|  |
| --- |
|  |
| **ANEXO** **I**  **RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL (RELATÓRIO DO FISCAL).** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contrato nº:** | | | **Vigência do Contrato:** | |
| **Contratada:** | | | | |
| **Objeto do Contrato:** | | | | |
| **Nº do (s) Empenho (s):** | | | | **Mês / Ano de avaliação:** |
| **Informações/Ocorrências** | | | | |
| **DATA** | **EXECUÇÃO CONTRATUAL / OCORRÊNCIAS.** | | | |
|  |  | Obs. deverá ser relatada se a contratada está executando o contrato nos moldes pactuados, sendo necessário informar as ocorrências que surgirem, cada problema detectado, etc. Ou seja, tudo que ocorreu durante o mês da execução do contrato. | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| **DATA** | **PROVIDÊNCIAS.** | | | |
|  |  | Obs. deverá ser relatada as providências adotadas para solução de cada problema (ocorrência) detectado na execução, bem como os documentos expedidos à Contratada e de outros relacionados a fiscalização contratual, etc. Caso não tenha sido necessária a adoção de nenhuma providência e a execução se deu sem nenhuma intercorrência, somente o campo acima deverá ser preenchido com essa informação. | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| **DATA** | **DOCUMENTOS EXPEDIDOS** | | | |
|  |  | Obs. deverá relacionar todos os documentos do processo, AQS (quando for o caso), certidões negativas devidamente atualizadas. Ex: CND FGTS, CND SEFAZ, CND TRABALISTA e CND RECEITA FEDERAL. | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| **Nome do Fiscal:** | | | | **Matrícula:** |
| **Assinatura:** | | | | **Data:** |