|  |  |
| --- | --- |
| SISU UFDPAR (Universidade Federal do Delta do Parnaiba) | **FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS** |

**IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE SUPRIDO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: | Matrícula SIAPE: |
| Cargo/Função: | Telefone: |
| Unidade de Lotação: | E-mail: |
| Processo: | Valor total liberado: |

**CONFERÊNCIA E ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO/INFORMAÇÃO** | **SIM** | **NÃO** |
| Apresentou a Prestação de Contas dentro do prazo definido na proposta de concessão de Suprimento de Fundos. |  |  |
| Considerações: |
| Formulário de prestação de contas de Suprimento de Fundos devidamente preenchido. |  |  |
| Considerações: |
| Documentação comprobatória das despesas realizadas foi anexada ao processo em ordem cronológica. |  |  |
| Considerações: |
| Realizou as despesas nos elementos de despesas aprovados no ato de concessão do Suprimento de Fundos. |  |  |
| Considerações: |
| Detalhou a aplicação do Suprimento de Fundos no Sistema de Cartão de Pagamento (SCP) e anexou a respectiva comprovação. |  |  |
| Considerações: |  |  |
| Notas Fiscais (documentos fiscais) emitidos em favor da Unidade Gestora do Agente Suprido. |  |  |
| Considerações: |  |  |
| Notas Fiscais (documentos fiscais) devidamente atestadas com data, assinatura e identificação do Demandante, com respectivo nome completo e matrícula SIAPE. |  |  |
| Considerações: |  |  |
| Notas Fiscais (documentos fiscais) emitidas no período de aplicação estabelecido no ato de concessão do Suprimento de Fundos. |  |  |
| Considerações: |  |  |
| Verificou a não existência do material no Almoxarifado, em ata de registro de preço válida e aquisição em andamento ou a inexistência de contrato vigente para o serviço solicitado. |  |  |
| Caso negativo, apresentou justificativa para não realizar a verificação. |  |  |
| Considerações: |  |  |
| Realizou despesas nos finais de semana e feriados. |  |  |
| Caso positivo, apresentou justificativas para a realização de despesas nos finais de semana e feriados nos finais de semana e feriados. |  |  |
| Considerações: |  |  |
| Anexou para cada aquisição de material e contratação de serviço os respectivos formulários de solicitação de material ou serviço por meio de Suprimento de Fundos. |  |  |
| Considerações: |  |  |

|  |
| --- |
| **Outros apontamentos e recomendações:** |

|  |
| --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável pela análise |