

ANEXO II – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Título do Projeto: Preencha o nome do projeto, conforme aprovado e registrado no SIGAA						
Beneficiário(a) do Auxílio e Responsável pelas Informações Nome do(a) docente/pesquisador(a)			Nº conta Indique o banco, agência e conta do valor recebido.	CPF		
Item	Nº Fatura/Nota Fiscal/Recibo	Data Nota Fiscal ou Recibo	Tipo de despesa (CUSTEIO ou CAPITAL)	Favorecido(a) e Finalidade	Valor	Justificativa de Preço
1	Indique o número da nota fiscal. O número não é chave de acesso e nem código de boleto.	Indique a data de emissão da nota fiscal, atentando-se ao prazo máximo de uso do recurso.	Preencha com a palavra “custeio”, pois o recurso é direcionado a essa finalidade.	Indique o nome ou razão social de quem prestou o serviço. Aqui não deve ser indicado o nome do(a) docente. A finalidade deve ser preenchida com o que o bem/serviço/produto adquirido e registrado na nota e como será utilizado no processo. Não deve ocorrer divergência entre este campo e a nota fiscal	Indique o valor total da nota.	Indique a justificativa de compra pelo favorecido indicado, considerando os princípios da Administração Pública.
2						
3						
Total					Indicar o total das notas fiscais, esse valor deve ser compatível com a coluna B, C e D do Anexo I.	

Declaro que as despesas acima foram pagas e que os materiais, equipamentos e/ou serviços foram recebidos.

____ / ____ / ____

Inclua a data e ano do mesmo dia da assinatura (em caso de assinatura digital).
Assine, é obrigatória a assinatura em cada documento, pois são arquivos individuais.
 Assinatura do(a) beneficiário(a)