**FORMULÁRIO PRORROGAÇÃO CONTRATUAL**

****

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEDUC**

**UNIDADE DE ATIVIDADES MEIO - UGAM**

**PRORROGAÇÃO CONTRATUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade Demandante:** | |
| **CONTRATO Nº**: | **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** |
| **CONTRATADO:** | |
| **OBJETO DO CONTRATO:** | |
| **VALOR DO CONTRATO:** | |
| **Comunica Avaliação do Fiscal do Contrato** | |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) sou favorável ( ) não sou favorável à prorrogação do Contrato acima identificado, em face das razões abaixo elencadas:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **NOME DO FISCAL:** | **MATRÍCULA:** | |
| **ASSINATURA:** | **DATA:** | |

**FORMULÁRIO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS**

****

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEDUC**

**UNIDADE DE ATIVIDADES MEIO - UGAM**

**ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATO Nº:** | | | **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** | |
| **CONTRATADO:** | | | | |
| **OBJETO DO CONTRATO:** | | | | |
| **PREPOSTO DO CONTRATADO:** | | | **MÊS/ANO DA AVALIAÇÃO:** | |
| **Ocorrências** | | | | |
| **DATA** | **EXECUÇÃO CONTRATUAL** (deverá ser relatada a forma que vem sendo prestado o serviço, conforme pactuado no Contrato, e cada problema detectado) | | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| **DATA** | **PROVIDÊNCIAS / DOCUMENTOS EXPEDIDOS** (deverão ser relatadas as providências adotadas para solução de cada problema detectado na execução, bem como os documentos expedidos à contratada e anexadas cópias) | | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| **DATA** | **RESULTADOS** (informar se os problemas foram sanados ou não e quais as consequências e encaminhamentos) | | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| **NOME DO FISCAL:** | | | **MATRÍCULA:** | |
| **ASSINATURA:** | | | | **DATA:** |

**FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEDUC**

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATO Nº:** | **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** |
| **UNIDADE:** | |
| **CONTRATADA:** | |
| **CNPJ:** | |
| **NOTA DE EMPENHO:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTÃO APRESENTADA** | |
| **NOTA FISCAL/FATURA Nº:** | |
| **VALOR DA NOTA FISCAL:** | **COMPETÊNCIA: /** |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Apto para pagamento.**  **ENCAMINHA-SE AO GESTOR DO CONTRATO.**  Data: / /  Fiscal do Contrato | **ENCAMINHA-SE Á UGAM.**  Data: / /  Gestor do contrato |

|  |  |
| --- | --- |
| ENCAMINHA-SE AO ORDENADOR DE DESPESA.  Data: / /  Gestor de Atividades Meio | Apto para pagamento.  ENCAMINHA-SE À SUPFIN.  Data: / /  Ordenador de Despesa |

|  |
| --- |
| **PAGO em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Data:**  / /  SUPFIN |

**Modelo de *Check List***

**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEDUC**

**UNIDADE DE ATIVIDADES MEIO – UGAM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHECK LIST** | | | | | | |
| **CONTRATO Nº:** | | | **UNIDADE:** | | | |
| **CONTRATADA:** | | | **CONTATO:** | | | |
| **SERVIÇOS:** | | | | | | |
| **FUNCIONÁRIOS Nº:** | | **PERÍODO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO:** | | | | |
| **NOTA FISCAL Nº:** | | **VALIDADE DO FORMULÁRIO:** | | **VALOR BRUTO DEVIDO:** | | |
| **MÊS DE REFERÊNCIA:** | | | | **VALOR BRUTO FATURADO:** | | |
| **ORD.** | **ITENS** | | | | **SIM** | **NÃO** |
| 1 | SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO | | | |  |  |
| 2 | NOTA DE EMPENHO | | | |  |  |
| 3 | NOTA FISCAL | | | |  |  |
| 4 | DECLARAÇÃO DA EMPRESA DE OPTANTE DO SIMPLES (SE COUBER)  (ORIGINAL ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL) | | | |  |  |
| 5 | CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS | | | |  |  |
| 6 | GPS(INSS) | | | |  |  |
| 7 | GRF(FGTS) | | | |  |  |
| 8 | PLANILHA MENSAL | | | |  |  |
| 9 | PROTOCOLO DE ENVIO DE ARQUIVOS – CONECTIVIDADE SOCIAL | | | |  |  |
| 10 | RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP | | | |  |  |
| 11 | RELATORIOS GFIP | | | |  |  |
| 12 | FOLHA DE PAGAMENTO | | | |  |  |
| 13 | CONTRACHEQUES | | | |  |  |
| 14 | FOLHA DE PONTO | | | |  |  |
| 15 | VALE TRANSPORTE | | | |  |  |
| 16 | VALE REFEIÇÃO | | | |  |  |
| 17 | CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO COM A FAZENDA FEDERAL (certidão de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da união; certidão de débitos relativos às contribuições previdenciárias e às de terceiros) | | | |  |  |
| 18 | CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO COM A FAZENDA ESTADUAL (certidão negativa de débito com a fazenda estadual e com a dívida ativa estadual e com a CAEMA) | | | |  |  |
| 19 | CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO COM A FAZENDA MUNICIPAL (certidão negativa de débito com a fazenda municipal, ISS e TLVF | | | |  |  |
| 20 | CEI – CADASTRO DE INADIMPLENTES DO GOVERNO ESTADUAL | | | |  |  |
| 21 | OUTROS DOCUMENTOS | | | |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO FISCAL:** | **MATRÍCULA:** | |
| **ASSINATURA DO FISCAL:** | | **DATA:** |