UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

**(IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE)**

À Coordenação de Finanças e Contabilidade

Solicitamos pagamento de bolsistas referente projeto **(Nome do Projeto)** conforme tabela abaixo:

Demonstrativo de Despesa

|  |  |
| --- | --- |
| Nº do Demonstrativo | **xx** |
| Período de Referência | **xx**/2016 |
| Natureza da Despesa (com sub-item) | **xxxxxx xx** |
| PTRES | **xxxxxx** |
| Fonte de Recursos | 0**xxxxxxxxx** |
| Número do Empenho | 201**x**NE**xxxxxx** |
| Número da Lista de Credor (LC) | 2016LC**xxxxxx** |
| Valor Total a Pagar | R$ **XXXXX** |

**Obs.: Em anexo consta a impressão da Lista de Credor criada no SIAFI com o nome de cada bolsista.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo Demonstrativo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador do Projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor da Unidade ou Pró-Reitor

**Qualquer dúvida no preenchimento do demonstrativo, entrar em contato pelo telefone: 3284-3938 ou e-mail: dfcufpel@gmail.com**