



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
Diretoria de Contabilidade e Finanças
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela
Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550
Telefone: (86) 3215-5584 **Email:** dcf.prad@ufpi.edu.br

Instrução processual das solicitações de pagamentos de Bolsas e Auxílios Estudantis

- **As solicitações de pagamentos das bolsas e auxílios estudantis deverão ser encaminhadas via processo administrativo eletrônico (mesmo processo do empenho) para a Gerência de Custos até o dia 25 de cada mês**
- **Peças da solicitação:**
 - ✓ Solicitação de Pagamento – Bolsas (assinada), conforme modelo de formulário
 - ✓ Folha de pagamento de bolsas e auxílios (assinada), conforme modelo de formulário
 - ✓ Despacho de solicitação de pagamento de bolsas e auxílios (o modelo de despacho já está salvo no Sipac)
 - ✓ O processo deverá ser encaminhado para a Gerência de Custos

OBSERVAÇÕES:

- As solicitações de pagamentos deverão ser inseridas no **mesmo processo do empenho**;
- A elaboração da Lista Credor será de **responsabilidade do solicitante**;
- O envio da solicitação de pagamento sem a Lista Credor inviabiliza o pagamento e o processo será devolvido para a unidade de origem;
- O **solicitante do benefício** fará o **controle da execução** da bolsa por meio de planilha compartilhada;
- A cada solicitação de pagamento **a planilha de execução deverá ser preenchida pelo solicitante**;
- Pedimos uma atenção ESPECIAL em relação às informações dos dados bancários e CPF dos alunos, pois qualquer informação incorreta ou incompleta, inviabiliza o pagamento da benefício;
- O servidor responsável pela emissão da Lista Credor precisa ter uma atenção em relação aos dados dos alunos que já foram corrigidos em meses anteriores para que o erro não se repita nas folhas subsequentes.

MODELO ABAIXO:

| Visualizar Documento | | Visualizar Informações Gerais | |
|--|-----------------------|--|-----------|
| DOCUMENTOS INSERIDOS NO PROCESSO | | | |
| Tipo de Documento | Data de Documento | Origem | Natureza |
| SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - BOLSAS | 20/01/2021 | DIRETORIA DE CONTABILIDADE E FINANÇAS/PRAD (11.00.15.09) | OSTENSIVO |
| FOLHA DE PAGAMENTO DE BOLSAS E AUXÍLIOS | 20/01/2021 | DIRETORIA DE CONTABILIDADE E FINANÇAS/PRAD (11.00.15.09) | OSTENSIVO |
| DESPACHO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE BOLSAS E AUXÍLIOS | 20/01/2021 | DIRETORIA DE CONTABILIDADE E FINANÇAS/PRAD (11.00.15.09) | OSTENSIVO |
| INTERESSADOS DESTE PROCESSO | | | |
| Identificador | Nome | E-mail | Tipo |
| 1984338 | SIMONNE SARAIVA NUNES | SIMONNESARAIVA@UFPI.GOV.BR | Servidor |
| MOVIMENTAÇÃO INICIAL DO PROCESSO | | | |
| Data de Envio: 20/01/2021 | | | |
| Unidade de Origem: DIRETORIA DE CONTABILIDADE E FINANÇAS/PRAD (11.00.15.09) | | | |
| Destino: GERÊNCIA DE CUSTOS/PRAD (11.00.15.09.02) | | | |
| Tempo Esperado: NÃO DEFINIDO | | | |
| <input type="button" value="Confirmar"/> <input type="button" value=" << Voltar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> | | | |

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Dados do Requiritante

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|-----------|--|
| ÓRGÃO: | UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ | | |
| SETOR REQUISITANTE: | | | |
| RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: | | SIAPE: | |
| E-MAIL: | | TELEFONE: | |

2 - Dados do Benefício

| | | | |
|--------------------|--------|--|--|
| NOME DO BENEFÍCIO: | | | |
| COMPETÊNCIA: | jan/21 | | |
| VALOR TOTAL: | | | |

3 - Informações Orçamentárias (Esta bolsa deverá ser paga com os empenhos descritos abaixo)

| Nº DA NOTA DE EMPENHO | VALOR | Nº DA LISTA CREDOR | |
|-----------------------------|-------|--------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| VALOR TOTAL DA BOLSA | | | |

4 - Detalhamento Financeiro

| CAMPUS | UGR. | VALOR POR CAMPUS/CENTRO |
|--------------|------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | 0 |

5 - Atesto

Atesto para os devidos fins que os alunos listados nesta solicitação de pagamento estão regularmente matriculados, são BOLSISTAS no **Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica nas Ações Afirmativas - PIBIC-AF/UFPI e Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica - PIBIC/UFPI**, selecionados por meio do Edital **PIBIC e PIBIC nas Ações Afirmativas (Af)/CNPq e UFPI (2017/2018, de 19 de fevereiro de 2018)** participaram de todas as atividades objeto do Programa e estão aptos a receberem o benefício concedido.

Nome
Coordenador(a) de
Siape:



SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE BOLSAS

FOLHA DE PAGAMENTO

BENEFÍCIO:

SETOR SOLICITANTE:

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021

| Nº | NOME | C.P.F | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | VALOR-R\$ |
|---------------|------|-------|-------|---------|-------|-----------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| TOTAL: | | | | | | - |

Assinatura e Carimbo:

Data:

___/___/___

DESPACHO DE PAGAMENTO DE DESPESA

Sr. Gerente de Custos,

Após análise e conferência da despesa acima descrita, encaminhamos a solicitação de pagamento devidamente atestada, para providências necessárias quanto à liquidação contábil e posterior pagamento, conforme art. 63, §§ 1º e 2º da lei nº 4.320/64.