**ANEXO III - FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO AUXÍLIO FINANCEIRO AO PESQUISADOR**

**(**Despesas com material de consumo, serviços e outros de curta duração).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO :** | | | | | | | | | **Matrícula SIAPE:** | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | | | | | | **Nº REGISTRO/PROEX:** | | | **VALOR:** | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| **ORIGEM DOS RECURSOS:** | | | | | | | | | | | |
| ( ) IFAM/PROEX | | | | ( ) AGÊNCIAS DE FOMENTO | | | ( ) OUTROS, CITAR: | | | | |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO:** | | | | | | | | | | | |
| **CAMPUS:** | | | | | | | | | | | |
| **NOTA DE EMPENHO:** | | | | | | | **VALOR:** | | | | |
| **DADOS DO FORNECEDOR:** | | | | | | | | | | | |
| **Nº Ord** | **Rubrica Custeio** | **Nota Fiscal/Fatura/Cupom Fiscal (\*)** | | | **Especificação do Material** | | | **Qtde** | | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| **Número** | **Data** | **Fornecedor** |
|  | 339030 |  |  |  |  | | | 5 | | 10,00 | 50,00 |
|  |  |  |  |  |  | | | 2 | | 2,00 | 4,00 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
|  | 339039 |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  | 0,00 |
| **TOTAL GERAL** | | | | | | | |  | | | |
|
| (\*) A Prestação de Contas deverá conter todos os comprovantes originais anexados. Caso haja comprovantes despesas em cupom fiscal, este, deverá estar acompanhado de recibo em papel timbrado da Empresa Fornecedora. | | | | | | | | | | | |
| (Local) em dd / mm /aaaa | | | | |  | | Assinatura: | | | | |
|  | |
|  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |