Requisição de Reembolso

*As informações obrigatórias de preenchimento estão na coloração verde

Acesse a opção indicada para que a **lista de possibilidades fique aparente**

FUNDACAO MEDICA DO RIO GRANDE DO SUL			Œfinstituições\Empresas	LEANDRO -	IN Novidades SAGI
Consulta aos Projetos		PORTAL	DO COORD	ENADOF	2
Requisições de Compras e Serviços					
El Solicitações Diversas	h 💷	Caldes da Desistes			
OSeleção de Proposta dos Fornecedo	/ S	Saloos de Projetos			
Q.Contratações de Pessoal					
📓 Solicitações de RH	Acessar	0			
≫⊄Consultas Gerenciais					
🖸 Fechar Menu					
2 Clicar em "Requisições Compras e Serviços"	de		්රි Requis Ma	ições de Compra aterial de Consur	as e Serviços no
			M	aterial Permanen	te
		Acesse "Reembo	lso de Se	erviços de Pesso erviços de Pesso	a Jurídica a Física



Serviços de Obras e Instalações

Compra de Passagens

Contratação de Hospedagem

Reembolso de Compras



Preencher o formulário

Cadastro de Requisições de Reembolso

Dados Gerais		Salvar	G Ajuda Limpar
Número	Projeto	Data	Limite Atendimento
	Informar o projeto desejado	✓ 18/08/2023	02/09/2 \$ SALDOS
Justificativa\Finalidade			
			**
Observações			



Languigenor							
₽F	Nome						
CPF	Inf	ormar o no	ne da pessoa para	a a qual sere	á realizado o	ressarcimento	
S/PASEP/NIT	СВО						
gradouro			N	imero	Bairro		
idade					UF	CEP	
						• [
	cher o	*Ao inforr	ar o CPF o Sistemo le estiverem previo	a preencher amente cad	á automatico astradas, ess	amente os dado e dados devem	s da ser
formul	ário	conferidc cadastro	e atualizados caso révio, todos os car	o necessáric npos devem	n ser preench	idos.	OSSL

¥#



*Após o "**Upload**" dos documentos comprobatórios você deverá clicar em **"Incluir Nota Fiscal de Reembolso**"

Item da Requisição

Dados Gerais		Salvar	Limpar	Fechar
Rubrica Item Apoiado	 Descrição Rubrica Informar a rubrica que melhor classifica a despes 	5 a		 \$SALDOS \$SALDO
Quantidade Preencher Justificativa Técnica	Valor Unitário Preencher	/alor Total		

Preencher o formulário sobre o Item *Caso não haja a rubrica desejada, entre em contato com a área responsável pelo projeto



Dados da Nota Fiscal			
CNPJ\CPFNome ou Razão SocialCNPJPreencher co	om as informações da	nota	
Nota Fiscal ou Recibo Número da Nota Fiscal	Data Documento Número da Nota F	iscal	
Observação			
			10
			Salvar Limpar Fechar
Preencher o formulário sobre o Item	*Caso o fornecedor ná CNPJ (Estrangeiro) ut CNPJ da FundMed 94.391.901/0001-03	ăo tenha ilizar o	Salvar o item, se os campos estiverem preenchidos corretamente aparecerá a
			segunte mensagem.
Fechar a mensagem e continuar a incluir iten formulário, caso não de	você pode s neste eseje pode		
clicar em "fechar"		Atenção	s
Itens da Requisição	Observação	Item cadastrado! C anterior apenas alt	Caso deseje cadastrar mais um item aproveite os dados do item terando-os! Caso contrário, clique em FECHAR
Del. Det. Grupo e Material			Char

ter and terms of the second se	
Total em Itens 2,00	



Salvar a requisição



Cadastro de Requisições de Reembolso

Dados Gerais				Salvar	Ajuda	Limpar
Número	Projeto		Data Limite Atendimento		endimento	
		×		18/08/2023	02/09/2	\$ SALDOS
.lustificativa\Finalidade						

Após salvar a requisição, será gerado um número 🥒 de protocolo **conforme** ilustração, caso esse alerta não apareça, sua requisição não foi finalizada.



Atenção Requisição WEB:00991/2023 cadastrada com sucesso! Protocolo: 0173.180923.0001

Fechar

