**Termo de Homologação**

**Análise de Requisitos**

e-TRIPGO – Sistema Eletrônico para apoio Serviço de Transporte Rodoviário Intermunicipal de Passageiros de Goiás

1. **Situação Atual e Objetivos**

A Gerência de Transportes da AGR -GET/AGR regula, controla e fiscaliza o serviço de transporte rodoviário intermunicipal de passageiros de Goiás realizando as seguintes atividades:

* Definição de Linhas e Seções referentes aos itinerários das viagens.
* Seleção e Cadastro de Empresas interessadas em operar o serviço.
* Emissão de Termo de Autorização
* Cadastro da frota de veículos das empresas
* Cadastro de motoristas
* Coleta de Movimento de Passageiros
* Cálculo de tarifas
* Emissão de Quadro Quilométrico e Quadro de Horários.

Atualmente registra todos estes dados em documentos tipo planilhas excel e word o que dificulta o trabalho em vários aspectos como morosidade, dados duplicados, consumo alto depapel, falta de interação de dados entre o agente público e o cidadão, falta de integração de dados de diferentes áreas finalísticas.

O projeto de um sistema informatizado para apoio aos trabalhos da GET/AGR foi solicitado para dar início ao desenvolvimento de um software para automatizar todos os trabalhos desta gerência.

1. **Fase 1 – Levantamento de Requisitos** 
   1. Módulo Cadastro de Empresas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO 1 - Requerimento para Cadastro e Habilitação da Empresa no e-TRIPGO** | | |
| Objetivo: Cadastramento da Empresa para obtenção do Termo de Autorização do Serviço Regular. |  |  |
| Público Alvo: Empresas Autorizatárias que já possuem TA- Termo de Autorização e Empresas Não Autorizatárias. |  |  |
| O cadastramento das empresas já autorizatárias será feito pelo usuário interno da AGR e os dados serão coletados dos processos físicos que estão na agência. |  |  |
| O cadastramento de empresa ainda não autorizatária que pleiteia o TA- Termo de Autorização, poderá ser feito pela própria empresa via web, com a entrega da documentação obrigatória e validação interna pela AGR. | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **CNPJ** |  |  |
| **Inscrição Estadual** |  |  |
| **Razão Social** |  |  |
| **Nome Fantasia** |  |  |
|  |  |  |
| **Situação Cadastral:** |  | **Ativo, Inativo, Validação, Bloqueado, Em andamento de baixa, Baixado** |
| Edição somente pelo usuário interno. |  |  |
| **Serviços** |  | **Transporte Regular** |
| **Atividades (Categoria)** |  | **Convencional, Expresso ou Semiurbano** |
|  |  |  |
| **Resolução** |  |  |
| Edição somente pelo usuário interno. |  |  |
| **Sócio e/ou Procurador 1:** |  |  |
| **Tipo** |  | **Jurídico** |
| **Documento** |  | **CNPJ** |
| **Número do Documento** |  |  |
| **Nome Representante Legal** |  |  |
| **Participação Societária (%)** |  |  |
| **Nacionalidade** |  |  |
| **Data de entrada na empresa** |  |  |
|  |  |  |
| **Sócio e/ou Procurador 2:** |  |  |
| **Tipo** |  | **Físico** |
| **Documento** |  | **CPF** |
| **Número do Documento** |  |  |
| **Nome Representante Legal** |  |  |
| **Participação Societária (%)** |  |  |
| **Nacionalidade** |  |  |
| **Data de entrada na empresa** |  |  |
|  |  |  |
| **Endereço 1:** |  |  |
| **CEP** |  |  |
| **Logradouro:** |  |  |
| **Número:** |  |  |
| **Complemento:** |  |  |
| **Bairro:** |  |  |
| **Cidade:** |  |  |
| **Estado:** |  |  |
| **Telefone Fixo:** |  |  |
| **Telefone Celular:** |  |  |
| **Email Opção 1:** |  |  |
| **Email Opção 2:** |  |  |
| **Latitude (\*)** |  |  |
| **Longitude (\*)** |  |  |
|  |  |  |
| **Endereço 2:** |  |  |
| **CEP** |  |  |
| **Logradouro:** |  |  |
| **Número:** |  |  |
| **Complemento:** |  |  |
| **Bairro:** |  |  |
| **Cidade:** |  |  |
| **Estado:** |  |  |
| **Telefone Fixo:** |  |  |
| **Telefone Celular:** |  |  |
| **Email Opção 1:** |  |  |
| **Email Opção 2:** |  |  |
| **Latitude (\*)** |  |  |
| **Longitude (\*)** |  |  |
| (\*) O cadastro da latitude e da longitude deverá ser feito conforme formato do Google Maps |  |  |
|  |  |  |
| **CNAE da atividade econômica principal** |  | **"selecione" . Webservice com o site do IBGE** |
|  |  |  |
| **DADOS REGULARIDADE FINANCEIRA** |  |  |
| **Balanço Patrimonial (Ano): \*** |  |  |
| **Demonstrativo do Resultado do Exercício (Ano): \*** |  |  |
| **N° Termo Autenticação da Junta Com.: \*** |  |  |
| **Ativo (AC+ANC): \*** |  |  |
| **Passivo (PC+PNC): \*** |  |  |
| **Capital Social (Integralizado): \*** |  |  |
| **Observação** |  |  |
|  |  |  |
| **CERTIDÕES REGULARIDADE FISCAL** |  |  |
| **Tributos Federais da Dívida Ativa da União** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Débitos Trabalhistas** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Dívida Ativa AGR** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Certidão FGTS** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Certidão Negativa de Falência** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Certidão Dívida Ativa Estadual** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Certidão Dívida Ativa Municipal** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Tributos Estaduais** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Tributos Municipais** |  |  |
| **Data Emissão** |  |  |
| **Data Vencimento** |  |  |
|  |  |  |
| **Equipe Técnico Profissional 1** |  |  |
| **Nome do Profissional** |  |  |
| **CPF** |  |  |
| **CTPS** |  |  |
| **Se não apresentou CTPS, possui Certidão de Tempo de Serviço ?** |  | **Sim/Não** |
|  |  |  |
| **Equipe Técnico Profissional 2** |  |  |
| **Nome do Profissional** |  |  |
| **CPF** |  |  |
| **CTPS** |  |  |
| **Se não apresentou CTPS, possui Certidão de Tempo de Serviço ?** |  | **Sim/Não** |
|  |  |  |
| **Código de Confirmação** |  | 24571545 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SALVAR E ENVIAR** |  |  |
|  |  |  |
| **Número da Requisição do Cadastro de Empresa** |  | **Emitido automaticamente pelo sistema** |
|  |  |  |
| Documentos a serem emitidos após o cadastro eletrônico: |  |  |
| **SAÍDAS** |  |  |
| **Impressão do Requerimento para Habilitação de Empresa** |  |  |
| **Extrato dos Dados da Empresa** |  |  |
| **Termo de Adesão** |  |  |
| **Checklists para validação da Documentação** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | **Checklist da Documentação** |  | Entrega ? |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.1. | Checlist da Comprovação de Regularidade Jurídica |  |  |
|  |  | Inscrição CNPJ |  | Sim/Não |
|  |  | Identidade dos diretoros ou sócios-gerentes da empresa |  | Sim/Não |
|  |  | Certidões |  | Sim/Não |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ANEXO I - Impressão do Checklist de Regularidade Jurídica , com assinatura e data. |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.2 | Checklist da Comprovação da Regularidade Financeira |  | Sim/Não |
|  |  | Ato Constitutivo e suas alterações |  | Sim/Não |
|  |  | Balanço Patrimonial |  | Sim/Não |
|  |  | Demonstração de Resultados do último Exercício social |  | Sim/Não |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ANEXO II - Impressão do Checklist de Regularidade Financeira , com assinatura e data. |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.3 | Checklista da Comprovação da Regularidade Fiscal |  |  |
|  |  | Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa |  | Sim/Não |
|  |  | RFB |  | Sim/Não |
|  |  | SEFAZ |  | Sim/Não |
|  |  | Municipal |  | Sim/Não |
|  |  | AGR |  | Sim/Não |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ANEXO III - Impressão do Checklist de Regularidade Fiscal , com assinatura e data. |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.4. | Checklist da Comprovação da Regularidade Trabalhista |  |  |
|  |  | Certficadodo INSS e FGTS |  | Sim/Não |
|  |  | Certidão Negativa na Justica do Trabalho |  | Sim/Não |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ANEXO IV - Impressão do Checklist de Regularidade Trabalhista , com assinatura e data. |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.5. | Checklist Comprovação Equipe Técnico Operacional |  | Sim/Não |
|  |  | Indicação de responsável pela gestão operacional da empresa |  | Sim/Não |
|  |  | CTPS |  |  |
|  |  | Certidão de Tempo de Serviço - em caso de Serviço público |  | Sim/Não |
|  |  | Contrato social de investidura no cargo em caso o Técnico ser dirigente legal da empresa. |  | Sim/Não |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ANEXO V - Impressão do Checklist de Equipe Técnico Operacional , com assinatura e data. |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1.6. | Checklist Comprovação da Capacidade Técnico Operacional da Empresa |  | Sim/Não |
|  |  | Experiência em serviço coletivo de transporte rodoviário de passageiros. |  | Sim/Não |
|  |  | Volume de passageiros-quilômetro produzido |  | Sim/Não |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ANEXO VI - Impressão do Checklist Capacidade Técnico Operacional da Empresa , com assinatura e data. |  |  |

Goiânia , 14 de fevereiro de 2017.

Responsáveis pelo Projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gerência de Transporte da AGR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordernação de Tecnologia da Informação da AGR