



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MJSP - POLÍCIA FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA FEDERAL EM SANTA CATARINA - SR/PF/SC

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO Nº 33593404/2024-FISCON/SELOG/SR/PF/SC

Processo nº 08490.000270/2024-33

RELATÓRIO MENSAL

Número do Contrato:	09/2019-SR/PF/SC
Nome da empresa contratada:	PONTUAL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA. (14.983.004/0001-41)
Objeto do Contrato:	Serviços de limpeza, asseio e conservação
Item(ns) do Contrato:	1, 2, 6 e 7
Mês de competência:	Dezembro/2023

Para efeito de recebimento provisório, nos termos dos artigos 49 e 50 da [Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG](#) c/c [art. 23, III, do Decreto 11.246 de 2022](#), com relação à execução dos serviços prestados na sede da [SR/PF/SC](#), observando o que dispõe o Item 14.8, 18.16 e 19.3.2 do Termo de Referência 9771729, relato os dados como seguem:

1. MANUTENÇÃO DAS CONDIÇÕES HABILITATÓRIAS

1.1. A fim de atender o [art. 23, II, do Decreto 11.246 de 2022](#) c/c o [item 8 e 10.2, b e c, do Anexo VIII-B da Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG](#), a manutenção das condições de habilitação da contratada foi assim verificada:

SICAF		
Foi consultado o SICAF?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Documento SEI: 33523214		
Todas as certidões do SICAF estão válidas?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Caso a resposta do item anterior seja negativa , foi exigida nova certidão?	SIM <input type="checkbox"/>	Documento SEI:
	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
CERTIDÃO	Válida	Vencida
Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND);	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidões que comprovem a regularidade perante as Fazendas Estadual, Distrital;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão de regularidade Municipal do domicílio ou sede do contratado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão de Regularidade do FGTS (CRF);	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Constatada alguma certidão vencida, o gestor do contrato (art. 21, III, do Decreto 11.246/2022) deverá notificar o fornecedor para que proceda com a regularização no prazo de 5 (cinco dias úteis), prorrogável por igual período, não havendo a regularização, os órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal deverão ser comunicados, conforme determina o regulamento do SICAF (vide art. 31, I, da Instrução Normativa nº 3/2018-SEGES/MPGD). Certidão vencida não impede o prosseguimento da fiscalização, devendo apenas ser observada as ações que devem ser tomadas já descritas acima</p> <p>Obs.: Estando Validas as certidões no SICAF, não há necessidade de consultar diretamente no site do órgão arrecador/empresa.</p>		

1.2. Conclui-se que a Contratada mantém suas condições habilitatórias até o presente mês da prestação dos serviços.

2. LISTA DOS COLABORADORES RESIDENTES/FIXOS

2.1. Quanto ao controle dos [itens 2 e 3 do Anexo VIII-B da Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG](#), foi verificado o que segue:

2.1 CONFERÊNCIA DOS COLABORADORES RESIDENTES			
Houve admissão de novo colaborador residente no mês corrente?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	
Foram juntados os documentos admissionais citados no item 2.1."a" do Anexo VIII-B da Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG ?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Houve desligamento de colaborador residente no mês corrente?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	
A Contratada respeitou a estabilidade provisória de seus empregados (cipeiro, gestante, e estabilidade acidentária) [item 10.4."c"]	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Foram juntados os documentos de rescisão citados no item 2.1."d" do Anexo VIII-B da Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG ?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Os colaboradores estão devidamente cadastrados no sistema Compras-Contratos ?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	

2.2. Conforme espelho do sistema [Compras-Contratos](#), a lista atual dos colaboradores residentes está assim representada:

Código	Cargo	Nome	CPF	Data Admissão	Remuneração	Vale Alimentação	Auxílio Transporte
6	Encarregado			01/04/2019	R\$ 2.364,74	R\$ 446,67 (R\$ 21,27)	R\$ 209,16 (R\$ 4,98)
9	Jardineiro			01/04/2019	R\$ 2.068,98		
10	Auxiliar de Serviços Gerais			01/04/2019	R\$ 1.729,01		
11	Auxiliar de Serviços Gerais			01/04/2019	R\$ 1.729,01		
13	Auxiliar de Serviços Gerais			01/04/2019	R\$ 1.729,01		
15	Copeira			01/04/2019	R\$ 1.440,84		
16	Auxiliar de Serviços Gerais			01/04/2019	R\$ 1.729,01		
17	Auxiliar de Serviços Gerais			01/04/2019	R\$ 1.729,01		
18	Auxiliar de Serviços Gerais			03/06/2019	R\$ 1.729,01		
21	Auxiliar de Serviços Gerais			13/08/2020	R\$ 1.729,01		
22	Auxiliar de Serviços Gerais			27/08/2020	R\$ 1.729,01		
23	Auxiliar de Serviços Gerais			14/12/2020	R\$ 1.729,01		
24	Auxiliar de Serviços Gerais			14/07/2021	R\$ 1.729,01		
29	Auxiliar de Serviços Gerais			24/02/2023	R\$ 1.729,01		
31	Auxiliar de Serviços Gerais			01/01/2023	R\$ 1.729,01		
32	Auxiliar de Serviços Gerais			17/01/2023	R\$ 1.729,01		
33	Auxiliar de Serviços Gerais			05/06/2023	R\$ 1.729,01		

Obs. 1: Salário base da categoria é de R\$ 1.440,84.
Obs. 2: Valores unitários para 21 dias úteis.

3. PAGAMENTOS E RETENÇÕES DOS EMPREGADOS

3.1. No condão de atender o [item 9 do Anexo VIII-B da Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG](#), foi verificada a efetiva realização dos dispêndios concernentes aos **salários e às obrigações trabalhistas**, como segue:

3.1 - CONFERÊNCIA DA REMUNERAÇÃO				
ITEM	PAGO INTEGRALMENTE	PAGO PARCIALMENTE	NÃO PAGO	NÃO APLICA
Salário	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insalubridade	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periculosidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Adicional noturno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hora Extra Trabalhada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Adicional de hora extra no feriado trabalhado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Descanso remunerado semanal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervalo para repouso ou alimentação (Intrajornada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Adicional de hora noturna reduzida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Assiduidade	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Recibo de transferência bancária do pagamento mensal confere com os valores do contracheque?			SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Os valores dos Itens acima devem ser conferidos no contracheque e devem estar de acordo com a planilha de custos e com a CCT, ACT ou DCT)				
Obs.: Relacionar os empregados que por ventura tenham deixado de receber algum valor devido, notificar a empresa e conceder o prazo estabelecido na CCT, ACT ou DCT entre outras previsões legais. Não sendo pago dentro do prazo, aplicar as penalidades previstas nos referidos normativos legais a favor do empregado prejudicado e as sanções cabíveis indicadas no TR.				

3.1.1. Para fins de documentação da amostragem, foi realizada conferência da seguinte folha de pagamento:

Remuneração									
Colaborador: 1 - 4720		Cargos: SERVENTE - SC		Admissão: 13/08/2020	Dep. IR: 01	Dep. SF: 00	St: Trabalhando	F. Reg.: 000004720	
				Salário Base:	1.440,84	Estr.: 000	Classe:	Nível:	
Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor		
1 01	Horas Normais	145,20	950,95	81 03	Vale Transporte 6%	34,00	72,04		
4 01	Horas Repouso Remuner.	38,13	249,75	292 03	Contribuição mês anterior		43,23		
261 01	Crédito Vale Transporte	40,00	199,20	707 03	Negocial Convenção		15,00		
300 01	Insalubridade SC	183,33	240,14	778 03	Desconto Adto. Férias		352,01		
316 01	Horas Férias	36,67	240,14	814 03	INSS	9,00	104,64		
322 01	Insalubridade s/ Férias	36,67	44,00	821 03	INSS s/ Férias	9,00	26,84		
340 01	1/3 Férias		94,71	993 03	Dedução Vale Alimentação	1,00	4,29		
				1008 03	SINDLIMP - FPOLIS MENSAL		43,23		
				928 04	FGTS	8,00	134,47		
Totais:		Proventos:	2.018,89	Vantagens:	0,00	Descontos:	661,28	Líquido:	1.357,61
		Bases IRRF Proc:	1.680,98	FGTS Proc:	1.680,98	INSS Proc:	1.680,98	IPE Proc:	0,00

Fonte: SEI 33408342, página 17

13º salário (2ª parcela)									
Colaborador: 1 - 4720		Cargos: SERVENTE - SC		Admissão: 13/08/2020	Dep. IR: 01	Dep. SF: 00	St: Trabalhando	F. Reg.: 000004720	
				Salário Base:	1.440,84	Estr.: 000	Classe:	Nível:	
Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor		
435 01	13º Salário Integral	12,00	1.440,84	780 03	Desc. 13º Salário Adto		720,42		
446 01	Insalubridade 13º Integ.	20,00	239,75	822 03	INSS s/ 13º. Salário	9,00	131,45		
448 01	Assiduidade 13º Integ		58,84	929 04	FGTS 13º. Salário	8,00	76,81		
Totais:		Proventos:	1.739,43	Vantagens:	0,00	Descontos:	851,87	Líquido:	887,56
		Bases IRRF Proc:	960,17	FGTS Proc:	960,17	INSS Proc:	960,17	IPE Proc:	0,00

Fonte: SEI 33408342, página 96

3.2. Quanto aos **benefícios diários e mensais**, conforme disposto no [item 10.5, alínea d.4, do Anexo VIII-B da Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG](#), foi verificado o que segue:

3.2 - CONFERÊNCIA DOS BENEFÍCIOS DIÁRIOS E MENSAIS				
ITEM	PAGO INTEGRALMENTE	PAGO PARCIALMENTE	NÃO PAGO	NÃO APLICA
Vale-transporte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vale-refeição	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cesta Básica:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Seguro de Vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Plano odontológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Plano de saúde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Outros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Existem comprovantes do pagamento destes benefícios?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
<p>Os valores dos Itens acima devem ser conferidos no contracheque e devem estar de acordo com a planilha de custos e com a CCT, ACT ou DCT)</p> <p>Obs.: Relacionar os empregados que por ventura tenham deixado de receber algum valor devido, notificar a empresa e conceder o prazo estabelecido na CCT, ACT ou DCT entre outras previsões legais. Não sendo pago dentro do prazo, aplicar as penalidades previstas nos referidos normativos legais a favor do empregado prejudicado e as sanções cabíveis indicadas no TR.</p>		

3.2.1. Para fins de documentação da amostragem, foi realizada conferência do seguinte extrato/comprovante de pagamento:

		Relatório de Detalhes do Pedido		
CNPJ:		14.983.004/0001-41		
Razão Social:		PONTUAL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA		
Pedido:		20231219000812		
Data do Pedido:		20/12/2023		
Matricula	Nome	CPF	Valor do Benefício (R\$)	Produto
13084	ANTONIA SANTOS BARBOZA	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3466	BEATRIZ DOS SANTOS RIBEIRO	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
5807	DAIANE LIMA ARAUJO	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
4817	ELIANE CORREA SANTOS	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3209	ELIZETE CARDOSO	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
12083	FABIO DOS SANTOS	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
7822	INGRID DOS SANTOS DE JESUS	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3205	ISMAEL MENDES	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3220	JOSE CARLOS DE JESUS SANTOS	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3201	JOY TORRES DE MACEDO	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3191	MARIA BELONI RODRIGUES	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3225	MARIA SOCORRO GOMES DE OLIVEIRA	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3204	ROSELI ESPINDOLA DA COSTA	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3197	ROSEMARY MACHADO BORGES	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
13454	SILVANA CRISTIANE DOS SANTOS	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
3203	VALDIRENE GLORIA VIGANIGO DE JESUS	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT
4720	ZILMA LEMOS SIQUEIRA	010101015	446,67	VR Multi - Alimentação PAT

Fonte: SEI 33408342, página 38

3.3. Quando à concessão de férias e licenças aos empregados, conforme disposto no item 10.4, alínea b, do Anexo VIII-B da Instrução Normativa nº 5/2017-MPDG, foi verificado o que segue:

3.3 - CONFERÊNCIA DE 13º SALÁRIO E FÉRIAS			
Houve fruição de férias no mês corrente?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
Houve pagamento de 13º Salário no mês corrente?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	
Caso uma das respostas dos itens anteriores seja afirmativa, foi observada a data de admissão como "residente", para fins de pagamento parcial? (verificar se houve período aquisitivo fora do contrato ou como volante/ferista)	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO SE APLICA <input type="checkbox"/>

3.3.1. Registra-se que o controle do saldo contratual de férias e 13º salário é realizado individualmente por meio do processo de Fiscalização SEI 08490.003063/2023-50.

<input checked="" type="checkbox"/>	Declaro que foi o documento SEI 33349859 foi analisado, concluindo que os pagamentos e retenções trabalhistas e previdenciárias foram devidamente repassados/retidos aos colaboradores, restando de acordo com o contrato vigente.
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaro que foi o documento SEI 33349859 foi analisado, concluindo que os benefícios diários e mensal foram devidamente repassados aos colaboradores, restando de acordo com o contrato vigente.
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaro que foi o documento SEI 33349859 foi analisado, concluindo que os direitos trabalhistas de férias e 13º salário foram devidamente respeitados, restando de acordo com o contrato vigente.

8580000095748	845101802405	107684180816	498300400019
8580000000003	429501802405	107684180018	498300400019

TOMADOR/OBRA: SUPERINTENDENCIA REGIONAL DO DPF EM SANT

INSCRIÇÃO: 00.394.494/0039-09

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	
74 [REDACTED]	1.002,78	28 [REDACTED]	0,00	18/05/2022	01	218,54	05142
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	137,43			0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	17/01/2023	01		05142
[REDACTED]	992,94	[REDACTED]	0,00	137,43		217,75	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	03/06/2019	01		05142
[REDACTED]	980,69	[REDACTED]	0,00	137,43		216,77	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	21/03/2023	01		05142
[REDACTED]	752,92	[REDACTED]	0,00	114,60		178,26	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	25/09/2023	01		05142
[REDACTED]	256,95	[REDACTED]	0,00	137,43		158,88	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	01/04/2019	01		05142
[REDACTED]	979,72	[REDACTED]	0,00	137,43		216,70	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	12/07/2023	01		05142
[REDACTED]	489,73	[REDACTED]	0,00	137,43		177,50	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	15/06/2023	01		05142
[REDACTED]	577,13	[REDACTED]	0,00	137,43		184,49	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	14/12/2020	01		05142
[REDACTED]	977,85	[REDACTED]	0,00	137,43		216,54	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	27/08/2020	01		05142
[REDACTED]	977,16	[REDACTED]	0,00	114,95		196,52	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	01/04/2019	01		04101
[REDACTED]	1.333,08	[REDACTED]	0,00	163,90		268,50	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	04/05/2021	01		05142
[REDACTED]	973,96	[REDACTED]	0,00	137,43		216,23	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	28/09/2022	01		05142
[REDACTED]	974,44	[REDACTED]	0,00	164,89		240,69	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	27/05/2019	01		05142
[REDACTED]	964,93	[REDACTED]	0,00	137,43		215,51	0,00
[REDACTED]		[REDACTED]	0,00	06/07/2021	01		05142
[REDACTED]	956,67	[REDACTED]	0,00	112,18		192,42	0,00

DATA: 05/01/2024
HORA: 11:24:41
PÁG : 0012/0703

8580000095748 845101802405 107684180816 498300400019
8580000000003 429501802405 107684180018 498300400019

INSCRIÇÃO: 00.394.494/0039-09

CNAE PREPONDERANTE: 7920200

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	39	67.228,11	36.752,81	67.228,11	0,00
TOTAIS:	39	67.228,11	36.752,81	67.228,11	0,00

A prestadora de serviço é a empresa contratada?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	O Tomador do serviço é a PF/SC?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>
	NÃO <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>
A competência está correta?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	O Campo “Código de Recolhimento” apresenta o número "150" (contratos com mão de obra cedida)?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>
	NÃO <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>
A data e a hora das guias conferem com a data e a hora da GFIP?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	O campo Modalidade consta “Branco” (dados imputados pela primeira vez) ou “9” (retificação ou ratificação)?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>
	NÃO <input type="checkbox"/>		NÃO <input checked="" type="checkbox"/>
O campo “Código de Barras” é o mesmo tanto na RE quanto na RET e na guia de FGTS?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	Consta o nome de todos os funcionários?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>
	NÃO <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>
As Remunerações estão corretas?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	O Valor do FGTS e-INSS por funcionário reflete o que consta na folha de pagamento? (amostragem)	SIM <input checked="" type="checkbox"/>
	NÃO <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>

Obs.: por segurança, se o fiscal do contrato receber uma GFIP na modalidade "9", com guias de pagamento de FGTS e Previdência Social referentes a esta emissão da GFIP, é aconselhável pedir, em seguida, as REs de todos os outros tomadores de serviços informados pela empresa naquela emissão de GFIP.

5.1.2. Analisou-se, também, a **Relação por Tomador/Obra – RET**, juntada sob o [SEI 33349859](#) (página 13).

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)	MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF DATA: 05/01/2024 HORA: 11:24:41 PÁG : 0003/0063
RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET	
858000095748 845101802405 107684180816 498300400019 858000000003 429501802405 107684180018 498300400019	
EMPRESA: PONTUAL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA FPAS: 515 OUTRAS ENTIDADES: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,93 RAT AJUSTADO: 1,86 COD REC: 150 COMP: 12/2023	Nº ARQUIVO: EGxtBjLjOIb0000-7 Nº CONTROLE: AZV9zigRV590000-8
TOMADOR/OBRA : SUPERINTENDENCIA REGIONAL DO DPF EM LOGRADOURO AVENIDA IRINEU BORNHAUSEN	INSCRIÇÃO: 00.394.494/0039-09 BAIRRO AGRONOMICA CIDADE FLORIANOPOLIS CEP 88025201 UF SC
MODALIDADE : "Branco"-Recolhimento ao FGTS e Declaração à Previdência	
VALORES PREVIDÊNCIA	VALORES FGTS - 8%
REM SEM 13º SALÁRIO 67.228,11 REM BASE CALC 13º SAL 0,00	REM SEM 13º SALÁRIO 67.228,11 REM 13º SALÁRIO 36.752,81 DEPÓSITO 8.318,48 ENCARGOS FGTS 0,00 CONTRIB SOCIAL 0,00 ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00 TOTAL TRABALHADORES 39
TOTAIS DO TOMADOR	
VALORES PREVIDÊNCIA	VALORES FGTS - 8%
REM SEM 13º SALÁRIO 67.228,11 REM BASE CALC 13º SAL 0,00 CONTR SEGURADOS DEVIDA 5.341,39 VAL DEVIDO PREV SOC 23.039,38 TOTAL TRABALHADORES 39	REM SEM 13º SALÁRIO 67.228,11 REM 13º SALÁRIO 36.752,81 DEPÓSITO 8.318,48 ENCARGOS FGTS 0,00 CONTRIB SOCIAL 0,00 ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00 TOTAL TRABALHADORES 39

5.2. Relação por Tomador/Obra – RET		
O nº do arquivo "NRA" da RET confere com o número do arquivo da RE (parte "Resumo de Fechamento")?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Os valores totais do FGTS e INSS, data e hora, código de barras, confere com os dados da RE?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
O número do arquivo da GFIP confere com o NRA do Protocolo de envio da Conectividade Social?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

5.1.3. Por fim, foram analisados os dados da **Guia de Recolhimento do FGTS - GRF**, juntada sob o [SEI 33349859](#) (página 19).

 FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO		GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/01/2024 - 11:24:41			
GFIP - SEFIP 8.40					
01-RAZÃO SOCIAL/NOME PONTUAL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA			02-DDD/TELEFONE [REDACTED]		
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO [REDACTED]	06-QTDE TRABALHADORES 7089	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) [REDACTED]	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL [REDACTED]		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER [REDACTED]		
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024					
OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.					
858000095748 845101802405 107684180816 498300400019			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

5.2. Relação por Tomador/Obra – RET		
A "data e hora" e o Código de barras da GRF confere com a RE?	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
O valor total da GFIP confere com o valor total da RE?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

- 5.2. Conforme análise da documentação acima, os valores recolhidos no SEFIP, neste mês, estão em conformidade com a norma vigente.
- 5.3. Registra-se que a análise dos extratos individuais da conta do FGTS dos colaboradores são realizadas pela Fiscalização em processo apartado.

6. DECLARAÇÃO

Certifico que a Contratada está dispensada de manter reserva de cargos para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social, conforme disposto no art. 66-A da Lei nº 8.666, de 1993.

Certifico que não há conhecimento de atrasos, pagamentos equivocados, descontos indevidos ou qualquer outra falha no cumprimento das obrigações trabalhistas e previdenciárias.

Declaro, para fins de recebimento provisório disposto no Item 19.3.3 do Termo de Referência 9771729, que **não houve inadimplência trabalhista** por parte da **PONTUAL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA** . em relação a seus empregados alocados na execução do Contrato nº 9/2019-SR/PF/SC até o mês de **novembro de 2023** (mês anterior).

(assinatura eletrônica)

Luan Lúcio da Silva

Agente Administrativo

Fiscal Administrativo do Contrato nº 9/2019-SR/PF/SC