

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDRAL DO PIAUI

**CHECK LIST DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS (SEM CONTRATO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | INFORMAÇÕES DO CREDOR  |  |
| RAZÃO SOCIAL:  |  |  |
| CNPJ:  |  |  |
| OBJETO:  |  |  |
| RETENÇÃO IN RFB 1.234/12  | ( )Incidente  | ( ) Simples(art.4°,XI)  | ( ) Imune(art.4°,III)  | ( )Isenta (art.4°,IV)  |

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS PARA ESCRITURAÇÃO  |  |
| MÊS DE REFERÊNCIA DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:  |  |
| CENTRO DE CUSTO (UGR):  |  |
| NOTA FISCAL Nº  | DATA DE EMISSÃO  | DATA DE ATESTO  | VALOR:  |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS  |
| FONTE DE RECURSO:  |
| TIPO DE EMPENHO: ( ) ORDINÁRIO ( ) ESTIMATIVO ( ) GLOBAL  |
| NOTA DE EMPENHO  | SUBITEM  | VALOR  |
|   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DADOS BANCÁRIOS  |  |
| BANCO  | AGÊNCIA  | CONTA  |
|   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANÁLISE DOCUMENTAL  |  |  |  |
| ORD.  | ITENS  | SIM  | NÃO  | NÃO SE APLICA  |
| 1  | SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO  |   |   |   |
| 2  | CERTIDÃO NEGATIVA CNJ  |   |   |   |
| 3  | CERTIDÃO NEGATIVA DE LICITANTES INIDÔNEOS  |   |   |   |
| 4  | DECLARAÇÃO DO SICAF  |   |   |   |
| 5  | DECLARAÇÃO DA EMPRESA DE OPTANTE DO SIMPLES (SE COUBER) (ORIGINAL ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL)  |   |   |   |
| 6  | NOTA DE EMPENHO  |   |   |   |
| 7  | NOTA FISCAL/FATURA  |   |   |   |
| 8  | VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NOTA FISCAL  |   |   |   |
| 9  | ATESTE DE SERVIÇOS PRESTADOS  |   |   |   |
| 10  | CHECK LIST DE PAGAMENTO  |   |   |   |
| 11  | DESPACHO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE DESPESA  |   |   |   |
| Assinatura do Solicitante (Diretor/Coordenador/Chefe):  (Nome e Assinatura)  |  |  |  |