**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE CONTRATOS**

**Cód CONARQ: 052.22**

**EXERCÍCIO** **2018**

**À PROAD**

Solicitamos após análise e considerações de Vossa Senhoria, que seja autorizada a abertura do processo de pagamento, referente ao processo mencionado abaixo:

1. **DADOS DO PROCESSO**

|  |
| --- |
| **Número do Processo Original** |

1. **DADOS DO FORNECEDOR**

|  |
| --- |
| **Nome** |

|  |
| --- |
| **CNPJ:** |

|  |
| --- |
| **Objeto do Contrato:** |

1. **DADOS DO CONTRATO (anexar cópia do contrato e do termo aditivo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número Contrato** | **Número Aditivo** | **Vigência** | |
|  |  | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ A | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade Licitação** | **Número da Licitação**  **Banco**  **Agência**  **Conta** | **UASG da Licitação:** | **Campus Solicitante:** |
| Escolher um item. |  |  | Escolher um item. |
| **Amparo Legal** | **Descrição**  **Banco**  **Agência**  **Conta** | **Ano / Artigo** | **Parágrafo / Inciso** |
|  |  |  |  |

1. **DADOS DO EMPENHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Empenho** | Escolher um item. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO RESUMIDA** | **QTDE** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  | R$ | R$ |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL | R$ |

**VALORES ESTIMADO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÊS** | **MENSALIDADE** | **REPACTUAÇÃO** | **TOTAL** |
| **Janeiro** |  |  |  |
| **Fevereiro** |  |  |  |
| **Março** |  |  |  |
| **Abril** |  |  |  |
| **Maio** |  |  |  |
| **Junho** |  |  |  |
| **Julho** |  |  |  |
| **Agosto** |  |  |  |
| **Setembro** |  |  |  |
| **Outubro** |  |  |  |
| **Novembro** |  |  |  |
| **Dezembro** |  |  |  |
| **VALOR TOTAL** | | |  |

**5 - DESPESA VINCULADA A CONTRATO DE EXECUÇÃO PLURIANUAL? \_\_ (S = SIM / N = NÃO)**

**\* DECRETO Nº 9.046, DE 5 DE MAIO DE 2017**

**Previsão de empenho por ano:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** | **VALOR TOTAL PREVISTO** |
| **2019** |  |
| **2020** |  |
| **2021** |  |
| **2022** |  |
| **2023** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observação:** |  |

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome Completo do Gestor do Contrato

**Obs: Anexar cópia do termo aditivo vigente\*.**