



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

---

**ATESTO DE NOTA FISCAL (SERVIÇO)**

| <b>Identificação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                       |                           |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|
| Nome da Empresa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                       | CNPJ:                     |                    |
| Nº da Nota de Empenho:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº da Nota Fiscal/Fatura: | Valor da Nota Fiscal: | Valor da Nota de Empenho: | Mês de Referência: |
| <b>Declaração</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                       |                           |                    |
| Eu, _____ (nome do servidor fiscal/demandante), _____ (função/cargo), Matrícula SIAPE _____, atesto que o(s) serviço(s) constante(s) na Nota Fiscal/Fatura de nº (nº da nota fiscal) emitida pela empresa (nome da empresa), CNPJ nº (nº do CNPJ) em _____ (dia de emissão), foi(ram) prestado(s) consoante o previsto no processo ou requisição nº (nº do processo de contratação ou da requisição), no Termo de Referência, na Nota de Empenho, no Relatório de Acompanhamento da Execução e nos demais documentos referentes à contratação. |                           |                       |                           |                    |
| <b>JUSTIFICATIVA</b> (no caso de divergência entre o valor da fatura/NF e o valor do empenho)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                       |                           |                    |

Data e Assinatura ELETRÔNICA  
**(DO DEMANDANTE E  
DIRETOR/CHEFIA IMEDIATA)**