

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÉNCIA E TECNOLOGIA	FOLHA DE PAGAMENTO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL	UG GESTÃO MÊS	158323 26405
---	--	--	-------------------------------

FOLHA DE PAGAMENTO AJUDA DE CUSTO VISITA/VIAGEM TÉCNICA

DATA: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

PROFESSOR RESPONSÁVEL: _____

PROCESSO	NOTA DE EMPENHO	NAT. DESPESA	SE	FONTE	ORIGEM

Ord	Matrícula Nº	NOME	C.P.F.	Nº BANCO	AGENCIA	C/C	VALOR	ASSINATURA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
TOTAL								

Importa a presente folha a quantia de..... R\$

Ao Setor de Orçamento Em, ____ / ____ / ____ _____ Coord. de Ass. Estudantis	Ao Gabinete do Diretor Em, ____ / ____ / ____ _____ Setor de Orçamento	Autorizo o pagamento. Em, ____ / ____ / ____ _____ Diretor	CONTABILIDADE 2014LC _____ RP Nº _____	COEF 2014 OB Nº _____
--	--	--	---	---------------------------------

