

|  |  |
|--|--|
| Ministério da Saúde<br>Secretaria Especial de Saúde Indígena<br>DSEI KPA | <b>MODELO I</b><br><b>ORDEM DE SERVIÇOS Nº ____/____</b> |
|--|--|

**1. Objeto (nome da obra conforme licitado)**

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

**2. DADOS DA CONTRATADA**

|              |        |
|--------------|--------|
| Razão Social |        |
| CNPJ         |        |
| Endereço     | CEP    |
| Telefone     | E-mail |

**3. Dados do contrato**

| 3.1. Contrato nº | 3.2 - Data da assinatura          | 3.3. Duração da obra   | Vigência                    |                           |
|------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|
|                  |                                   |                        | 3.4. Início (data)          | 3.5. Término (data)       |
|                  |                                   |                        |                             |                           |
| 3.6. Processo nº | 3.7. Modalidade e nº da licitação | 3.8. Data da licitação | 3.9. Regime de Execução (1) | 3.10. Nota de Empenho nº. |
|                  |                                   |                        |                             |                           |

**4. Valor do contrato**

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

**5. Discriminação dos serviços e/ou obra a ser executado**

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

**6. Fiscal do contrato**

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

|   |  |
|---|--|
| <b>7. Localidade e data de emissão</b>        | <b>8. Autorizo: (Coordenador do DSEI)</b>        |
|   |  |
| <b>9. Recebi a primeira via desta O.S. em</b> |  |
| _____, ____/____/____                         | Assinatura e carimbo do representante da empresa |

(1) Regime de execução: Execução direta ou execução indireta, preço global ou unitário.

|   |  |
|---|--|
| Ministério da Saúde<br>Secretaria Especial de Saúde Indígena<br><b>DSEI KPA</b> | <b>MODELO II</b><br><br><b>RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO nº _____</b><br><b>(SERVIÇOS)</b> |
|---|--|

### 1. Identificação

|   |                               |                                      |
|---|-------------------------------|--------------------------------------|
| Nome da Obra                                |                               |                                      |
| Processo Licitatório (DL, CC, TP, CONC)/No. | Valor Inicial R\$             | Valor Aditado R\$ <i>(se houver)</i> |
| Contrato nº                                 | Contratada: (nome da empresa) | Valor Global R\$                     |

### 2. Dados da obra

| Vigência Original do contrato |          | Prorrogação (S/N) | Data de Início da Obra | Término da obra | Data da visita |
|-------------------------------|----------|-------------------|------------------------|-----------------|----------------|
| Início                        | Término  |                   |                        |                 |                |
| dd/mm/aa                      | dd/mm/aa |                   | dd/mm/aa               | dd/mm/aa        | dd/mm/aa       |

### 3. Descrição da Etapa da obra

Foram realizadas **XX** visitas técnicas para comprovarem os serviços executados nessa etapa que podem ser confirmadas pelos relatórios de visitas técnicas elaboradas pelo fiscal de obra.

Analisamos que a etapa da obra executada **XX (não está ou está)** de acordo com o previsto no cronograma físico financeiro inicial, o que corresponde a **XX %** (execução física acumulativa) da obra indicando que **XX (não será ou será)** executada no prazo.

*(Caso não esteja, fazer uma justificativa e apontar os encaminhamentos).*

| Item | Descrição da Etapa da Obra<br><i>(Itens de acordo com o Cronograma Físico Financeiro)</i> | %<br>Prevista | %<br>Executada |
|------|---|---------------|----------------|
| 1    |   |               |                |
| 2    |   |               |                |
| 3    |   |               |                |
| 4    |   |               |                |
| 5    |   |               |                |
| 6    |   |               |                |
| 7    |   |               |                |
|      |   |               |                |
|      |   |               |                |

... *(incluir mais itens necessários e seus subitens conforme a necessidade)*

### 4. Medição (quando houver)

Encaminhamos em anexo o boletim de medição e o novo cronograma físico financeiro *(apenas quando houver alteração)* referente a   ª medição.

### 5. Conclusão

Responsabilizamos-nos pela veracidade das informações prestadas quanto ao andamento da obra.

Aprovamos a medição apresentada pela empresa (**nome da empresa**) no valor de **R\$ 00,000 (valor por extenso)**.

---



---



---

Local e data \_\_\_\_\_

|  |                    |
|--|--------------------|
| _____                                    | _____              |
| Engenheiro ou Arquiteto (Fiscal da obra) | Fiscal do contrato |

**ANEXO – Registro Fotográfico**

*(No mínimo 08 imagens referentes à fase dos serviços avaliado e medido)*

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

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



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
DEPARTAMENTO DE SANEAMENTO E EDIFICAÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA

## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE GEOLOGIA**

### **Orientações:**

- No **item 1 (FICHA TÉCNICA DO POÇO)** deverá ser preenchido *in loco* quando da construção do poço, ou seja, o geólogo deverá acompanhar todo o processo de construção dos poços (amazonas/tubulares raso ou profundos) e preencher a ficha com todas as informações solicitadas;
- No **item 2 (OUTRAS ATIVIDADES)** deverá ser descrito com todas as informações de outras atividades realizadas em campo (exceto de construção de poços). Por exemplo: acompanhamento de serviços de limpeza, manutenção, mapeamento geológico/hidrogeológico, levantamento geofísico, perfilagem geofísica, locação, coletas para análises físico-químicas e bacteriológicas, aquisição de coordenadas geográficas, acompanhamento de sondagens, etc);
- No **item 3 (RELATÓRIO FOTOGRÁFICO)** deverá ser inserido todas as fotografias das atividades (os serviços descritos nos itens supracitados) realizadas pelo geólogo em campo; sendo o mínimo de 5 fotografias: fotografia geral do canteiro de obra instalado; uma fotografia em perfuração; uma fotografia do teste de vazão; uma fotografia de detalhe mostrando o poço e a inscrição da laje e uma fotografia geral da área do poço mostrando o terreno limpo e recuperado.



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA

DEPARTAMENTO DE SANEAMENTO E EDIFICAÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA

Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
**DSEI KPA**

**MODELO III**

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO nº \_\_\_\_\_**  
**(SERVIÇOS DE GEOLOGIA)**

**Cabeçalho**

Nome do profissional:

Data da visita:

DSEI:

**1 FICHA TÉCNICA DO POÇO**

**Dados Gerais**

Identificação do poço (nome/número):

Localidade/Aldeia:

Município:

UF:

Coordenadas Geográficas:

Latitude:

Datum: WGS 84

Longitude:

Cota:

Empresa responsável que construiu (se foi a instituição, citar também):

Data de construção:

Natureza do poço (tubular profundo/raso/amazonas ou cacimba,cisterna):

Uso da água (citar se consumo, irrigação, outros usos):

**Situação**

Data:

Situação (não instalado/seco/parado/bombeando):

**Dados Construtivos**

**Perfuração**

Data:

Profundidade inicial (m):

Profundidade final (m):

Perfurador:

Método:

Diâmetro (polegadas):

De (m)

Até (m)

Polegadas

Milímetros



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
 SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
 DEPARTAMENTO DE SANEAMENTO E EDIFICAÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA

|   |                |                                |                              |                                 |                 |
|---|----------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| <b>Revestimento (tubo cego)</b>                         |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>De (m)</u>   | <u>Até (m)</u> | <u>Diâmetro (pol)</u>          | <u>Diâmetro (mm)</u>         | <u>Material:</u>                |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Filtro</b>   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>De (m)</u>   | <u>Até (m)</u> | <u>Diâmetro (pol)</u>          | <u>Diâmetro (mm)</u>         | <u>Material</u>                 | <u>Ranhura:</u> |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Pré-filtro</b>                                       |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>De (m)</u>   | <u>Até (m)</u> | <u>Material</u>                |                              |                                 |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Cimentação</b>                                       |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>De (m)</u>   | <u>Até (m)</u> | <u>Material</u>                |                              |                                 |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Boca do tubo</b>                                     |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>Altura (m):</u>                                      |                |                                | <u>Diâmetro (pol):</u>       | <u>Diâmetro (mm):</u>           |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Entrada d'água</b>                                   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>Profundidade (m):</u>                                |                |                                |                              |                                 |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Dados Geológicos</b>                                 |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Feição Geológica (caracterização geomorfológica)</b> |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>Descrição:</u>                                       |                |                                |                              |                                 |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Formação Geológica</b>                               |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>Profundidade inicial (m):</u>                        |                | <u>Profundidade final (m):</u> |                              | <u>Tipo de formação (nome):</u> |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |
| <b>Dados Litológicos</b>                                |                |                                |                              |                                 |                 |
| <u>De (m)</u>   | <u>Até (m)</u> | <u>Litologia</u>               | <u>Descrição litológica:</u> |                                 |                 |
|   |                |                                |                              |                                 |                 |







MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
DEPARTAMENTO DE SANEAMENTO E EDIFICAÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA

### **3 RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

Local e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Geólogo

## FICHA DE COLETA

**RESPONSÁVEL TÉCNICO :**[illegible]

|                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| <b>LOGO DA EMPRESA</b> | <b>RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO ORDEM DE SERVIÇO (Preencher com o número da O.S)</b><br>(MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA) |  |
|------------------------|---|--|

### 1. Identificação

|  |             |  |  |
|--|-------------|--|--|
| NOME DA ALDEIA<br>(PREENCHER O NOME DA ALDEIA E O POLO BASE) |             | LIDERANÇA DA ALDEIA<br>(PREENCHER O NOME DA LIDERANÇA LOCAL) |  |
| Processo Licitatório:  |             | Valor do Contrato R\$  |  |
| Contrato nº  | Contratada: |  |  |

### 2. Dados da obra

| Vigência Original do contrato |         | Prorrogação (S/N) | Data |  |
|-------------------------------|---------|-------------------|------|--|
| Início                        | Término |                   |      |  |
|                               |         |                   |      |  |

### 3. Descrição das aldeias

Descrever detalhadamente as atividades de monitoramento da qualidade da água realizada incluindo os resultados das análises.

### 4. Medição realizada (a ser analisada pela fiscalização técnica)

Informar o valor de medição a ser realizada, unitariamente, descrevendo o nível do item, valor unitário, quantidade e valor final.

### 5. Conclusão

Informar resumidamente o desfecho dos serviços realizados.

---



---



---



---

Local e data

|   |  |
|---|--|
| Representante da empresa<br><b>Cargo assumido</b> | Assinatura do responsável técnico da empresa<br><b>Profissão Técnica</b><br>N° do conselho de classe |
|---|--|

**ANEXO – Registro Fotográfico – (Mínimo de 4 fotos com as coordenadas de cada aldeia)**

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| <b>Imagem 1</b> | <b>Imagem 2</b> |
| <b>Imagem 3</b> | <b>Imagem 4</b> |

BOLETIM DE ANÁLISES DOS SERVIÇOS PROGRAMADOS DE MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA INDÍGENA

LOTES

## BOLETIM DE ANÁLISES DOS SERVIÇOS PROGRAMADOS DE MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA INDÍGENA

LOTES

[illegible]

|   |  |
|---|--|
| Ministério da Saúde<br>Secretaria Especial de Saúde<br>Indígena <b>DSEI KPA</b> | <b>MODELO IV</b><br><b>TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO DE<br/>SERVIÇOS</b> |
| Nome da Obra  |  |
| Processo Licitatório nº   |  |
| Contrato nº   | Contratada:  |

**Termo de Recebimento Provisório de Obra/Serviços,  
que emite a Secretaria Especial de Saúde Indígena,  
DSEI **XXX**, em favor da Contratada.**

A Fiscalização do contrato, instituída pela Portaria nº XX, de **dd,mm,aaaa**, do Senhor(a) Coordenador(a) do Distrito Sanitário Especial Indígena XXXX nos termos do art. 73, inciso I, alínea “a” da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, certifica que a obra/serviços foram executadas de acordo com o projeto técnico aprovado e declara recebida provisoriamente:

Foram observadas as seguintes pendências (*se houver*):

**1)**\_\_\_\_\_;

**2)**\_\_\_\_\_.

As pendências acima relacionadas deverão ser corrigidas no prazo de dias, a partir do recebimento deste Termo Provisório.

(Localidade e data)

Fiscal do Contrato \_\_\_\_\_

Engenheiro ou Arquiteto \_\_\_\_\_

Chefe do SESANI: \_\_\_\_\_

Ciente. Contratada: \_\_\_\_\_

**Obs.:** Não incluir como pendências, itens e subitens constantes da planilha orçamentária e do cronograma físico-financeiro, cuja execução se torna obrigatória por força do contrato. Esses casos não são passíveis de emissão do Termo de Recebimento Provisório.

|   |   |
|---|---|
| Ministério da Saúde<br>Secretaria Especial de Saúde<br>Indígena <b>DSEI KPA</b> | <b>MODELO V</b><br><b>TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO DE<br/>SERVIÇOS</b> |
| Nome da Obra  |   |
| Processo Licitatório nº   |   |
| Contrato nº   | Contratada:   |

**Termo de Recebimento Definitivo de  
Obra/Serviços, que emite a Secretaria  
Especial de Saúde Indígena, DSEI **XXX**,  
em favor da Contratada.**

Pelo presente, atesto, em caráter definitivo, que os artefatos, os documentos e a solução entregues pela contratada foram analisados e testados, atendendo aos requisitos solicitados na Ordem de Serviços. Emitimos, portanto, o presente TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO, com eficácia liberatória de todas as obrigações do contratado, exceto as garantias legais (art.73, § 2º, da Lei nº 8.666/93), bem como autorizamos a restituição de todas as garantias e/ou caução prestadas.

(Localidade e data)

Fiscal da Obra: \_\_\_\_\_

Engenheiro/Arquiteto \_\_\_\_\_

Chefe do SESANI: \_\_\_\_\_

Ciente. Contratada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Obs.: “O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança da obra ou do serviço, nem ético-profissional pela perfeita execução do contrato, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato”.