**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO CONTRATOS DE MÃO-DE-OBRA (CAMPUS FORA DA SEDE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESSO Nº:** | **Nº DO CONTRATO:** |
| **CONTRATADA:** |
| **CNPJ:** | **VALOR DO CONTRATO:** |
| **OBJETO:** |
| **NOTA DE EMPENHO:** | **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** |

|  |
| --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE (FISCAL DO CONTRATO)** |
| **NOME:** |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL:** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA** |
| **NOTA FISCAL/FATURA Nº:** | **COMPETÊNCIA: MARÇO** |
| **VALOR DA NOTA FISCAL:** | **VALOR DO ÚLTIMO PAGAMENTO:** |
| **VALOR PAGO NA VIGÊNCIA:** | **SALDO CONTRATUAL:** |
| **LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** | **CAMPUS:** |
| **ANEXO OS SEGUINTES DOCUMENTOS:**  |
| SICAFx | Certidão da Receita Estadual | Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Certidão do FGTS | Certidão da Receita Municipal |
| Certidão da Receita Federal | Certidão do INSS |
| **OBSERVAÇÕES:** |

|  |
| --- |
| Declaro que os valores, quantidades e documentação estão de acordo com as disposições contratuais.(Assinatura do Fiscal do Contrato) Siape:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Valido a conferência realizada pelo fiscal do contrato.(Assinatura do Gestor do Contrato) Siape:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ENCAMINHE-SE A DIRETORIA ADMINISTRATIVA****Data:**  / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Diretor do Campus**SIAPE nº .......................... |