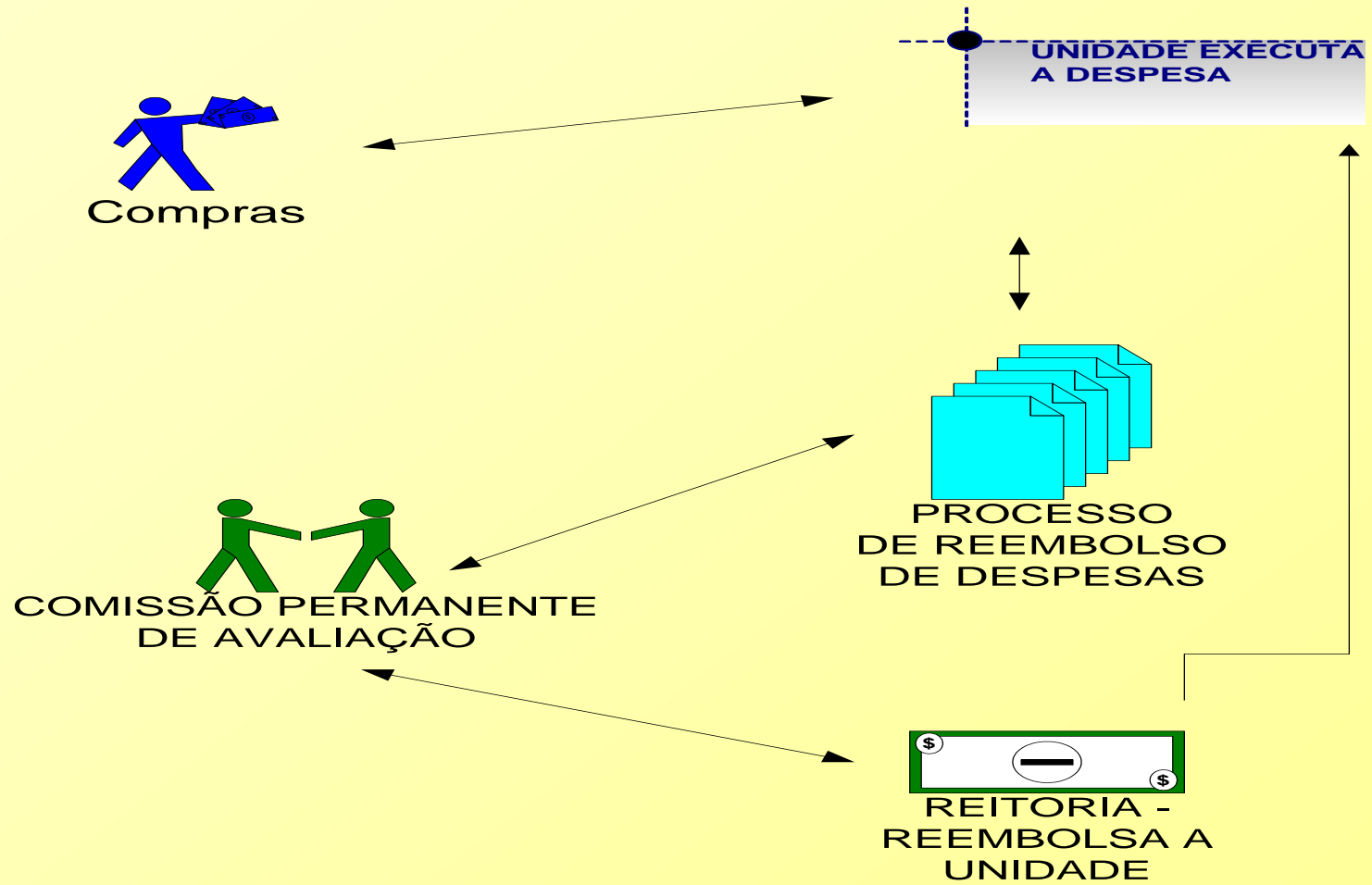


COMPETÊNCIA/ PROCESSOS



RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Relatório de Prestação de Contas - Programa Avaliação Institucional

DEPARTAMENTO(S) AVALIADO (s):

UNIDADE(S) ENVOLVIDA(S):

UNIDADE RESPONSÁVEL PELA DESPESA:

TIPO DE GASTO	VALOR (R\$)	DATA	TIPO DE EMPENHO	NÚMERO DO PROCESSO DE PAGAMENTO
Passagens				
Auxílio				
Diárias de Hotel				
Alimentação				
Transporte				
TOTAL				

Diretor da Unidade responsável pela despesa

_____/_____/____

PASSAGENS

- USP EFETUA A COMPRA
- FORMA DE PAGAMENTO: EMPENHO ORDINÁRIO OU POR ESTIMATIVA
- BILHETE ELETRÔNICO COM CÓDIGO DE LOCALIZAÇÃO

AUXÍLIOS

- ANEXO II

• R\$.....
•
•
•

• Recebi da Universidade de São Paulo ...(Unidade) auxílio na
importância de R\$.....(.....valor por extenso.....), a avaliação do (s)
Departamento (s)

-
-
-
-
-
-
-
-

Nome do Assessor
Documento de Identificação

Diretor da Unidade

DIÁRIAS DE HOTEL

- FORMA DE PAGAMENTO: EMPENHOS ORDINÁRIO, ESTIMATIVA OU POR ADIANTAMENTO DE FUNDOS



- Não se incluem despesas com:
Consumo de bebidas alcoólicas, gorjetas, telefonemas interurbanos pessoais e serviço de lavanderia

ALIMENTAÇÃO

- FORMA DE PAGAMENTO: EMPENHOS DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS



➤ Não se incluem despesas com:

Consumo de bebidas alcoólicas, gorjetas.