

**MODELO DE RELATÓRIO MENSAL DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS**

ÓRGÃO/ENTIDADE:		MÊS DE REF.:	DATA:
UNIDADE:			
CONTRATO Nº: ____ / 20 ____			
PERÍODO DE VIGÊNCIA: De ____ / ____ / 20____ a ____ / ____ / 20____			
INÍCIO DA EXECUÇÃO: ____ / ____ / 20____			

**VERIFICAÇÃO DOS QUANTITATIVOS SEM EFETIVA OPERAÇÃO**

DATA	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	ATENDIDO	NÃO ATENDIDO

**QUADRO DE INDICADORES**

**REGISTRO DAS ATIVIDADES VERIFICADAS NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS COM AS RESPECTIVAS PONTUAÇÕES**

ATIVIDADE EXECUTADA	REPRESENTATIVIDADE NO PAGAMENTO	DATA	PONTUAÇÃO	DETALHAMENTO / JUSTIFICATIVA
TOTAL DE PONTOS POSSÍVEIS				
TOTAL DE PONTOS OBTIDOS				

VALOR MENSAL TOTAL	R\$
VALOR A SER DESCONTADO POR ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS	R\$
VALOR MENSAL DE REFERÊNCIA APÓS DESCONTOS DAS ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS	R\$
TOTAL DE PONTOS OBTIDOS NO MÊS	
PERCENTUAL A SER APLICADO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	
VALOR A SER PAGO	R\$

**CONSIDERAÇÕES - GESTOR DO CONTRATO**

**JUSTIFICATIVA/PRAZO PARA EXECUÇÃO OU CORREÇÃO DOS SERVIÇOS - CONTRATADA**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura (Fiscal do Contrato)**

**Nome/Cargo**

**Data:** \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura (Gestor do Contrato)**

**Nome/Cargo**

**Data:** \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura (Representante da Contratada)**

**Nome/Cargo**

**Data:** \_\_/\_\_/\_\_

local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Responsável do órgão/entidade**