|  |  |
| --- | --- |
| **Processo Original:** | **Contrato nº:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** |
| 1 | Cópia da Folha de Pagamento |  |  |
| 2 | Certificado de regularidade fiscal do FGTS (CRF), com validade |  |  |
| 3 | Certidão negativa de débito relativo aos tributos federais e à Dívida Ativa da União, com validade |  |  |
| 4 | Certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT), com validade |  |  |
| 5 | Certidão negativa de débitos do ISS |  |  |
| 6 | Cópias das guias de recolhimento do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS) e do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN) (nas obras em que a contratada é responsável pelo recolhimento, conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003), referentes a última guia vencida |  |  |
| 7 | Cópia de Informações à Previdência Social (GFIP) da folha de pagamento específica para a obra e do documento de arrecadação, identificado com a Matrícula Cadastro Nacional de Obra (CNO), relativos à mão de obra própria utilizada pela contratada nas obras de construção civil, reforma ou acréscimo, por meio de empreitada total ou parcial |  |  |
| 8 | Conectividade social |  |  |
| 9 | Documento fiscal de cobrança, nota fiscal/fatura, informando no corpo da nota fiscal o objeto do contrato, número do processo principal, número do contrato e número do CNO da obra |  |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DA OCORRÊNCIA\*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Agente Administrativo do Contrato: (nome e matrícula)** |  | **Data:** |

**Observações:**

**a) Quando for sinalado “NÃO”, detalhar a ocorrência;**

**b) Não deixar nenhum campo em branco. Caso algum item não se aplicar ao faturamento analisado, preencher o campo com NA (Não Aplicável).**