



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABORAÍ
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO X
(IN CGM N.º 020/2019)

REQUISIÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

Itaboraí, ____ de _____ de 20 ____.

Ofício nº ____./ 20 ____.

Ilmo(a). Sr(a). representante legal da EMPRESA _____

O(A) Sr(a). _____, no exercício da função de GESTOR(A) DO CONTRATO nº ____/20____, vêm requisitar a apresentação da documentação abaixo relacionada, **no prazo de ____ (extenso) dias**, como condição para continuidade do contrato referente ao serviço realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____, na forma do contrato.

- 1- Declaração acompanhada da comprovação, de que toda a mão de obra empregada na execução do contrato, é devidamente registrada;
- 2- Comprovação mensal do cumprimento das seguintes obrigações trabalhistas, sob pena de retenção do pagamento das faturas mensais do serviço realizado:
 - a) recolhimento do FGTS, referente ao mês anterior;
 - b) *folha de pagamento dos salários no prazo previsto em lei, referente ao mês anterior;*
 - c) *fornecimento de vale transporte e auxílio alimentação, quando cabível;*
 - d) *pagamento da gratificação natalina;*
 - e) *concessão de férias e pagamentos correspondentes;*
 - f) *realização de exames admissionais, periódicos e demissionais;*
 - g) *comprovação de encaminhamento à Secretaria Especial do Trabalho, ou órgão equivalente, sobre as informações trabalhistas exigidas pela legislação vigente, tais como: RAIS e CAGED;*
 - h) *cumprimento das obrigações contidas em convenção coletiva, acordo coletivo ou sentença normativa, em dissídio coletivo de trabalho, caso existente, observada a data-base da categoria profissional; e*
 - i) *pagamento do valor relativo ao termo de rescisão do contrato de trabalho dos empregados.*
- 3- Declaração de observância à adequação do custo de mão de obra, na forma da Convenção 94 da OIT (Organização Internacional do Trabalho).

O envio da documentação ora requisitada poderá ocorrer na forma eletrônica para o e-mail _____ ou, se preferir, na forma impressa.

Gestor(a) do Contrato
Nome / matrícula

Ao Ilustre representante legal da EMPRESA _____

Sr.(a) _____

Endereço: _____.

Recebido em ____ de _____ de 20 ____.

Nomes, RG ou CPF e assinatura do representante legal da contratada.