**TERMO DE REQUISITOS MÍNIMOS (TRM)**

**para instrução processual de processos de pagamento**

**PAGAMENTO A ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL (OSCs)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Base Legal:** art. 58 a 65 da Lei nº 4.320/1964, Lei nº 8.666/93, art. 16 da Lei Complementar nº 101/2000, Lei nº 13.019/2014, Decreto nº 13.281/2019, Decreto nº 13.996/2021. |  |
| **Objeto da solicitação:** |
| **Empenho(s):** |
| **Favorecido(s):** |
| **Valor a ser desembolsado:** |

*\*Os termos aqui exigidos são os mínimos necessários para a correta instrução do processo, não exaurindo a necessidade de instrução processual complementar.*

*\*\*Deve ser indicada em despacho a folha em que o TRM foi anexado no processo de pagamento.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. **INSTRUÇÃO PROCESSUAL**

| **Requisitos Mínimos** | | | **FLS.** |
| --- | --- | --- | --- |
|
| **1** | Requerimento Inicial da Autoridade Administrativa Competente, com  a identificação do nome da instituição, número da parcela, mês de  referência e o valor a ser pago. | |  |
| **2** | Dados bancários da instituição. | |  |
| **3** | Parecer Jurídico emitido pela Procuradoria Geral do Município. | |  |
| **4** | Termo de fomento ou termo de colaboração, bem como eventuais aditamentos. | |  |
| **5** | Indicação do cronograma de desembolso. | |  |
| **6** | Extrato da publicação do termo de fomento ou termo de colaboração no diário oficial. | |  |
| **7** | Plano de trabalho aprovado. | |  |
| **8** | Certidões negativas em nome do credor | | |
| **8.1** | Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. |  |
| **8.2** | Certidão Negativa de Débitos do Estado de domicílio da OSC. |  |
| **8.3** | Certidão Negativa de Débitos do Município de domicílio da OSC. |  |
| **8.4** | Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ. |  |
| **8.5** | Certificado de Regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS). |  |
| **8.6** | Certificado de Regularidade junto à Justiça Trabalhista. |  |
| **8.7** | Certidões negativas de contas julgadas irregulares, emitidas pelo Tribunal de Contas da União – TCU e pelo Tribunal de Contas do Estado do Estado do Rio de Janeiro – TCE/RJ. |  |
| **9** | Declaração de não existência de determinação para retenção de parcelas nos termos do Decreto nº 13.996/2021 e da Lei nº 9.504/1997 (Lei das de Eleições). | |  |
| **10** | Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação. | |  |
| **11** | Nota de empenho assinada e carimbada pelo Ordenador de Despesas. | |  |
| **12** | Relatório do sistema com o cronograma das cotas mensais e status da situação da cota: “liberada”. | |  |
| **13** | Requisitos para atendimento do art. 16 da Lei de Responsabilidade Fiscal: | | |
| **13.1** | Impacto Orçamentário-Financeiro, nos termos do art. 16, inc. I, da Lei de Responsabilidade Fiscal e declaração do ordenador de despesas de adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual (LOA), compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), nos termos do art. 16, inc. II, da Lei de Responsabilidade Fiscal, ressalvados os serviços corriqueiros, usuais, contínuos e permanentes. |  |
| **14** | Nota Técnica de aprovação da despesa pela CPFGF, caso a despesa seja de análise obrigatória pela comissão, de acordo com Decreto nº 15.040/2023. | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. OBSERVAÇÕES** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO SETORIAL** | | |  | |
|  | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ORDENADOR DE DESPESAS** | | |  |