# **Número de controle**

**Orientador**:

**Classificação de Despesa:**

**Consumo** – **Produtos Controlados** ( **x** )

**Nota Fiscal:** *Preencher todos os campos com os dados da nota fiscal ou cupom fiscal*Anexada? ( )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número NF** |  **Nº CNPJ** | **Data** | **Firma** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Documentos Suplementares:** Anexados? ( )

* Todas as compras devem ser acompanhando com uma tomada de preços ou justificação escrita ou carta de exclusividade.

**Descrição Resumida da Compra:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número NF** | **Descrição** |
|  |  |
|  |  |
| Número de patrimônio do equipamento (se tiver): |

**Cheque**:

Preencher com os dados necessários para a emissão do cheque. O orientador deve assinar em baixo.

Valor: R$

Beneficiário do Cheque:

Se a prestação de contas referente a este cheque não for aprovada pela CAPES responsabilizo-me pela devolução do valor.

Assinatura do(a) Orientador(a):

**Controle Interno:**

### *Para ser preenchida pelo Coordenador e assinado só na hora da retirada do cheque*

### Cheque número: 850

Data da entrega: / / .

Recebido por (assinatura):

**Nota Fiscal:**

Universidade Federal de Santa Maria

CNPJ: 95.591.764/0001-05

**Obs: no campo Informações Complementares ou Outras Informações também deve constar os seguintes dados:**

Cezar Augusto Bizzi - CAPES

CPF: 00040173070

Link da relação dos produtos controlados: <https://www.ufsm.br/unidades-universitarias/ccne/infraestrutura/laboratorios/produtos-controlados-pf-eb>