|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Grau de sigilo  #Público |

|  |  |
| --- | --- |
| De #GILIEDOUSUARIO Ateste nº #NUMEROATESTE  (Controle da Unidade gestora operacional) | Protocolo de recebimento GILOG |
| Para: GILOG/#GILOG (Coordenação Pagamento s Fornecedores) |  |

Atestamos a execução dos serviços, obras, recebimento do(s) material(is) e/ou despesas, constantes no(s) documentos fiscais anexos, recebidos em 31/12/2000, atendidas as condiçẽs e obrigações contratuais, estando esta unidade de pleno acordo com a quitação dos documentos e, portanto, solicitamos que seja providenciado o pagamento, conforme informações abaixo:

**(\*) CAMPOS COM INCLUSÃO OBRIGATÓRIA.**

**(\*\*) CAMPOS PREENCHIDOS PELA GILOG (Coordenação Pagamento a Fornecedores).**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Fornecedor | \*CNPJ/CPF |
| #NOME-FORNECEDOR | #CNPJ-FORNECEDOR |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Valor do Pagamento | \*Competência | \*Número do Compromisso | \*Data de Previsão de pagamento |
| R$ #VLRPAGAMENTO | #COMPETENCIA | #NUMEROCOMPROMISSO | #CNPJ-FORNECEDOR |

|  |
| --- |
| \*Descrição do objeto |
| #TEXTOSISFIN |

**Multas e Retenções Operaçionais** (se necessário usar o campo Observação)

|  |  |
| --- | --- |
| **Multa** | Motivo da Multa: |
| R$#MULTA |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Retenção Operacional** | \*\*Tipo | Evento | Tipo de Analítico | Nº do Analítico | Unidade Destino |
| R$ |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Motivo da Retenção Operacional: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Processo nº \_\_\_\_ - OF/OFS nº \_\_\_\_\_\_\_ {Obrigatório em caso de Atas de Registros Preços e contratação via GILOG (Coordenação Contratação)}. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Normativo AD28 – Pequenas Contratações (anexar parecer de Conformidade) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Outros (Informar o normativo) |

\***Forma de Pagamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| #1 | Boleto Bancário | #2 | Cheque Administrativo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| #3 | Crédito em conta bancária | Banco |  | Agência |  | Operação: |  | Conta Corrente: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| #4 | DLE para Agência (Número e nome). (Ao receber a CE da GILOG, confeccionar DLE e quitar na agência) |

**\*Descumprimento Normativo/Sem Formalidade Contratual** (Obrigatório no daso de pagamento enquadrado no art. 81 do RLCC)

|  |  |
| --- | --- |
| Número da ANAPRE | Valor Sem Formalidade Contratual |
|  | R$ |

**Documento(s) Fiscais(is) para Pagamento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sequencial do CNPJ da NF \* | Tipo do doc. fiscal \* | Nº | Série | Data de emissão \* | Valor do doc.\* | Município de realização do serviço\* | Valor isento de ISSQN \*\* | Aliquota % \*\* | Destino \*\* |
| R$ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observação |
|  |

#CIDADE, #DD de #MES de #ANO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura, sob carimbo, do empregado CAIXA designado para ateste do pagamento |  | Assinatura, sob carimbo, do empregado CAIXA superior imediato ou responsável pela Unidade |