



CHECK LIST DOCUMENTO PAGAMENTU BA KONSULTAN SUPERVISAUN

Projecto Nia Naran : _____				
Projecto Nain / Owner : _____				
Numero Contracto : _____				
Total Valor Kontrato : _____				
Valor Pedidio Pagamento : _____				
No	Documento Nia Naran	Kondisaun		Observasaun
		Iha	Laiha	
1	Invoice original husi Consultan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Certifikadu pagamentu original nebe hetan aprovasaun husi Ministro ou Secretario Estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Copya kontratu nebe sei valido no completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Relatorio mensal nebe hetan aprovasaun husi projecto nain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	No TIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Numeru Konta Bankaria iha kontrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Certidaun Dividas nebe sei valido no tenke legalizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Licensa nebe sei valido no tenke valido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Para Quem é Entresado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Entrega Husi :

Simu Husi :

(_____)

Naran & Asinatura

(_____)

Naran & Asinatura

Data : _____

Data : _____

Titulo : _____

Titulo : _____