**CHECK LIST PARA AVISO DE PAGAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verificar se consta no processo os documentos relacionados no Artigo 4º da IN 005/2019** | **Assinalar com X:** | **Página** |
| Solicitação de pagamento constando nome do fornecedor, CNPJ ou CPF, Inscrições Estadual e Municipal, endereço, telefone, PIS/PASEP (para pessoa física), conta bancária e pessoa p/ contato; Justificativa fundamentada do interesse público para pagamento, com assinatura eletrônica SGP-e do interessado | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| CNDs válidas do fornecedor. No caso de valores de até R$ 8.800,00, poderão ser dispensadas as CNDs Estadual e Municipal, por meio do Anexo IV da IN 005/2019, com assinatura digital do Diretor/Pró-Reitor de Administração | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| **Verificar se consta no processo** |  |  |
| Cadastro no SGP-e como “Processo Digital” | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| Aprovação do pedido pelo Diretor/Pró-Reitor de Administração | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| Autorização de empenhamento do SIGEOF aprovada na triagem | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| Parecer Jurídico quanto ao enquadramento legal | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| Lauda de Aviso de Pagamento a ser publicada no DOE assinada pelo ordenador primário | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| Nota de empenho emitida no SIGEF assinada pelos ordenadores de despesa | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |
| Publicação da Lauda no DOE | ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |  |