FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS FINANCEIROS

Anexo III – Resolução CONSUP/IFES nº 97/2022 – Regulamento de Cursos Fic

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição**  **do Item** | **Identificação do comprovante**  **(número e nome do emissor)** | **Tipo de Despesa** | **Valor (R$)** |
|  |  | ( ) Capital  ( ) Custeio  ( ) Serviços de Terceiros  ( ) Bolsa  ( ) Outros |  |
|  |  | ( ) Capital  ( ) Custeio  ( ) Serviços de Terceiros  ( ) Bolsa  ( ) Outros |  |
| **VALOR TOTAL** | | |  |

\*Caso seja necessário, inserir mais linhas na tabela acima.

**Obervações Gerais:**

1. Anexar as cópias dos comprovantes de pagamento (notas fiscais, cupons fiscais, recibos) em ordem cronológica;

2. A prestação de contas deverá apresentada ao setor responsável pela gestão do Curso Fic na unidade ofertante, acompanhada dos comprovantes de pagamentos originais para fins de autenticação (confere com o original) pelo gestor responsável;

3. Os comprovantes de pagamentos originais deverão ser preservados e ficar sob guarda do coordenador do Curso Fic para eventuais comprovações;

4. Observar a validade das Notas Fiscais;  
5. Após a comprovação dos pagamentos, o gestor responsável na unidade ofertante deverá anexar este formulário e seus anexos ao processo eletrônico original do Curso Fic e seguir o trâmite, conforme regulamentos específicos e a natureza do curso.

**DECLARAÇÃO**

Declaro, em obediência à Resolução CS N. \_\_/2022 – Regulamento de Cursos Fic, que a importância de R$\_\_\_\_\_\_\_\_ (escrever por extenso), transferida pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo, foi utilizada exclusivamente para execução do Curso Fic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em total conformidade com o orçamento aprovado e que o objeto do Curso Fic foi cumprido satisfatoriamente .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |
| --- |
| Na condição de coordenador(a) desta ação de extensão, certifico e dou fé que as informações prestadas são verdadeiras.  COORDENADOR(A) DO CURSO FIC  (vide assinatura digital abaixo) |

|  |
| --- |
| Na condição de gestor(a) responsável pelo acompanhamento e avaliação desta ação, declaro que as informações prestadas neste relatório condizem com a sua execução.  GESTOR(A) RESPONSÁVEL NA UNIDADE OFERTANTE  (vide assinatura digital abaixo) |