

## RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO (IMR)

Competência: [Mês/Ano]      Contrato nº: [00/202X]

Fiscal Técnico: [Nome do Servidor]

Empresa: [Nome da Contratada]

### **1. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO (PONTUAÇÃO DE 0 A 100)**

O fiscal deve atribuir pontos conforme a tabela abaixo, considerando as ocorrências do mês.

INDICADOR	FINALIDADE	META	PONTOS
1. Apoio Técnico	Garantir execução das rotinas clínicas e esterilização	Sem falhas graves de biossegurança	20
2. Disponibilidade	Cumprimento da carga horária de 20h semanais	100% de assiduidade e pontualidade	15
3. Prazo de Materiais	Entrega de insumos sob demanda no prazo solicitado	Nenhuma entrega com atraso superior a 48h	20
4. Obrigações (SST)	Uso integral de EPIs e segurança no trabalho	Cumprimento total das normas de proteção	15

INDICADOR	FINALIDADE	META	PONTOS
5. Pagamentos	Pagamento de salários e benefícios (vales) no prazo	Sem atrasos nos vencimentos do profissional	20
6. Conduta	Postura profissional e ética no ambiente escolar	Apresentação adequada (uniforme/crachá)	10
PONTUAÇÃO TOTAL DO MÊS	(Soma de todos os indicadores acima)	RESULTADO:	100

## 2. CÁLCULO DO FATOR DE AJUSTE (QUALIDADE)

Conforme a pontuação total, identifique o fator de ajuste para a parcela de mão de obra

PONTUAÇÃO	FATOR DE AJUSTE	PAGAMENTO DEVIDO
90 a 100 pontos	1,00	100% do valor da parcela.
80 a 89 pontos	0,96	96% do valor da parcela.
70 a 79 pontos	0,92	92% do valor da parcela.
Abaixo de 70	0,80	80% e possível sanção administrativa.

### **3. RESUMO FINANCEIRO DO MÊS**

*Este campo separa o custo fixo da mão de obra do custo variável dos materiais sob demanda.*

- (A) Valor da Parcela Mão de Obra: R\$ [\_\_\_\_\_]
- (B) Fator de Ajuste (IMR): [1,00 / 0,96 / 0,92 / 0,80]
- (C) Total Mão de Obra após IMR (A x B): R\$ [\_\_\_\_\_]
- (D) Valor Total de Materiais (entregues no mês): R\$ [\_\_\_\_\_]
- (E) Glosa de Materiais (não entregues/recusados): R\$ [\_\_\_\_\_]

VALOR TOTAL PARA FATURAMENTO (C + D - E):

R\$ [\_\_\_\_\_]

### **4. OBSERVAÇÕES DO FISCAL E RELATO DE OCORRÊNCIAS**

Espaço para detalhar faltas, atestados, atrasos na entrega de materiais ou conduta profissional.

Relato:

Assinatura do Fiscal: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ciência do Preposto: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Documento Digitalizado Público

## IMR - modelo para fase de execução contratual

**Assunto:** IMR - modelo para fase de execução contratual  
**Assinado por:** Leidiana Silva  
**Tipo do Documento:** ANEXO  
**Situação:** Finalizado  
**Nível de Acesso:** Público  
**Tipo do Conferência:** Documento Original

Documento assinado eletronicamente por:  
■ **Leidiana Arcanjo da Silva**, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 02/02/2026 13:22:40.

Este documento foi armazenado no SUAP em 02/02/2026. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 2477821  
**Código de Autenticação:** 23f8c702bc

