



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 3ª REGIÃO MILITAR  
(Gov Das Armas Prov do RS/1821)  
REGIÃO DOM DIOGO DE SOUZA

## Termo de Recebimento Provisório Nr 001/2025-Esc Sau/Cmdo 3ª RM

**Número do processo:** 64292.050221/2025-30

**Assunto:** CREDENCIAMENTO - UG 160392 – CMDO 3ª RM – ESCALÃO DE SAÚDE – CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Eu, [nome completo], Fiscal Administrativo do Contrato, designado pela [Portaria nº 001/2025-OD de 1 JAN 25], declaro que realizei a verificação da execução contratual, observando as atribuições previstas no Termo de Referência e na Lei nº 14.133/2021, conforme segue:

### 1. Acompanhamento Administrativo da Execução

**Contrato:** [001/2025 ou Não se aplica.]

**Nota de Empenho:** [2025NE000001 de 1 JAN 25.]

**Empresa Contratada:** [Razão Social – CNPJ 00.000.000/0000-00]

**Ordem de Serviço:** [00001/2025-Almx/Cmdo 3ª RM emitida em 2 JAN 25 e recebida pela contratada em 3 JAN 25. Ou Não se aplica.]

**Serviço iniciado pela contratada em:** [5 JAN 25.]

**Serviço finalizado pela contratada em:** [6 JAN 25.]

### 2. Condições de Habilitação

**Habilitação Jurídica:** [Houve manutenção das condições.] ou [Relatar ocorrências].

**Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista:** [Houve manutenção das condições.] ou [Relatar ocorrências].

**Habilitação Econômico-Financeira:** [Houve manutenção das condições.] ou [Relatar ocorrências].

**Habilitação Técnica:** [Houve manutenção das condições.] ou [Relatar ocorrências].

### 3. Notificações e Correções

[Não houve notificações nem correções.] ou [Identifiquei [se aplicável: irregularidades técnicas] e emiti notificações para correção conforme [e-mail / ofício] em anexo, com prazo definido de [00] dias úteis. Em resposta, a contratada realizou as correções em 6 JAN 25]

### 4. Comunicação ao Gestor

Encaminho este Termo ao Gestor do Contrato, relatando a conformidade parcial para fins de recebimento provisório.

**Conclusão:** Atesto o **Recebimento Provisório (Administrativo)** do objeto, condicionando a análise final ao Gestor do Contrato.

Cidade/UF, na data da assinatura eletrônica.

**NOME COMPLETO**  
Fiscal Administrativo do Contrato

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DA MINUTA DE TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO**

Porto Alegre/RS, na data da assinatura eletrônica.

**LINACRE DE CARVALHO AMORIM – 2º Ten**  
Integrante Requisitante da Equipe de Planejamento

**THAYNÁ ASSIS DA SILVA – 2º Ten**  
Integrante Administrativo da Equipe de Planejamento

**MILENA CORRÊA ALMEIDA – 3º Sgt**  
Integrante Técnico da Equipe de Planejamento