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 Santa Catarina
Serviço de Administração e Logística
Seção de Recursos Logísticos

TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

IDENTIFICAÇÃO	
Processo nº:	10983.000130/2025-46
Contrato nº:	
Contratada:	
Contratante:	
Vigência:	
Objeto:	
Data da Entrega:	
Data do Aceite:	
Valor do Contrato ou Nota de Empenho:	

Nos termos do item xx da Cláusula xxx do contrato em epígrafe, atesto o recebimento provisório do objeto nos termos indicados abaixo.

CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO [FISCAL TÉCNICO]
A obrigação foi cumprida:
( ) No prazo ( ) Fora do prazo (data .../.../...)
( ) Integralmente ( ) Parcialmente tendo em vista o seguinte:

CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO [FISCAL TÉCNICO]
1 - Fatos positivos da execução
2 - Fatos negativos da execução
3 - Abertura de processo de responsabilidade contratual do particular
( ) Sem ocorrências passíveis de responsabilização contratual ( ) Recomendo abertura de processo de responsabilização, tendo em vista o seguinte:

4 - Cálculo e aplicação de glosas
( ) Sem ocorrências passíveis de glosas ( ) Recomendo a aplicação de glosa, tendo em vista o seguinte:
5 - Instrumento de Medição de Resultados
( ) IMR não previsto no contrato ( ) O IMR foi preenchido (link SEI)
6 - Pesquisa com o público usuário
( ) Não houve pesquisa com público usuário ( ) Obteve-se as seguintes percepções junto ao público usuário:
7 - Outras informações e análises

FISCALIZAÇÃO ADMINISTRATIVA
( ) Não há fiscalização administrativa neste contrato - sem terceirização com mão de obra dedicada
Resultado da fiscalização administrativa
( ) Houve a efetiva realização dos dispêndios em dia concernentes aos salários e às demais obrigações trabalhistas, previdenciárias, incluindo o FGTS. Declaro que os procedimentos previstos no Anexo VIII-B da IN 05/2017-SEGES/MP foram realizados ( ) Não houve o integral cumprimento das obrigações trabalhistas ou previdenciárias, conforme detalhado a seguir:

FISCALIZAÇÃO SETORIAL
( ) Não há fiscalização setorial neste contrato
Relação de unidades com fiscalização setorial:
A obrigação dos setores foi cumprida:
( ) No prazo ( ) Fora do prazo (data .../.../...)
( ) Integralmente ( ) Parcialmente tendo em vista o seguinte:

Salientamos que o recebimento definitivo ocorrerá em prazo não superior a xx dias, desde que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.

Documento assinado eletronicamente

NOME DO FISCAL

Tipo de Fiscal

Matrícula: [número]

(relacionar TODOS os fiscais)

Documento assinado eletronicamente

NOME DO REPRESENTANTE DA CONTRATADA

Documento assinado eletronicamente por **Giovani Azevedo Saciloto**, **Integrante Técnico(a)**, em 15/07/2025, às 13:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 .

Documento assinado eletronicamente por **João Batista Simon Flausino**, **Integrante Técnico(a)**, em 10/09/2026, às 17:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 .

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://colaboragov.sei.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **52268395** e o código CRC **612342C1**.

Referência: Processo nº 10983.000130/2025-46. SEI nº 52268395