**REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO**

**COM LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA**

|  |
| --- |
| ***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** |
| Relatório da prestação dos serviços |   |   |   |
| Ordem de Serviço ou documento solicitando a prestação dos serviços (quando for o caso) |   |   |   |
| Folhas ou registro de pontos dos Funcionários  |   |   |   |
| Relação dos Empregados alocados no Contrato |   |   |   |
| 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. |   |   | 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 |
| Planilha mensal da Contra Vinculada (Para contrato que estão previsto no edital). |  |  | Deve ser referente aos funcionários que constam na 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:** |