**Usar modelo do SEI (*PRA Prestação de Contas Suprim. de Fundos*)**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUPRIMENTO DE FUNDOS – PCSF n° xx/20xx**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUPRIDO** | | |
| NOME: | CPF: | TELEFONE: |
| UNIDADE: | CARGO/FUNÇÃO: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DETALHAMENTO DOS GASTOS EFETUADOS COM O CPGF - CARTÃO DE PAGAMENTO DO GOVERNO FEDERAL** | | | |
| **ITEM** | **Nº DOC.** | **NOME DO FORNECEDOR E/OU PRESTADOR DOS SERVIÇOS** | **VALOR** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONFERÊNCIA SUPRIDO/PROPONENTE** |
| \*necessário assinatura do suprido e do proponente. |