**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **CHECK LIST DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS (COM CONTRATO)** |
|  |
| **INFORMAÇÕES DO CONTRATO** |
| **CONTRATO Nº:** |  |
| **RAZÃO SOCIAL:** |
| **CNPJ:** |
| **OBJETO:**  |
| **RETENÇÃO IN RFB 1.234/12** | ( )Incidente | ( ) Simples(art.4°,XI) | ( ) Imune(art.4°,III)  | ( )Isenta (art.4°,IV) |
|  |
| **DADOS PARA ESCRITURAÇÃO** |
| **MÊS DE REFERÊNCIA DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:** |
| **CENTRO DE CUSTO (UGR):** |
| **NOTA FISCAL Nº** | **DATA DE EMISSÃO** | **DATA DE ATESTO** | **VALOR:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DADOS ORÇAMENTÁRIOS** |
| **NOTA DE EMPENHO** | **SUBITEM** | **VALOR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ANÁLISE DOCUMENTAL** |
| **ORD.** | **ITENS** | **SIM** | **NÃO** | **NÃO SE APLICA** |
| 1 | SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO |  |  |  |
| 2 | FOLHA DE PAGAMENTO DE TERCEIRIZADOS |  |  |  |
| 3 | RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP |  |  |  |
| 4 | COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TERCEIRIZADOS |  |  |  |
| 5 | CONTRA CHEQUE DE TERCEIRIZADOS |  |  |  |
| 6 | CARTÃO PONTO DE TERCEIRIZADOS |  |  |  |
| 7 | COMPROVANTE DE RECEBIMENTO/VALE ALIMENTAÇÃO |  |  |  |
| 8 | COMPROVANTE DE RECEBIMENTO/ VALE TRANSPORTE |  |  |  |
| 9 | PLANILHA MENSAL DE FATURAMENTO |  |  |  |
| 10 | INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADOS-IMR |  |  |  |
| 11 | RELATÓRIO GFIP/SEFIP (Conectividade Social) |  |  |  |
| 12 | CERTIDÃO NEGATIVA CNJ |  |  |  |
| 13 | CERTIDÃO NEGATIVA DE LICITANTES INIDÔNEOS |  |  |  |
| 14 | DECLARAÇÃO DO SICAF |  |  |  |
| 15 | DECLARAÇÃO DA EMPRESA DE OPTANTE DO SIMPLES (SE COUBER) (ORIGINAL ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL) |  |  |  |
| 16 | GPS (INSS) acompanhada do respectivo comprovante de pagamento |  |  |  |
| 17 | GRF (FGTS) acompanhada do respectivo comprovante de pagamento |  |  |  |
| 18 | NOTA FISCAL LANÇADA NO COMPRASNET CONTRATO |  |  |  |
| 19 | RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO |  |  |  |
| 20 | NOTA DE EMPENHO |  |  |  |
| 21 | RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO E DEFINITIVO DE SERVIÇOS |  |  |  |
| 22 | NOTA FISCAL/FATURA |  |  |  |
| 23 | VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NOTA FISCAL |  |  |  |
| 24 | ATESTE DE SERVIÇOS PRESTADOS |  |  |  |
| 25 | DESPACHO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE DESPESA |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Assinatura do Fiscal do Contrato:****(Nome e Assinatura)** |