**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

DIVISÃO DE SEGURANÇA, TRANSPORTE E PORTARIA

**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO ADMINISTRATIVA E MEDIÇÃO DE RESULTADO**

|  |
| --- |
| I - IDENTIFICAÇÃO |
| Processo Administrativo: |
| Processo de Fatura: Nota Fiscal nº: Valor Bruto: |
| Período/Ano da Avaliação: Competência: |
| Contrato nº: Vigência- Início: Término: |
| Objeto do Contrato: |
| Valor Original do Contrato: |
| Valor Atualizado do Contrato (Repactuação): |
| Gestor do Contrato: |
| Fiscal Administrativo do Contrato: |
| Empresa Contratada: |
| Preposto/Representante: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II – LISTA DE VERIFICAÇÃO (*CHECKLIST)*** | | | | |
| **Ord.** | **ITENS** | **SIM** | **NÃO** | **N/A** |
| **No caso de Admissão:** | | | | |
| 1 | Relação dos empregados, contendo nome completo, cargo ou função, horário e local do posto de trabalho, números da carteira de identidade (RG) e da inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) |  |  |  |
| 2 | Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) dos empregados admitidos devidamente assinada pela contratada; |  |  |  |
| 3 | Exames médicos admissionais dos empregados da contratada que prestarão os serviços |  |  |  |
| 4 | Cadastro Geral de Empregados e Desempregados – CAGED |  |  |  |
| **No caso de Demissão:** | | | | |
| 5 | Aviso Prévio e Termo de Rescisão Contrato de Trabalho – TRCT |  |  |  |
| 6 | GRRF – Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS |  |  |  |
| 7 | Exames médicos Demissionais dos empregados |  |  |  |
| 8 | Extrato Analítico do FGTS dos Empresados demitidos |  |  |  |
| 9 | Cadastro Geral de Empregados e Desempregados – CAGED |  |  |  |
| **Por ocasião do período faturado:** | | | | |
| 10 | Solicitação de Pagamento da Fatura |  |  |  |
| 11 | Recibo da Fatura |  |  |  |
| 12 | Nota Fiscal |  |  |  |
| 13 | Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) |  |  |  |
| 14 | Certidões que comprovem a regularidade perante as Fazendas Estadual e Municipal do domicílio ou sede do contratado |  |  |  |
| 15 | Certidão de Regularidade do FGTS (CRF) |  |  |  |
| 16 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) |  |  |  |
| 17 | Guia de Previdência Social (GPS) acompanhada do comprovante de recolhimento bancário ou equivalente |  |  |  |
| 18 | Guia de Recolhimento do FGTS (GRF) acompanhada do comprovante de recolhimento bancário ou equivalente |  |  |  |
| 19 | Protocolo de Envio de Arquivos – Conectividade Social (GFIP) |  |  |  |
| 20 | Relação dos trabalhadores – Arquivo SEFIP (RE) |  |  |  |
| 21 | Relação de Tomadores/Obras – RET |  |  |  |
| 22 | Relação Anual de Informações Sociais – RAIS (anual) |  |  |  |
| 23 | Folha de Pagamento |  |  |  |
| 24 | Contracheques / Comprovante de Pagamento Salário |  |  |  |
| 25 | Folha de Ponto |  |  |  |
| 26 | Comprovante de pagamento – Vale Transporte |  |  |  |
| 27 | Comprovante de pagamento – Vale Refeição/Alimentação |  |  |  |
| 28 | Demais benefícios suplementares (seguro de vida) |  |  |  |
| 29 | Aviso/Recibo de Férias |  |  |  |
| 30 | Folha de Pagamento 13º / Comprovantes de Pagamentos |  |  |  |
| 31 | Guia de Previdência Social (GPS) acompanhada do comprovante de recolhimento bancário ou equivalente – 13º Salário |  |  |  |
| 32 | Guia de Recolhimento do FGTS (GRF) acompanhada do comprovante de recolhimento bancário ou equivalente – 13º Salário |  |  |  |
| 33 | Demonstrativo Mensal dos Encargos Sociais |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III - OCORRÊNCIAS** | |
| **DATA** | **OCORRÊNCIAS NAS OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS** |
|  |  |
| **DATA** | **PROVIDÊNCIAS / DOCUMENTOS EXPEDIDOS** |
|  |  |
| **DATA** | **RESULTADOS** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fiscal Administrativo do Contrato** | **Data** |
|  |  |
|  |
|  |
| **Gestor do Contrato** | **Data** |
|  |  |
|  |
|  |