|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATORIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO** | | | | | | | | | | | | |
| **N° do Instrumento:** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DADOS DA ENTIDADE PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 CNPJ:**  24.529.265/0001-40 | | | | **1.2 Nome da Entidade:**  Universidade Federal Rural do Semi-Arido | | | | | | | | |
| **1.3 Endereço:**  Av. Francisco Mota, nº 572, Bairro Presidente Costa e Silva | | | | | | | | | | | | |
| **1.4 UF:** RN | **1.5 Município:**  Mossoró | | | | | **1.6 CEP:**  59.625-900 | | | | | **1.7 Telefone com DDD:**  (84) 3317.8224 | |
| **1.8 Código de UO:**  26264 | | **1.9 Código de UG:**  153033 | | | | | | **1.10 Código de Gestão:**  15252 | | | | |
| **1.11 Nome do Responsável:**  Jose de Arimatea de Matos | | | | | **1.12 CPF:**  188.805.334-87 | | | | **1.13 SIAPE do Responsável:**  0336632 | | | |
| **1.14 Identidade do Responsável:**  398291 | | | **1.15 Data de Emissão:**  16/08/2012 | | | | **2.16 Expedidor:**  SSP/RN | | | | | **1.17 Cargo:**  Reitor |
| **1.18 E-mail do Responsável:**  reitor@ufersa.edu.br | | | **1.19 N° da Portaria ou Decreto de Nomeação:**  Decreto de 29/08/2016 | | | | | | | **1.20 Data de Publicação:**  30/08/2016 | | |
| 1. **OBJETO DA DESCENTRALIZAÇÃO DO CREDITO** | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 TED/SIMEC** | | | | | | **2.2 Nota de Crédito (NC)**  20XXNCXXXXX | | | | | | |
| **2.3 Execução do Objeto para o período**  ( ) Houve cumprimento Total  ( ) Houve cumprimento Parcial  ( ) Houve devolução integral | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Atividades Previstas**   *Descrever as atividades pactuadas no plano de trabalho. Seja realização de curso, oferecimento de vagas, Desenvolvimento de estudo em determinada área, visita “in loco”, acompanhamento de “x” pessoas, realziação de palestras, etc.* | | | | | | | | | | | | |
| **3.5 Meta Prevista:** | | | | | | | | | | | | |
| **3.6 Atividade Executadas:** | | | | | | | | | | | | |
| **3.7 Meta Executada:** | | | | | | | | | | | | |
| **3.8 Dificuldades Encontradas na Execução da Descentralização:** | | | | | | | | | | | | |
| **3.9 Medidas adotadas para sanar as dificuldades de modo a assegurar o cumprimento do objeto:** | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Comentários adicionais:** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DETALHAMENTO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO RECEBIDO**  |  |  | | --- | --- | | **Objeto** | **Valor (R$)** | | 1. **Total NC Descentralização** |  | | 1. **Total NC Devolução** |  | | 1. **Valor Descentralizado não empenhado e não devolvido** |  | | 1. **Valor Empenhado** |  | | 1. **Valor Restos a Pagar cancelado** |  | | 1. **Total PF Repasse** |  | | 1. **Total PF Devolução** |  | | 1. **Valor Pago** |  | | 1. **Valores Não Liberados / Valor Cancelado** |  |   REGRAS DE VALIDAÇÃO  D = A – B - C  H = F - G / H = D - E  I = TOTAL VALOR ORÇAMENTÁRIO - D + E / I = TOTAL VALOR ORÇAMENTÁRIO - H | | | | | | | | | | | | |
| Mossoró (RN), de de 2017  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do coordenador  Coordenador (a) | | | | | | | | | | | | |