZADO COM MATERIAL DE CONSUMO
 | R$ XXXX,XX. |
| 1. VALOR TOTAL UTILIZADO COM SERV. PESSOA JURÍDICA
 | R$ XXXX,XX. |
| 1. TOTAL UTILIZADO (B+C)
 | R$ XXXX,XX. |
| SALDO A DEVOLVER/RECEBER (A-D) | **R$ XXXX,XX.** |

 |

Declaro que as despesas relacionadas a seguir foram pagas e realizadas de acordo com o plano de aplicação financeira do convênio / projeto aprovado, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Natureza da despesa | Justificativa do gasto / compra | Data | Nº Documento | Razão Social da empresa | Valor R$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total Geral |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) |