**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE CONTRATOS**

**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\*.**