



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - PODER JUDICIÁRIO  
 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESPÍRITO SANTO  
 Secretaria de Finanças e Execução Orçamentária

**FORMULÁRIO III - CHECK LIST PARA INFORMAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO DE DESPESAS**  
**SERVIÇOS COMUNS, COMPRA E LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS**  
 (Base Normativa Resoluções do TJ/ES nº. 027/2009 e nº. 075/2011)

Data de Alteração:  
xx/08/2021

**F-3.1**

Processo Principal TJ/ES nº		Processo de Pagamento TJ/ES nº		Vigência:		Instrumento Contratual (marcar c/ "X")		
				Início (DD/MM/AAAA)	Fim (DD/MM/AAAA)	Ata Registro de Preços	Nº do Contrato	Empenho
Nome do Credor:								
ITEM	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ABERTURA DO PROCESSO DE PAGAMENTO	SIM	NÃO	NÃO APLICÁVEL	Nº DO DOCUMENTO SEI	CONDIÇÕES DE ENTREGA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS QUANTO AO PRAZO		
1	Cópia do Edital, Contrato e Proposta/Planilha de formação de preços.					Prazo Previsto	Prazo efetivo	Atraso
2	Cópia do Convênio ou Extrato do convênio que permitiu a realização do serviço ou declaração que não existe convênio.							Não Sim
3	Cópia do Ato de designação do gestor do contrato/fiscal do convênio.					Pagar valor incontroverso, retendo o valor da possível multa.		Não Sim
4	Cópia do Apostilamento (quando houver).							
5	Cópia do Termo Aditivo Contratual (quando houver).							
6	Cópia do Empenho.							
7	Cadastro no Sistema de Contratos.					Informações Complementares		
ITEM	VERIFICAÇÕES A CADA PAGAMENTO	SIM	NÃO	NÃO APLICÁVEL	Nº DO DOCUMENTO SEI			
8	O documento fiscal foi emitido em nome do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo, no endereço: R.Desembargador Homero Mafra nº 60, Enseada do Suá,Vitória - ES CEP 29.050-906, CNPJ 27.476.100/0001 -45 e está em consonância com os dados do Contrato ou do Instrumento que o substitua, tais como: Nome, Endereço, Razão Social, CNPJ, inscrição estadual/Municipal, se houver.							
9	O documento fiscal foi emitido dentro da validade para emissão, contendo a descrição exata da obra/serviço conforme Termo de Referência, Projeto Básico, Projeto Executivo e/ou Contrato, discriminando o período correto em que os serviços/obras foram realizados ou que os equipamentos e materiais foram entregues, sendo apresentada e conferida a quantidade, o tipo, o valor unitário, valor total e valor total por item?							
10	O Documento Fiscal foi atestado com data, assinatura e carimbo no verso.							
11	Atestado pelo Almoarifado.							
12	Foi conferida a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica.							
ITEM	DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS EM CADA PAGAMENTO	SIM	NÃO	NÃO APLICÁVEL	Nº DO DOCUMENTO SEI			
14	Cópia da Ordem de Serviço / Paralisação.							
15	Comprovante de recolhimento do ISS referente à competência anterior a do pagamento. Na última medição deverá ser apresentado o comprovante da competência anterior e a do mês de competência medido.							
16	CND da Receita Federal em conjunto com a Dívida Ativa da União e do INSS, com autenticidade conferida na presente data.	Validade						
		dd/mm/aaaa						
17	CND do FGTS, com autenticidade conferida na presente data.	Validade						
		dd/mm/aaaa						
18	CND Trabalhista, com autenticidade conferida na presente data.	Validade						
		dd/mm/aaaa						
19	CND da Receita Estadual, com autenticidade conferida na presente data.	Validade						
		dd/mm/aaaa						
20	CND dos municípios onde o serviço é realizado e/ou da sede da empresa, com autenticidade conferida na presente data.	Validade						
		dd/mm/aaaa						

**DADOS PARA ESTE PAGAMENTO**

**DADOS ESSENCIAIS**

1ª ou 2ª	Referência	Nº de Empenho	Documento Fiscal Nº	Valor Bruto	INSS	IRRF	Glosa	Valor Líquido

**INFORMAÇÕES DE EMPENHO**

<b>Dados Bancários do Credor (Banco/Agência/Conta)</b>	<b>Empenho(s) nº:</b>	<b>Saldo atual:</b>

Certifico que o processo <b>está instruído adequadamente</b> , atendendo aos preceitos legais, bem como está <b>devidamente conferido para possibilitar a liquidação e pagamento da despesa no Sistema de Contabilidade, no que se refere aos aspectos afetos a este setor</b> . Encaminho os autos à Seção de Empenho e Classificação de Despesas para continuidade do procedimento de liquidação e posterior pagamento da despesa.	<b>Data: (DD/MM/AAAA)</b>	<b>Assinatura: (gestor)</b>	
		<b>Nome:</b>	
		<b>Cargo:</b>	
	<b>Assinatura:</b>		
		<b>Nome:</b>	
		<b>Cargo:</b>	

Para uso da Secretaria de Finanças e Execução Orçamentária

<b>DOCUMENTO RECEBIDO</b>	À Seção de Empenho e Classificação de Despesas, para análise das informações objetivando liquidação.
Nome legível: _____	Vitória, ___/___/____.
Data: ___/___/____.	Fabio Cardoso Mello Secretário de Finanças e Execução Orçamentária
Observação: _____	