

Despesas realizadas por:

Finalidade:

Despesas Gerais					
Nº Doc.	Valor	Nº Doc.	Valor	Nº Doc.	Valor
				Total	

Despesas sem comprovante					
RPP N°	Valor	RPP N°	Valor	RPP N°	Valor
				Total R\$	

Reembolso de Utilização de Veículos de Terceiros					
TIPO (UVT/UVF)	Nº	Valor	TIPO (UVT/UVF)	Nº	Valor
Total					
TOTAL GERAL					

Data: / /

Certificação do Coordenador do Projeto

INSTRUÇÕES:

- (i) Este formulário não deve ser usado para despesas de equipamentos, material permanente e instalações. (ii) O limite de despesa por documento não pode ser maior que R\$ 200,00, (iii) Não deve ser utilizado para reembolso de viagem (usar formulário próprio – AVR).

CONTINUAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO – RDC

2

Nº _____
 Projeto: _____

CONCESSÃO DE DIÁRIAS - CDA

Nome: _____ Matrícula: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Exp.: _____

Destino (Roteiro): _____

Saída: Data ____/____/____ Hora ____:____

Retorno (Previsto): Data ____/____/____ Hora ____:____

Objetivo da Viagem: _____

VALOR DA(S) DIÁRIA(S)			
Classe	Qtde	R\$ Unit.	Sub-Total - R\$
1 - Cidades com menos de 200.000 habitantes		68,78	
2 - Cidades com mais de 200.000 habitantes		103,08	
3 - Capitais, menos as dos itens 4 e 5		116,82	
4 - SP, RJ, Recife, Belo Horizonte, Porto Alegre, Belém, Fortaleza e Salvador		123,70	
5 - Brasília e Manaus		130,57	
6 - Diária de Campo		17,46	
Adicional para locomoção – Decreto 343, art. 9º		54,98	
Diária do CNPq - RN – 031/2006		187,83	
TOTAL			

DATA ____/____/____

AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR

REBIBO

Recebi a Importância de R\$ _____ (_____), referente _____

as diárias acima descritas.

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO PROPOSTO

Instruções: Para comprovação é necessário anexar documentos fiscais emitidos no destino cobrindo o período ou comprovante de locomoção.

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM COM REEMBOLSO DE DESPESAS – AVR

Nome: _____
 Matr.: _____ Cart. Identidade: _____
 Destino (roteiro): _____
 Objetivo: _____
 Saída: Dia: _____ Hora: _____
 Retorno Previsto: Dia: _____ Hora: _____
 Meios de Transporte: _____

 Autorização do Coordenador

Despesas Gerais					
Nº Doc.	Valor	Nº Doc.	Valor	Nº Doc.	Valor
Total					

Reembolso de Utilização de Veículos de Terceiros					
Tipo (UVT/UVP)	Nº	Valor	Tipo (UVT/UVP)	Nº	Valor
Total					
TOTAL GERAL					

Recebi o reembolso dos valores acima discriminados

Data: ____/____/____ Assinatura do Proposto

 Certificação do Coordenador

INSTRUÇÕES

Os documentos fiscais deverão ser emitidos: Hotel: nominal ao proposto/FATEC
 Restaurante: Nominal a FATEC - Despesas gerais: Nominais a FATEC.

[illegible]

Nº _____

Projeto: _____

O proprietário abaixo qualificado e a Fundação de Apoio à Tecnologia e Ciência acordam a utilização de veículo de propriedade do primeiro à serviço da segunda, mediante reembolso por km rodado. O valor do reembolso será igual a 28% do custo do combustível em via urbana expressa em sua concordância (classe A) e 37% do custo do combustível para estradas vicinais (classe B), cobrindo todos os custos diretos e indiretos. A assinatura do proprietário neste formulário expressa em suas condições de reembolso, tendo ciência de que sua responsabilidade na manutenção de seguros, pagamentos de taxas, multas e outros impostos, inclusive o eventualmente incidente sobre esta renda. O preço da gasolina é o custo do litro de gasolina comum, no posto do Campus da UFPA, arredondado para um múltiplo de R\$ 0,25 imediatamente acima.

[illegible]

Proprietário	FATEC	Certificação do Coordenador
--------------	-------	-----------------------------

RECIBO

Recebi da Fundação de Apoio à Tecnologia e Ciência a importância de R\$ _____ (_____) correspondente a reembolso pela utilização de veículos, conforme discriminação, do que dou plena quitação.

**REEMBOLSO DE COMBUSTÍVEL NA
UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS DE ÓRGÃOS PARCEIROS – UVP**

Nº _____

Projeto: _____

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

ÓRGÃO PROPRIETÁRIO: _____

COMPLEMENTO: _____

VEÍCULO: Marca _____ Modelo _____

ORDEM DE TRÂNSITO: Nº _____

RUA/AV.: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

Certificado Registro nº _____ Placas _____

Autorizada por: _____

Data	Percurso	km Estimado	Finalidade
TOTAL		x RS	= RS

RECIBO

Recebi da Fundação de Apoio à Tecnologia e Ciência a importância de RS _____ correspondente a reembolso pelo combustível do veículo, conforme discriminação, do que dou plena quitação, sendo de minha responsabilidade o reabastecimento do veículo com o numerário recebido.

Santa Maria, _____ de _____, _____.

NOME DO MOTORISTA

CARTEIRA DE MOTORISTA

ASSINATURA

INSTRUÇÕES:

1. O documento deverá ser emitido em 3 vias: 1ª FATEC. 2ª Motorista. 3ª Deverá ser remetida à Autoridade do Órgão pelo Correo.
2. O valor por quilômetro é de 12% do preço da gasolina comum, no posto do Campus da UFSM, arredondado para o múltiplo de RS 0,25 imediatamente acima.
3. Além do reembolso pelo combustível o poderoso ser pagas Diárias ao Motorista, em formulário próprio, quando esse for motorista oficial.
4. Este formulário deve ser utilizado exclusivamente por veículos de pessoas jurídicas.

Certificação
do Coordenador