



MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
 Secretaria de Serviços Compartilhados
 Diretoria de Contratações e Unidades Descentralizadas
 Superintendência Regional de Administração no Estado de Rondônia
 Serviço de Administração e Logística
 Seção de Recursos Logísticos

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / FISCAL TÉCNICO

Contrato nº:	
Objeto:	
Empresa:	
Mês / Ano:	
Unidade:	
Fiscal Técnico:	

Os resultados alcançados, relativos a prazos e qualidade do serviço, estão de acordo com o contratado?		
() SIM	() NÃO	() N/A
Em caso negativo, especificar:		
Data:		

Ocorreram ausências (faltas, férias, licenças) não cobertas durante o período?		
() SIM	Quantas?	() NÃO
() N/A		
Especificar e justificar:		
Data:		

Os funcionários trabalham devidamente uniformizados e com utilização do crachá?		
() SIM	() NÃO	() N/A
Especificar:		
Data:		

A qualidade e a quantidade de materiais e equipamentos para a prestação do serviço estão em conformidade com o contrato?		
() SIM	() NÃO	() N/A
Em caso negativo, especificar:		
Data:		

Os materiais/equipamentos foram entregues no prazo determinado em contrato?		
() SIM	() NÃO	() N/A

Em caso negativo, especificar:

Data:

A empresa cumpriu as normas de segurança e higiene previstas em contrato?

() SIM

() NÃO

() N/A

Em caso negativo, especificar:

Data:

Os serviços foram executados de acordo com as rotinas/especificações previstas em contrato?

() SIM

() NÃO

() N/A

Em caso negativo, especificar:

Data:

Outras ocorrências relativas à execução dos serviços contratados.

() SIM

() NÃO

() N/A

Em caso positivo, especificar:

Data:

Documento assinado eletronicamente

NOME DO FISCAL TÉCNICO

Matrícula

*Conforme Portaria nº 496/2014, este Relatório de Acompanhamento deverá ser encaminhado ao Gestor do Contrato até o 2º dia útil do mês subsequente ao mês em que o serviço foi prestado.

Referência: Processo nº 17175.000180/2024-14.

SEI nº 62747164