



CHECK LIST – DEA
PAGAMENTO DE FATURA



EMPRESA: _____ MEDIÇÃO Nº: _____ FATURA Nº: _____

OBRA: _____

CONTRATO: _____ PERÍODO DE MEDIÇÃO _____

ADITIVO _____ Ordem De Serviço: _____

TÉCNICO RESPONSÁVEL: _____ PA: _____

| COOBA | | STATUS | FL Nº | Fiscal |
|--------------------------------|---|--------|-------|-------------------|
| 1 | LAUDO DE AVALIAÇÃO | | | _____ |
| 2 | MATRICULA C E I DA OBRA: | | | |
| 3 | DECLARAÇÃO SOB AS PENAS DA LEI REF. AO INSS E FGTS | | | |
| 4 | DECLARAÇÃO DO FISCAL REFERENTE AOS OPERARIOS DA OBRA | | | |
| 5 | A.R.T DA OBRA | | | |
| 6 | COPIA DA O.S (ORDEM DE SERVIÇO) | | | |
| 7 | CARTA FIANÇA OU SEGURO GARANTIA | | | |
| 8 | PLANILHA REFERENTE A MEDIÇÃO DO SERVIÇO | | | |
| 9 | FOTOS DA OBRA | | | |
| 10 | TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO DA OBRA | | | |
| UNIDADE GESTORA | | STATUS | FL Nº | Responsavel |
| 11 | GUIA FGTS COMPETÊNCIA: | | | _____ |
| 12 | SEFIP COMPETÊNCIA: | | | |
| 13 | GUIA INSS COMPETÊNCIA: | | | |
| 14 | GUIA PIS | | | |
| 15 | GUIA ISS | | | |
| 16 | DECLARAÇÃO DA EMPRESA REF. AOS OPERÁRIOS DA OBRA | | | |
| 17 | RELAÇÃO DE EMPREGADOS COM Nº CTPS | | | |
| 18 | FOLHA DE PAGAMENTO DOS OPERÁRIOS DA OBRA COMPETÊNCIA: | | | |
| 19 | LICENÇAS E/OU ALVARÁS PERTINENTES A OBRA | | | |
| 20 | CERTIDÃO MUNICIPAL (DEBITOS MOBILIÁRIOS) | | | |
| 21 | CERTIDÃO ESTADUAL (DEBITOS TRIBUTÁRIOS) | | | |
| 22 | CERTIDÃO FEDERAL | | | |
| 23 | CERTIDÃO TRABALHISTA | | | |
| 24 | CERTIDÃO FGTS | | | |
| LIBERAÇÃO DE EMISSÃO NF | | STATUS | FL Nº | Fiscal |
| 25 | EMISSÃO DE NOTA FISCAL | | | |
| | | | | _____ |
| | | | | COORDENAÇÃO COOBA |
| | | | | DATA |