**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)** |