

**CHECK LIST – DEA  
PAGAMENTO DE FATURA**

EMPRESA	MEDIÇÃO Nº		
OBRA	FATURA Nº		
CONTRATO	PERÍODO DE MEDIÇÃO	___/___/___	A ___/___/___
ADITIVO			
TÉCNICO RESPONSÁVEL			
		DOC	Nº FOLHA
1 LAUDO DE AVALIAÇÃO		( )	
2 NOTA FISCAL		( )	
3 MATRICULA C E I DA OBRA		( )	
4 DECLARAÇÃO SOB AS PENAS DA LEI REF. AO INSS E FGTS		( )	
5 GUIA FGTS <b>COMPETÊNCIA:</b>		( )	
6 SEFIP <b>COMPETÊNCIA:</b>		( )	
7 GUIA INSS <b>COMPETÊNCIA:</b>		( )	
8 GUIA PIS		( )	
9 GUIA ISS		( )	
10 DECLARAÇÃO DA EMPRESA REF. AOS OPERÁRIOS DA OBRA		( )	
11 RELAÇÃO DE EMPREGADOS COM Nº CTPS		( )	
12 FOLHA DE PAGAMENTO DOS OPERÁRIOS DA OBRA <b>COMPETÊNCIA:</b>		( )	
13 DECLARAÇÃO DO FISCAL REFERENTE AOS OPERARIOS DA OBRA		( )	
14 LICENÇAS E/OU ALVARÁS PERTINENTES A OBRA		( )	
15 A.R.T DA OBRA		( )	
16 COPIA DA O.S (ORDEM DE SERVIÇO)		( )	
17 CARTA FIANÇA OU SEGURO GARANTIA		( )	
18 PLANILHA REFERENTE A MEDIÇÃO DO SERVIÇO		( )	
19 FOTOS DA OBRA		( )	
20 TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO DA OBRA		( )	
21		( )	
22		( )	
23		( )	
24		( )	
25		( )	
26		( )	
27		( )	
28		( )	
29		( )	
30		( )	