



CHECK LIST PARA MEDIÇÃO DE CONTRATOS PARA APOIO A GESTÃO

| | | | |
|----------------|-------------------|---------------------|-----------------|
| Contrato nº | Valor Global: | Data Assinatura | Prazo Contrato: |
| Medição nº | Valor da Medição: | Período da Medição: | |
| Nota Fiscal nº | Emissão: | Data análise: | |
| Empresa: | Protocolo nº | | |
| Objeto: | | | |

| DOCUMENTO | | C | NC | SITUAÇÃO/OBSERVAÇÕES |
|-----------|--|---|----|----------------------|
| 01 | Requerimento (assinado pelo responsável legal da empresa), contendo o objeto, número do contrato, número da medição. | | | |
| 02 | Cópia do Termo de Contrato com cópia da publicação no DOE | | | |
| 03 | Cópia dos Termos Aditivos com cópia da publicação no DOE (se houver) | | | |
| 04 | Cópia da Nota de Empenho | | | |
| 05 | Cópia da Ordem de Serviço | | | |
| 06 | Relação dos empregados vinculados a execução contratual, contendo nome completo, data admissão/demissão, cargo/função, horário trabalho, número RG e CPF | | | |
| 07 | Cartão de ponto | | | |
| 08 | Relatório de atividades dos colaboradores | | | |
| 09 | Comprovante de pagamento de cada empregado | | | |
| 10 | Comprovante de pagamento de Férias | | | |
| 11 | Comprovante de pagamento de adicionais de insalubridade, periculosidade com a respectiva relação dos empregados, diferenciando-se conforme a gradação do adicional e lotação nas respectivas áreas de atuação. (se houver) | | | |
| 12 | Cópia de Convenção Coletiva de Trabalho (se houver) | | | |
| 13 | Cópia de entrega de EPI – Equipamento de Proteção Individual | | | |
| 14 | Comprovante de entrega do Vale Alimentação e Transporte (se aplicável) | | | |
| 15 | Cópia da Folha de pagamento completa dos funcionários alocados nos serviços do contrato | | | |
| 16 | Cópia do comprovante de pagamento de cada empregado | | | |
| 17 | Cópia SEFIP/DCTF-Web completa (Conectividade Social) entregue acompanhado dos comprovantes de pagamento FGTS e GPS correspondente ao mês medido e comprovante de envio do e-SOCIAL com relação dos empregados | | | |
| 18 | Cópia do comprovante de pagamento do Imposto de Renda Retido e PIS | | | |
| 19 | Termos de rescisão dos contratos de trabalho dos empregados devidamente homologados quando exigível pelo Sindicato da Categoria, bem como cópia do pagamento das verbas rescisórias | | | |



| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 20 | Comprovante do encaminhamento das informações trabalhistas exigidas pela legislação, tais como: RAIS e CAGED | | | |
| 21 | Cronograma físico-financeiro vigente (se houver) | | | |
| 22 | Relatório comparativo do contratado x executado | | | |
| 23 | Planilha de medição com memória de cálculo | | | |
| 24 | Certidões Negativas válidas: Conjunta Receita Federal/INSS, FGTS, SEFAZ, PMM e TST | | | |
| 25 | Certidão de Regularidade Fiscal – CONJUNTA PGFN/INSS (Válida para data de assinatura do contrato) | | | |
| 26 | Certidão de Regularidade Fiscal – FGTS (Válida para data de assinatura do contrato) | | | |
| 27 | Certidão de Regularidade Fiscal – SEFAZ (Válida para data de assinatura do contrato) | | | |
| 28 | Certidão de Regularidade Fiscal – PREFEITURA (Válida para data de assinatura do contrato) | | | |

LEGENDA

C – CONFORME

NC – NÃO CONFORME

NOTA: EM CASO DE NÃO CONFORME, INSERIR O DOCUMENTO.