**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO CONTRATOS DE MÃO-DE-OBRA**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | | | |
| **VALOR DA NOTA FISCAL:** | | | **VALOR DO ÚLTIMO PAGAMENTO:** | | | |
| **VALOR PAGO NA VIGÊNCIA:** | | | **SALDO CONTRATUAL:** | | | |
| **LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** | | | | | | |
| **ANEXO OS SEGUINTES DOCUMENTOS:** | | | | | | |
| SICAF  x | | 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:**  / /  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fiscal do Contrato -** SIAPE nº .......................... | | | |