

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica INSTITUTO FEDERAL DO ACRE

Checklist Terceirizados (Mod1) Mensal nº 0287062

CHECK-LIST PARA ATESTO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇO (COM CESSÃO DE MÃO DE OBRA) – MODELO 01								
Contrato N°:		Empresa						
Tipo de Serviço:		Empregados n°:	NFE's n°:	n°:				
Valor Bruto Faturado - R\$:		Mês da Competência:	Período de Execução do Se	Período de Execução do Serviço:				
FISCALIZAÇÃO MENSAL				SIM	NÃO	N/A		
01	com as seguintes informações: d	s com data posterior à da emissão d iscriminação dos serviços, competê ntrato, local de prestação dos servi	ncia da nota, número da					
	base de cálculo para o INSS e alíquota do ISS.							
02	Comprovante de pagamento de salários do mês anterior ao faturamento. (Comprovante de transferência bancária ou comprovante de depósito, original ou cópia autenticada por cartório ou servidor da Administração). *Verificar se o pagamento ocorreu até o 5º dia útil.							
03	Protocolo de envio de arquivos - Conectividade Social. *Verificar se a competência corresponde ao mês anterior ao faturamento.							
04	Comprovante de Declaração das contribuições a recolher à Previdência Social e a outras entidades e fundos por FPAS. *O Nº ARQUIVO deve ser igual ao NRA do Protocolo de envio de arquivos - Conectividade Social.							
05	INSS - Guia da Previdência Social (GPS) com a autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de pagamento. *O valor total da guia da previdência social – GPS deverá ser igual ao total a recolher constante no Comprovante de Declaração das contribuições a recolher à Previdência Social e a outras entidades e fundos por FPAS.							
06	Relatório analítico da GRF – FGTS. *Verificar se a competência corresponde ao mês anterior ao faturamento.							
07	FGTS - Guia de Recolhimento do FGTS (GRF) com a autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de pagamento. *O valor total a recolher deverá ser igual ao Relatório analítico da GRF.							
08	porventura contenham essa prev comprovante de depósito.	mento de diárias (contratos de moto risão) a ser comprovado por transfe ponde ao total das solicitações em ção de diárias, quando houver.	rência bancária ou					
09	copeiragem e outros que tenham serviços).	erial do mês anterior ao da prestaçã n a previsão de fornecimento de ma tidade de materiais estão de acord	terial na prestação dos					

10	Folha de ponto dos empregados referente ao mês anterior ao faturamento devidamente assinada e datada. *Verificar se os empregados estão cumprindo a jornada de trabalho, em caso de faltas sem a devida reposição do empregado, realizar as devidas glosas.		
11	Cronograma de execução e escala dos empregados para o mês subsequente (Vigilância, Limpeza e outros que tenham essa previsão).		
12	Relação de pessoal substituído no mês, quando ocorrer.		
13	Consulta ao SICAF (regularidade da contratada) – Compras Net		
14	Todas as demais obrigações previstas no Contrato relativas ao cumprimento do objeto do serviço contratado foram cumpridas?		

Independente de transcrição neste checklist, DECLARO que toda a documentação exigida para o contrato acima especificado, relacionada na INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 5, DE 25 DE MAIO DE 2017, foi devidamente conferida por mim e estão de acordo com a legislação vigente.

Referência: Processo nº 0094427.00003709/2020-89 SEI nº 0287062