**REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO**

**COM LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA – OBRAS EM GERAL**

|  |
| --- |
| ***NOTA****: Os textos destacados em vermelho neste documento são meramente exemplificativos e devem ser alterados ou suprimidos de acordo com as peculiaridades da requisição (Este quadro deve ser apagado da versão final do documento)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DA CONTRATADA** | | | | | | | |
| **Empresa:** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | |  | |
| **CNPJ:** | 00.000.000/0000-00 | | | | **Nº Contrato:** | XXX/20XX | |
| **Vigência do Contrato:** | 00/00/0000 a 00/00/0000 | | | | | | |
| **Objeto:** | Lorem ipsum dolor sit amet, consectetuer adipiscing elit. Maecenas porttitor congue massa. Fusce posuere, magna sed pulvinar ultricies, purus lectus malesuada libero, sit amet commodo magna eros quis urna. | | | | | | |
| **2. DADOS DO PAGAMENTO** | | | | | | | |
| **Período da execução do Serviços / Medição:** | | XX/XX/20XX a XX/XX/20XX | **Competência:** | | | | XXXXXX/2020 |
| **Documento Fiscal:** | | NF xxxxxxxxxx / Recibo xxxxxxxxxxx / Fatura xxxxxxx | | | | | |
| **Valor do Pagamento:** | | R$ 00.000,00 (Valor escrito por extenso) | | | | | |
| **3. DOCUMENTAÇÃO ANEXA A SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO** | | | | | | | |
| **3.1 Documentação Fiscal.** | | | | | | | |
| **Descrição** | | | **SIM** | **NÃO** | **OBSERVAÇÃO** | | | |
| Nota Fiscal/ Recibo/ Fatura | | |  |  | Descrever o número do Doc. | | | |
| Declaração de Opção do Simples Nacional (Caso a empresa seja optante por esse sistema de Tributação) | | |  |  |  | | | |
| Declaração de Opção pela Desoneração na Folha de Pagamento. (se for optante) | | |  |  |  | | | |
| Comprovante de Pagamento de ISS (em casos de serviços prestados nos campus de São Felix do Xingu, Rondon do Pará e Santana do Araguaia) | | |  |  |  | | | |
| SICAF | | |  |  |  | | | |
| Certidão fiscal Receita Federal e PGFN | | |  |  |  | | | |
| Certidão Receita Estadual | | |  |  |  | | | |
| Certidão Receita Municipal | | |  |  |  | | | |
| Certidão de FGTS | | |  |  |  | | | |
| Certidão Trabalhista | | |  |  |  | | | |
| **3.2 Documentação de Comprovação da Prestação de Serviços.** | | | | | | | |
| **Descrição** | | | **SIM** | **NÃO** | **OBSERVAÇÃO** | | | |
| Boletim de Medição (Assinado pelo gestor do contrato) | | |  |  |  | | | |
| Relatório fotográfico ou Relatório do SIMEC | | |  |  |  | | | |
| Ordem de Serviço (quando for o caso) | | |  |  |  | | | |
| Registro de Obra no CREA | | |  |  |  | | | |
| Comprovação de Inscrição de Obra no Cadastro Nacional de Obras-CNO, (matricula no INSS - antigo CEI) | | |  |  |  | | | |
| Folhas ou registro de pontos dos Funcionários | | |  |  |  | | | |
| Relação dos Empregados alocados no Contrato | | |  |  |  | | | |
| Diário de Obra | | |  |  |  | | | |
| Ateste da N.F./Recibo/Fatura | | |  |  |  | | | |
| Cópia do Contrato e Termos aditivos | | |  |  |  | | | |
| Cópia da portaria de fiscalização | | |  |  |  | | | |
| Cópia da Nota de Empenho | | |  |  |  | | | |
| **3.3 Comprovação da Regularidade Trabalhista.** | | | | | | | |
| **Descrição** | | | **SIM** | **NÃO** | **OBSERVAÇÃO** | | | |
| Relatórios da SEFIP/GEFIP | | |  |  | Descrever o mês referente a comprovação. | | | |
| Comprovantes de Pagamentos de Salários e Benefícios dos Funcionários. (Vale transporte, alimentação, entre outros). | | |  |  | Descrever o mês referente a comprovação. Deve ser referente a SEFIP/GEFIP apresentada | | | |
| Comprovante de Pagamento do Fundo de Garantia (GRF). (FGTS) | | |  |  | Deve ser referente a SEFIP/GEFIP apresentada | | | |
| Comprovante de Pagamento da Guia de Recolhimento da Previdência Social (GPS) (INSS) | | |  |  | Deve ser referente a SEFIP/GEFIP apresentada | | | |
| No caso de admissão ou demissão de funcionários, cópia dos documentos comprobatórios. (ASO – Exames Médico Ocupacional, Cópia da Carteira de Trabalho, RG, Contrato de trabalho, Rescisão, comprovante de pagamentos, extrato analítico da conta individual do FGTS, entre outros). | | |  |  | Deve ser referente ao funcionário admitido ou demitido. | | | |
| **4. Declaração de Conformidade** | | | | | | | |
| Declaro, na qualidade de gestor, para todos os fins que a solicitação de pagamento ora requisitada tem por objetivo atender o pagamento dos serviços prestados e aceitos, previstos no projeto básico / termo de referência vinculados ao contrato em epígrafe, havendo efetiva disponibilidade orçamentária conforme empenho contratual, e está em conformidade com os requisitos técnicos pertinentes. | | | | | | | | |
| **Local e Data:** | | | | | | | | |
| **Gestor do contrato:** | | | | | | | | |