|  |
| --- |
| **PROCESSO DE PAGAMENTO** |
| UG: | **200404** | Processo: | **(Informar o número de protocolo constante na nota fiscal/fatura)** |
| Credor: | **(Razão Social da (o) Contratada (o))** | CNPJ: | **(Número)** |
| NF / FATURA: | **(Número da nota fiscal/fatura)** |
| Período de Referência: | **(Mês de prestação do serviço)** |
|  |
| Data recebimento**:**  | **(Nota fiscal/fatura)** |
| Fiscal responsável:  | **(Nome sem abreviação)** | Matrícula: | **(DPF)** |
| Contrato:  | **(Número)** | Cronograma: | **(Número)** |
| Licitatório: | (**(Informar a modalidade licitatória (dispensa ou Inexigibilidade ou Pregão) com respectivo número)**Infrom |
| Optante Simples: **SIM (declaração obrigatória) NÃO** |
| Data do Ateste: | **(Nota fiscal/fatura)** |
|  |
| **PARA USO DO NEOF** |
| Data do Recebimento NEOF: ­­ | **\_\_/\_\_/\_\_\_\_** |
| NE: |  | El. Despesa: |  |
| DOC. HABIL:  |
| OB:  |
|  |
|  |
| RE / RT: |
| **DATA CONFORMIDADE: \_\_/\_\_/\_\_\_\_** |