

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO 1 – Conferência para nota fiscal de serviço**

Conferência da NF \_\_\_\_\_ autuada folha \_\_\_\_\_ do processo \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_.

**Quadro I – Divisão de Contratos**

Documentos Acompanhados da N.F.

nº \_\_\_\_\_

- ( ) SICAF  
( ) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas  
( ) Consulta Simples Nacional  
( ) F.P. Folha de Pgto Analítica  
( ) GFIP/SEFIP/Conectividade Social  
( ) Comprovante de Pgto de Salários  
( ) Comprovante de Pgto de Benefícios  
( ) Comprovante de Pgto do FGTS  
( ) Comprovante de Pgto do INSS  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data do subsídio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Quadro II – Divisão de Contratos**

Nº do contrato \_\_\_\_\_

Publicação no D.O.U. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Vigência do contrato \_\_\_\_\_

Termo Aditivo (TA) (se houver) \_\_\_\_\_

Vigência do TA (se houver) \_\_\_\_\_

Fiscal titular \_\_\_\_\_

Fiscal suplente \_\_\_\_\_

Saldo do contrato \_\_\_\_\_

NF lançada no SIASG/SICON em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data da conferência: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Quadro III – Conferência tributária por Contador ou Técnico Contábil**

Isento conforme legislação	Tipo de tributo	DARF	INSS	ISS
	nº _____	Código da retenção		
Alíquota				
Base de cálculo				
Valor retido				

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data da conferência: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Quadro IV – Controladoria**

O documento hábil \_\_\_\_\_ foi lançado no SIAFI conforme:

NP \_\_\_\_\_

NS \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data da liquidação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Quadro V – Departamento de Gestão Financeira**

OB \_\_\_\_\_

DARF \_\_\_\_\_

GPS \_\_\_\_\_

DAR \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data do pagamento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO 2 – Encaminhamento para liquidação e autorização de pagamento.**

**Encaminhamento I**

**Do (Setor que está encaminhado a nota fiscal para liquidação)  
À Divisão de Finanças ou Controladoria do Campus**

Encaminho para LIQUIDAÇÃO a(s) nota(s) fiscal(is) \_\_\_\_\_,  
considerando que o fornecedor cumpriu o estabelecido na(s) Nota(s) de Empenho(s) do  
Processo(s) Acessório(s): \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor lotado no setor que está encaminhado a nota fiscal  
Identificação (nome legível ou carimbo)  
Data

**Encaminhamento II**

**Da Divisão de Finanças ou Controladoria do Campus  
Ao Ordenador de Despesa**

Empresa: \_\_\_\_\_

SÉRIE	NOTA FISCAL	SEQ.	DATA NOTA	DATA ENTREGA	EMPENHO (FONTE / ELEMENTO . SUBITEM)	VALOR A PAGAR

Tendo sido processada a liquidação da(s) despesa(s) acima relacionada(s), encaminho a Vossa Senhoria para dar cumprimento ao que estabelece o art. 62 da Lei 4.320/64: **“O pagamento da despesa só será efetuado quando ordenado após sua regular liquidação”**.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela liquidação  
Identificação (nome legível ou carimbo)  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor Administrativo  
Identificação (nome legível ou carimbo)

De acordo,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Ordenador de Despesa  
Identificação (nome legível ou carimbo)  
Data

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO 3 – Conferência para nota fiscal de bens e mercadorias**

Conferência da DANFE \_\_\_\_\_ autuada folha \_\_\_\_ do processo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_.

**Quadro I – Divisão de Compras/Almoxarifado**

Resultado de licitação \_\_\_\_\_

Ata de registro de preços \_\_\_\_\_

Vigência da ata de registro de preços \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data da conferência: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Quadro II – Conferência tributária por Contador ou Técnico Contábil**

Isento conforme legislação	Tipo de tributo	DARF
n° _____	Código da retenção	
	Alíquota	
	Base de cálculo	
	Valor retido	

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data da conferência: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Quadro III – Controladoria**

O documento hábil \_\_\_\_\_ foi lançado no SIAFI conforme:

NP \_\_\_\_\_

NS \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data da liquidação: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Quadro IV – Departamento de Gestão Financeira**

OB \_\_\_\_\_

DARF \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data do pagamento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO 4 – Conferência para fatura de concessionária**

Conferência da fatura \_\_\_\_\_ autuada folha \_\_\_\_\_ do processo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

**Quadro I – Divisão de Contratos**

Nº do contrato \_\_\_\_\_  
Publicação no D.O.U. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vigência do contrato \_\_\_\_\_  
Termo Aditivo (TA) (se houver) \_\_\_\_\_  
Vigência do TA (se houver) \_\_\_\_\_  
Fiscal titular \_\_\_\_\_  
Fiscal suplente \_\_\_\_\_  
Saldo do contrato \_\_\_\_\_  
NF lançada no SIASG/SICON em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
  
Assinatura:  
Nome:  
Cargo:  
Data da conferência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Quadro II – Conferência tributária por Contador ou Técnico Contábil**

Isento conforme legislação nº _____	Tipo de tributo	DARF
	Código da retenção	
	Alíquota	
	Base de cálculo	
	Valor retido	

Assinatura:  
Nome:  
Cargo:  
Data da conferência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Quadro III – Controladoria**

O documento hábil \_\_\_\_\_ foi  
lançado no SIAFI conforme:  
NP \_\_\_\_\_  
NS \_\_\_\_\_  
LF \_\_\_\_\_  
Assinatura:  
Nome:  
Cargo:  
Data da liquidação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Quadro IV – Departamento de Gestão Financeira**

OB \_\_\_\_\_  
DARF \_\_\_\_\_  
Assinatura:  
Nome:  
Cargo:  
Data do pagamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO 5 – Relatório de utilização de imóvel**

**À Controladoria do Campus**

<b>Quadro I – Encaminhamento da Divisão de Contratos à Controladoria</b>	
Processo	
Processo para pagamento	
Contrato	
Vigência	
Favorecido	
Período	
Valor mensal	
Valor total a ser pago	
Empenho	
Relatório de utilização do imóvel (págs.)	

Nome legível do Servidor da Divisão de Contratos

Data

<b>Quadro II – Conferência tributária</b>	
Tipo de tributo	DARF
Código da retenção	
Alíquota	
Base de cálculo	
Valor retido	

Nome legível do Contador ou Técnico Contábil

Data

**À Pró-Reitoria de Administração**

Tendo sido processado a liquidação da despesa descrita abaixo, solicitamos a autorização de pagamento.

<b>Quadro III – Encaminhamento da Controladoria à Pró-Reitoria de Administração</b>	
Nº da RP:	Nº da NS:

Nome legível do Servidor da Controladoria      Nome legível do Diretor Administrativo

Data

Data

**Ao Departamento de Gestão Financeira**

De acordo, encaminhe-se ao Departamento de Gestão Financeira para emissão do pagamento.

Nome legível do Ordenador de Despesas

Data

<b>Quadro IV – Pagamento pelo Departamento de Gestão Financeira</b>	
Ordem(s) Bancária(s)	Nº
DARF(s)	Nº

Nome legível do Servidor do DGF

Data

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO 6 – Conferência para faturas e passagens aéreas**

Conferência da NF \_\_\_\_\_ autuada folha \_\_\_\_\_ do processo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

**Quadro I – Divisão de Contratos**

Nº do contrato \_\_\_\_\_  
Publicação no D.O.U. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Vigência do contrato \_\_\_\_\_  
Termo Aditivo (TA) (se houver) \_\_\_\_\_  
Vigência do TA (se houver) \_\_\_\_\_  
Fiscal titular \_\_\_\_\_  
Fiscal suplente \_\_\_\_\_  
Saldo do contrato \_\_\_\_\_  
NF lançada no SIASG/SICON em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
  
Assinatura:  
Nome:  
Cargo:  
Data da conferência: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Quadro II – Conferência tributária por Contador ou Técnico Contábil para Agência de Turismo**

Isento conforme legislação nº _____	Tipo de tributo	DARF
	Código da retenção	
	Alíquota	
	Base de cálculo	
	Valor retido	

Assinatura:  
Nome:  
Cargo:  
Data da conferência: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Quadro III – Conferência tributária por Contador ou Técnico Contábil para Cias. Aéreas**

Cia aérea	CNPJ	Tipo de tributo	Código da retenção	Alíquota	Base de cálculo	Valor Retido
1.						
2.						
3.						

Assinatura:  
Nome:  
Cargo:  
Data da conferência: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO 6 – Conferência para faturas e passagens aéreas (Continuação)**

**Quadro IV – Controladoria**

O documento hábil \_\_\_\_\_ foi  
lançado no SIAFI conforme:

NP \_\_\_\_\_

NS \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data da liquidação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Quadro V – Departamento de Gestão Financeira**

OB \_\_\_\_\_

DARF \_\_\_\_\_

Assinatura:

Nome:

Cargo:

Data do pagamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_