|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OFÍCIO Nº** | | **Local (MA), de de** |
| **À FUNDAÇÃO SOUSÂNDRADE DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UFMA - FSADU** | | |
| **\* COORDENADOR(A):** | | |
| **\* FONE (S):** | | |
| **\* PROJETO Nº:** | **CONVÊNIO/CONTRATO Nº:** | |
| **\* TÍTULO:** | | |
| **\* ORGÃO FINANCIADOR:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | |
| Solicitamos providenciar o adiantamento/ressarcimento (s), conforme abaixo especificado, utilizado(s) para pequenas despesas de pronto pagamento e cujo valor deverá ser deduzido do projeto indicado acima. Informamos que a solicitação está de acordo com o Plano de Trabalho/Proposta Técnica de Serviços | | | | | | | |
|  | **ADIANTAMENTO** | | |  | **RESSARCIMENTO** | |
| **NOME**: | | | | | | | |
| CPF: | | | TEL/CEL.: | E-MAIL: | | | |
| BANCO: | | | TIPO:  ( ) CORRENTE ( ) POUPANÇA | AGÊNCIA: OP: | | | CONTA: |
| ELEMENTO DE DESPESA: | | | | | | | |
| VALOR: | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA DO RESSARCIMENTO: | | | | | | | |

Declaro ter conhecimento e informarei ao(s) beneficiário(s) do(s) adiantamento/ressarcimento (s) sobre as exigências referentes à prestação de contas e da obrigatoriedade de devolução à conta específica do projeto, do saldo do adiantamento, quando os recursos não forem utilizados integralmente e que ficará sujeito à análise da GTEC e GCON.

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do Coordenador do Programa/Projeto  Matrícula nº |

**PRESTAÇÃO DE CONTAS – Adiantamento a Terceiros/Ressarcimento de Despesas**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO:** | **CONTRATO / CONVÊNIO n.º:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO(a) DO ADIANTAMENTO (pessoa que recebeu o Adiantamento):** | **DATA DO ADIANTAMENTO:** | **VALOR DO ADIANTAMENTO:** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTA BANCÁRIA REFERENTE:** | | |  |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:** | **CONTA:** | **PROCESSO ADMINISTRATIVO FSADU n.º:** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEM** | **N.º DA**  **FOLHA ANEXA** | **N.º DO**  **DOCUMENTO** | **DESCRIÇÃO / FORNECEDOR** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS:** | | | |  |
| **17** |  | **SALDO (depositado em conta bancária da FSADU = valor total do adiantamento menos valor total das despesas):** | |  |
| **TOTAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS (Total das despesas mais Saldo):** | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:** | **ASSINATURA DO (a) BENEFICIÁRIO (a):** | **VISTO DO (a) COORDENADOR(a) DO PROJETO:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**   1. **Preencha adequadamente o cabeçalho, com o nome do Projeto, o número do contrato ou convênio referente, o nome do(a) Beneficiário(a), a data, o valor do Adiantamento, a conta bancária da FSADU em que o Saldo, quando houver, foi depositado e o número do Processo Administrativo FSADU que concedeu o Adiantamento;** 2. **Organize os documentos comprobatórios das despesas, colando-os em folhas numeradas, cujo modelo segue anexo, podendo uma mesma folha ter mais de um documento, desde que não haja sobreposição;** 3. **Preencha os campos da planilha acima, informando, para cada documento, o número da folha numerada anexa em que o mesmo se encontra colado, o número do documento (nota fiscal, cupom fiscal ou recibo), quando houver, a descrição da despesa e/ou o fornecedor e o valor comprovado pelo documento;** 4. **Apure o total das despesas e calcule o saldo do Adiantamento (sobra de recurso), que, havendo, deve ser depositado em conta bancária da FSADU (consultar a Gerência Financeira para saber o número da conta).** 5. **Efetue o depósito, cole-o em uma das folhas anexas e preencha os campos correspondentes ao número da folha e ao valor do depósito;** 6. **Date, assine e solicite o visto do(a) Coordenador(a) do Projeto.** 7. **Os documentos comprobatórios da prestação de contas do adiantamento ou do ressarcimento deverão ser emitidos, em nome da:**   **Fundação Sousândrade de Apoio ao Desenvolvimento da UFMA – FSADU / convênio ou contrato**  **Rua das Juçaras, n.º 28, Quadra 44 – Renascença I**  **CEP: 65075-230 – São Luís/MA**  **CNPJ: 07.060.718/0001-12**  **IE: 12.096.429-5** |

|  |
| --- |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS – Adiantamento a Terceiros/Ressarcimento de Despesas** |
| **FOLHA ANEXA n.º ( 01 ).** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO:** | **CONTRATO / CONVÊNIO n.º:** |
|  |  |

»»»»»» COLE AQUI APENAS A PARTE SUPERIOR DO DOCUMENTO ««««««