**ANEXO III**

**Análise Prévia para fins de Liquidação – Termo de Requisito Mínimo**

|  |  |
| --- | --- |
| Processo nº: | Secretaria/Órgão |
| CPF/CNPJ: | Credor: |
| Valor R$: | Objeto: |
| Fonte de Receita: |

Senhor Ordenador de Despesas;

Trata- se de análise do presente processo de solicitação de Liquidação Contábil e pagamento com base na Instrução Normativa Conjunta CGM/SEMFAZ/CONGEM vigente para ciência e deliberação de V. Sa.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS ANALISADOS** | | **Fls.** | **SIM** | **NÃO** | **N/A** | **N/E** |
| 1 | Solicitação de liquidação contábil e pagamento com número/data/assinatura e carimbo do Ordenador de Despesa |  |  |  |  |  |
| 2 | Nota Fiscal/Recibo de Locação atestado pelos fiscais do Contrato, bem como ato administrativo que constituiu a comissão de fiscalização/recebimento |  |  |  |  |  |
| 3 | Nota de Empenho (Global/Estimativa ou Ordinário) c/ assinatura e carimbo |  |  |  |  |  |
| 4 | Termo de Recebimento com relatório gerencial de acompanhamento de execução contratual. |  |  |  |  |  |
| 5 | Contrato/Termo Aditivo/Extrato da Ata de RP |  |  |  |  |  |
| 6 | Certidão de Regularidade do FGTS |  |  |  |  |  |
| 7 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhista |  |  |  |  |  |
| 8 | Certidão Negativa de Débitos referente a Tributos Federais, Dívida Ativa da União e Previdência - CND |  |  |  |  |  |
| 9 | Certidão Negativa Municipal de empresas inscritas na Fazenda Pública neste Município |  |  |  |  |  |
| 10 | Certidão Negativa de Débito do Estado onde a empresa é inscrita |  |  |  |  |  |
| 11 | Documento de Arrecadação Simples Nacional - DAS |  |  |  |  |  |
| 12 | Guias de Recolhimentos FGTS/INSS – Prestação de Serviço |  |  |  |  |  |
| 13 | Declaração de entrega da Cópia da N.F ao Patrimônio - (anexo VI) |  |  |  |  |  |
| 14 | Ofício com Declaração e Nota Fiscal à Controladoria Geral – Somente para entrega de Bens acima de 30.000 URM |  |  |  |  |  |
| 15 | Publicação da Portaria de nomeação dos Responsáveis Setoriais |  |  |  |  |  |
| 16 | Outros documentos recomendados pela IN ou que julgar necessário |  |  |  |  |  |

**N/A:** Não se aplica **N/E:** Nota Explicativa

|  |  |
| --- | --- |
| **N/E** | **OCORRÊNCIAS** |
|  |  |

Local/ Data

Servidor

Matrícula