

TUTORIAL

CADASTRO DE PORTADOR DO
CPGF


Apresentação

O Cartão de Pagamento do Governo Federal (CPGF) é uma ferramenta utilizada para viabilizar a operacionalização de suprimento de fundos nos órgãos da Administração Federal direta, autárquica e fundacional no pagamento de bens, serviços e despesas autorizadas.

Este tutorial objetiva orientar o preenchimento do formulário para Cadastro de Portador do CPGF.

Cadastrar Portador

1. Acessar o formulário disponibilizado pelo Banco do Brasil pelo link:
https://www45.bb.com.br/fmc/frm/fw070210X_1.jsp.



Cartão de Pagamento do Governo Federal
Cadastro de portador

Ao concluir ou interromper o preenchimento deste formulário, se desejar salve as informações antes de clicar no botão 'Imprimir' ou fechá-lo. Vide orientações no botão 'Ajuda'.

Há dados para recuperar?

| Nenhum arquivo escolhido |

Unidade Gestora

CNPJ	Código da Unidade Gestora
Nome	
Nº do Centro de Custo	Nome do Centro de Custo
Nº da Unidade de Faturamento	Preencher somente no caso de faturamento centralizado
Nome da Unidade de Faturamento	

Portador

CPF	Nome
Data de Nascimento	Nome a constar do cartão

Preenchimento obrigatório para portador com faturamento individual

Agência de débito (UG)	Prefixo sem dv	Nº da conta corrente (UG) para débito	Conta sem dv
Quitação imediata de saque <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		Dia de vencimento 10	Tipo de cartão Corporate

Preenchimento obrigatório caso o portador não seja cadastrado no Banco do Brasil

Identidade	Órgão emissor	UF	Data da emissão		
Cargo		Início no cargo 01			
Sexo	Estado civil				
Endereço					
Município		Bairro/Distrito			
UF	CEP	DDD	Telefone	Ramal	Fax

Cartão corporativo

2. Preencher a seção **Unidade Gestora**, conforme orientações a seguir:

- **CNPJ, Código e Nome da Unidade Gestora:** preencher com as informações demonstradas na imagem;
- **Nº do Centro de Custo:** Número sequencial atribuído à Unidade;
- **Nome do Centro de Custo:** Nome da Unidade;
- **Nº da Unidade de Faturamento:** Consultar sequência numérica atribuída na planilha interna “**Relação de Portadores**”;
- **Nome da Unidade de Faturamento:** Nome do setor ou cargo do portador.

Unidade Gestora

CNPJ	Código da Unidade Gestora
24.529.265/0001-40	153033/15252
Nome	
Universidade Federal Rural do Semi-Arido	
Nº do Centro de Custo	Nome do Centro de Custo
Nº da Unidade de Faturamento	Nome da Unidade de Faturamento

3. Na seção **Portador**, preencher informações **CPF**, **Nome** e **Data de Nascimento** do servidor designado como portador do cartão. Preencher o campo **Nome** a constar do cartão com o seguinte formato: “UFERSA + NOME DO CENTRO DE CUSTO + NOME DA UNIDADE FATURAMENTO OU PRIMEIRO NOME DO PORTADOR”;

Portador

CPF	Nome
Data de Nascimento	Nome a constar do cartão

4. Na seção de **Preenchimento Obrigatório para Portador com Faturamento Individual**, preencher as seguintes informações:

- **Agência de Débito (UG):** Número da agência de relacionamento do BB;
- **Nº da Conta Corrente (UG) para Débito:** Número da conta de relacionamento do BB;
- **Quitação Imediata de Saque:** Informar opção “Sim”;
- **Dia de Vencimento e Tipo de Cartão:** Preenchidos automaticamente.

Preenchimento obrigatório para portador com faturamento individual

Agência de débito (UG)	Prefixo sem dv	Nº da conta corrente (UG) para débito	Conta sem dv
		300.004	
Quitação imediata de saque		Dia de vencimento	Tipo de cartão
		10	Corporate

5. Na seção **Preenchimento Obrigatório caso o Portador não seja Cadastrado no Banco do Brasil**, preencher todas as informações pessoais do portador, de acordo com o memorando de solicitação de cadastro.

Preenchimento obrigatório caso o portador não seja cadastrado no Banco do Brasil					
Identidade	Órgão emissor	UF	Data da emissão		
Cargo	Início no cargo		01		
Sexo	Estado civil				
Endereço					
Município			Bairro/Distrito		
UF	CEP	DDD	Telefone	Ramal	Fax

6. Nas seções **Cartão corporativo** e **Permissões**, preencher com as seguintes informações:

- **Limite Geral Mensal do Portador (R\$):** Conforme memorando de solicitação;
- **Saque:** Informar opção “Sim” (Obs.: Apesar da permissão, em regra não haverá saldo disponível para saque, exceto em casos EXCEPCIONAIS devidamente justificados);
- **Compra Parcelada:** Preenchimento automático “Não”;
- **Uso no Exterior:** “Não”;
- **Compra/Internet/Telefone:** “Não”;
- **Valor máximo por transação:** “R\$ 1.760,00”, de acordo com legislação.

Cartão corporativo

Limite geral mensal do portador (R\$)

Permissões


Saque	Compra parcelada	
<input type="radio"/> S - Sim <input type="radio"/> N - Não	Não	
Uso no exterior	Valor máximo por transação - R\$	Valor sem centavos
<input type="radio"/> S - Sim <input type="radio"/> N - Não		
Compra internet/telefone	Valor máximo por transação - R\$	Valor sem centavos
<input type="radio"/> S - Sim <input type="radio"/> N - Não		
Demais transações		
Valor máximo por transação - R\$	Valor sem centavos	

7. Na seção **Filtros** (Ramos de Atividades), selecionar as atividades que sejam mais adequadas e prováveis para o uso do CPGF, conforme a necessidade da Unidade solicitante. Não preencher as colunas **Limitar Gastos**. Esses valores serão informados no Auto Atendimento no momento da liberação de crédito no CPGF.



Filtros (Ramos de atividades)		Limitar gastos por dia-R\$	Limitar gastos por semana-R\$	Limitar gastos por mês-R\$
Filtros				
<input type="checkbox"/>	1. Agências de turismo			
<input type="checkbox"/>	2. Aluguel de carros			
<input type="checkbox"/>	3. Artigos eletrônicos			
<input type="checkbox"/>	4. Cias aéreas			
<input type="checkbox"/>	5. Drogarias e farmácias			
<input type="checkbox"/>	6. Entretenimento			
<input type="checkbox"/>	7. Estacionamento			
<input type="checkbox"/>	8. Hospitais e clínicas			
<input type="checkbox"/>	9. Hotéis			
<input type="checkbox"/>	10. Joalherias			
<input type="checkbox"/>	11. Lojas de departamento			
<input type="checkbox"/>	12. Materiais de construção			
<input type="checkbox"/>	13. Móveis e decoração			
<input type="checkbox"/>	14. Outros varejos			
<input type="checkbox"/>	15. Pedágios			
<input type="checkbox"/>	16. Postos de combustíveis			
<input type="checkbox"/>	17. Restaurantes			
<input type="checkbox"/>	18. Revendas de veículos			
<input type="checkbox"/>	19. Saques			
<input type="checkbox"/>	20. Serviços			
<input type="checkbox"/>	21. Serviços e autopeças			
<input type="checkbox"/>	22. Supermercados			
<input type="checkbox"/>	23. Telemarketing e catálogo			
<input type="checkbox"/>	24. Vestuário			
<input type="checkbox"/>	25. Outros estabelecimentos			

8. Por fim, preencher o campo **Local e data** no formato “Mossoró/RN, XX de Xxxxxx de 20XX”, conforme local e data do preenchimento do formulário.



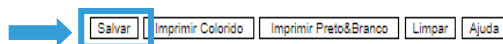
Local e data
Mossoro RN, 29 de Abril de 2022

9. Com todos os campos devidamente preenchidos, clicar em “**Salvar**” e nomear o arquivo seguindo o padrão “fw070210X_XX_1.frm”, em que:

- O código “fw070210X” será padrão do formulário BB;
- O número representado por “XX” deverá ser substituído pelo número sequencial do Centro de Custo.

O BANCO coloca à disposição do(s) clientes(s), os seguintes telefones:
Central de Atendimento - 4004.0001* ou 0800.729.0001;
Serviço de Atendimento ao Consumidor (informação, dúvida, sugestão, elogio, reclamação, suspensão ou cancelamento) - 0800.729.0722;
Para Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800.729.0088;
Ouvidoria BB (demandas não solucionadas no atendimento habitual) - 0800.729.5678.
* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.
Mod. 0.70.211-8 - Jan/2020 - SISBB 20017 - pvb

Antes de imprimir, clique no botão '**Salvar**' para guardar as informações digitadas, se desejar.



10. Clicar em “**Imprimir Colorido**”.

O BANCO coloca à disposição do(s) clientes(s), os seguintes telefones:
Central de Atendimento - 4004.0001* ou 0800.729.0001;
Serviço de Atendimento ao Consumidor (informação, dúvida, sugestão, elogio, reclamação, suspensão ou cancelamento) - 0800.729.0722;
Para Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800.729.0088;
Ouvidoria BB (demandas não solucionadas no atendimento habitual) - 0800.729.5678.
* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.
Mod. 0.70.211-8 - Jan/2020 - SISBB 20017 - pvb

Antes de imprimir, clique no botão '**Salvar**' para guardar as informações digitadas, se desejar.



Formulário de Cadastro de Portador preenchido.

UFERSA