



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO  
SECRETARIA

Av. da Universidade, 2853, Benfica, Fortaleza -CE. CEP: 60020-181.  
Fone: 85-3366-7365 – Fax: 85-3366-7362| E-mail: [pradm@pradm.ufc.br](mailto:pradm@pradm.ufc.br)

MEMO-CIRCULAR N.º 007/2017/PROPLAD/UFC

Fortaleza, 25 de setembro de 2017.

Aos Senhores (as): Gabinete do Reitor, Gabinete do Vice-Reitor, Pró-Reitores (Pesquisa e Pós-Graduação, Graduação, Gestão de Pessoas, Extensão, Assuntos Estudantis e Relações Internacionais), Diretores de Centros, Faculdades, Institutos, *Campi*, Secretarias, Coordenadorias e Biblioteca, AUGER e Procuradoria e Escola Integrada de Desenvolvimento e Inovação Acadêmica.


**Assunto:** Listas de Verificação para pagamento de bens e serviços.

Senhores (as) Dirigentes,

1. Informamos que, em razão da necessidade de adequar os procedimentos de fiscalização e pagamento dos contratos desta Universidade à legislação vigente, encontram-se disponíveis no site da PROPLAD a Lista de Verificação PROPLAD102 – *Checklist* de Conferência para Solicitação de Pagamento e o Formulário PROPLAD062 – Solicitação de Pagamento, que deverão ser utilizados pelos Fiscais e/ou Gestores dos Contratos, devendo ser anexados aos pedidos de pagamento, juntamente com a nota fiscal/fatura devidamente atestada, quando do seu envio à Coordenadoria de Contabilidade e Finanças/PROPLAD.
2. Ressaltamos que a utilização dos referidos documentos é obrigatória e busca orientar o trabalho das equipes de fiscalização/gestão e garantir maior segurança à Universidade, com relação ao processo de liquidação e pagamento dos serviços contratados ou bens fornecidos.

Atenciosamente,

Prof. Almir Bittencourt da Silva  
Pró-Reitor de Planejamento e Administração

	<h1>SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO</h1>	Código:  <b>PROPLAD062</b>
---	-----------------------------------	----------------------------------

DADOS DO CONTRATO				
Nº do Processo:				
Objeto:				
Nº do Contrato:		Nº do Cronograma:		Vigência:
Nota de Empenho:		Depósito em Garantia:		

DADOS DA CONTRATADA					
Nome da Empresa:					
CNPJ:					
Dados Bancários:	Banco:		Agência:		Conta Corrente:

DADOS DA NOTA FISCAL					
Nº da Nota Fiscal:			Vencimento (se houver):		
Período dos Serviços Prestados:			Valor da NF:		
Nº CEI:			Retenção (para verificação de penalidade):		
Glosa (R\$):		% de Glosa:		Multa (R\$):	% de Multa:

Nome do Gestor do Contrato:			
<div style="text-align: center;"> <b>SIAPE:</b> </div>		<div style="text-align: center;"> <b>Portaria de designação:</b> </div>	
Assinatura do Gestor de Contrato:			





UFC  
Pró-Reitoria de  
Planejamento e  
Administração

## Checklist de Conferência para Solicitação de Pagamento

Código:

PROPLAD102

Nº do Contrato:	
Contratada:	

S	N	EP	NA
Sim	Não	Em parte	Não se aplica

ITENS A SEREM VERIFICADOS PELO GESTOR DO CONTRATO	S/N/ EP ou NA	FOLHA
1. A solicitação se refere a serviços prestados ou bens fornecidos durante a vigência do contrato?		
2. Consta garantia contratual vigente à época da prestação de serviço ou fornecimento de bens?		
3. Constam os dados bancários da contratada?		
4. Existe saldo de empenho suficiente para o pagamento da Nota Fiscal?		
5. Existe saldo de contrato suficiente para pagamento da Nota Fiscal?		
6. Consta Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) vigente?		
7. No caso de obras ou contratos com cessão de mão de obra, constam os seguintes documentos referentes à competência do mês anterior ao da prestação do serviço:		
a. GPS (INSS) acompanhada do respectivo comprovante de pagamento?		
b. GRF (FGTS) acompanhada do respectivo comprovante de pagamento?		
c. Protocolo de envio de arquivos – Conectividade Social?		
d. Relação dos trabalhadores constantes no arquivo SEFIP?		
e. Relatórios GFIP?		
8. No caso de contratos com cessão de mão de obra, constam os seguintes documentos:		
a. Folha de Pagamento?		
b. Contracheques?		
c. Vale-transporte?		
d. Vale-refeição?		
9. Consta, se for o caso, inscrição no Cadastro de Prestadores de Serviços de Outros Municípios (CPOM), da Prefeitura de Fortaleza-CE?		

Gestor do Contrato: SIAPE:  Assinatura:
--