



Solicitação para Pagamento Pessoa Jurídica

Materiais ou Serviços

Anexar Nota Fiscal

Dados

Nº do Protocolo	Programa *	Nº do Projeto/ Fundo *	Nº da Ordenação	Conta Origem
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail do Projeto/ Fundo *			Telefone do Projeto/ Fundo *	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Nome do Coordenador *			CPF do Coordenador	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

Pagamento

Rubrica - Projeto Vinculado	Item da Rubrica - Projeto Vinculado *	Tipo de Despesa *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente
Localização do Bem - Material Permanente/ Equipamento *		
<input type="text"/>		

Processo de Compra	Despesas com	Descrição
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrato	Parcelas	Data de Lançamento / Entrega
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Classificação	Classificação	Data de Classificação
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor	ISS	Setor Fiscal
PIS	IR	
COFINS	INSS	
CSLL	Valor Líquido	

Nome do Favorecido *	CNPJ do Favorecido *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Forma de Pagamento *	Banco *	Agência *	Conta Corrente *	Município *	UF *
<input type="checkbox"/> Boleto Bancário	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Depósito em conta corrente	Preencha os campos seguintes				

Ao assinar este pedido, o Coordenador do Projeto assume a responsabilidade referente aos gastos acima detalhados de acordo com a regulamentação vigente da Fundação COPPETEC.

Assinatura do Coordenador

Autorização do Analista

Local e Data

* Preenchimento Obrigatório
> Os campos em cinza são preenchidos pela Fundação COPPETEC
> Versão 2.0 do Formulário