

ANEXO V – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA MEDIÇÃO

A documentação a ser entregue à fiscalização para a medição deverá ser no formato PDF, em arquivos separados, seguindo o padrão de nomenclatura definido na tabela 1. Os PDF's relacionados a guia de pagamento deverão conter o respectivo comprovante de pagamento. As datas dos documentos e certidões deverão ser do período de medição da Ordem de Serviço à qual se referem.

Também deverá ser entregue uma planilha eletrônica contendo o boletim de medição para a análise do fiscal.

Tabela 1 - Relação de documentos para medição

Documento	Nome do arquivo	Observação
DARF	1. GPS – DARF – XX/XXXX	“XX/XXXX” – período da medição
FGTS	2. GFIP – FGTS – XX/XXXX	“XX/XXXX” – período da medição
Relação dos trabalhadores constantes no arquivo SEFIP	3. SEFIP – Demonstrativo FGTS – XX/XXXX	“XX/XXXX” – período da medição
Folha de pagamento	4. Folha de Pagamento – XX/XXXX	“XX/XXXX” – período da medição
Notas fiscais	5. NF – XXXX	“XXXX” – Número da nota fiscal
Declaração contábil	20. Declaração Contábil	A data de emissão deverá ser posterior à data da Nota Fiscal
Guia de recolhimento de ISS	23. Guia de recolhimento de ISS – XXXXXXX	A guia deverá constar o n.º da Nota Fiscal /individualizada por município, exceto para Goiânia, onde o ISS é retido na GOINFRA. “XXXXXXX” – Município de execução do serviço

Certidão de Nada Consta Trabalhista	24.2. CND Trabalhista – xx/xx/xxxx	“xx/xx/xxxx” – Data de vencimento da certidão
Certidão de Nada Consta FGTS	24.3. CND - FGTS – xx/xx/xxxx	“xx/xx/xxxx” – Data de vencimento da certidão
Certidão de Nada Consta INSS/ Dívida Ativa	24.4. CND - Federal – xx/xx/xxxx	“xx/xx/xxxx” – Data de vencimento da certidão
Certidão de Nada Consta no município do serviço	24.5. CND Municipal XXXXXXXX – xx/xx/xxxx	“xx/xx/xxxx” – Data de vencimento da certidão “XXXXXXX” – Município de execução do serviço
Certidão de Nada Consta no município sede	24.6. CND Municipal YYYYYYYY – xx/xx/xxxx	“xx/xx/xxxx” – Data de vencimento da certidão “YYYYYYY” – Município sede da empresa
Certidão de Nada Consta no estado sede	24.7. Estadual ZZZZZZZZ – xx/xx/xxxx	“xx/xx/xxxx” – Data de vencimento da certidão “ZZZZZZZ” – Estado sede da empresa
Certidão de Nada Consta no estado de Goiás	24.8. Estadual Goiás – xx/xx/xxxx	“xx/xx/xxxx” – Data de vencimento da certidão
ART de execução	29. ART de Execução – O.S. XX (XXXXXXX)	“XXXXXXX” – Município de execução do serviço
Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	45. PCMSO	

Programa de Prevenção de Risco Ambientais	46. PPRA	
Regime tributário	47. - Simples Nacional	

Assinatura do responsável pela Empresa

Goiânia, ____ de _____ de _____