|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrição: CFO | **Plano de Acompanhamento da Execução e do Pagamento** | CÓDIGO DO FORMULÁRIO | |
| **FO - 0023** | |
| VIGÊNCIA | VERSÃO |
| 13/02/2020 | **1ª** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formulário de Acompanhamento da Execução do Contrato | | | | | |
| Contrato N°: | | | Nome do Fiscal: | | |
| Contratada: | | | Contato: | | |
| Objeto do Contrato: | | | | | |
| Prazo de Vigência do Contrato: | | Prazo de Execução dos Serviços: | | | |
| Ordem | Itens | | | Sim | Não |
| 1 | Os recursos humanos empregados em função da quantidade e da formação profissional exigida estão de acordo com o contratado? | | |  |  |
| 2 | O prazo para realização dos serviços ou entrega dos produtos está de acordo com contratado? | | |  |  |
| 3 | Os serviços foram prestados de acordo com o cronograma de execução estabelecido? | | |  |  |
| 4 | Foi constatada a permanência de materiais, equipamentos ou pessoas fora dos locais adequados para prestação dos serviços e/ou estranhos ao objeto do contrato? | | |  |  |
| 5 | Os prestadores de serviço estavam devidamente identificados, por intermédio de uniformes e/ou crachás padronizados? | | |  |  |
| 6 | Os recursos materiais utilizados na prestação dos serviços estão de acordo com o contratado? | | |  |  |
| 7 | Todas as demais obrigações previstas no contrato relativas ao cumprimento do objeto do serviço contratado foram cumpridas? | | |  |  |
| 8 | Os usuários estão satisfeitos com o serviço? | | |  |  |
| 9 | A execução do serviço está de acordo com o contratado? | | |  |  |
| 10 | Foi identificada a necessidade de readequação do contrato, mediante termo aditivo? | | |  |  |
| 11 | Neste período ocorreu algum fato passível de sanção contratual? | | |  |  |
| Observações gerais sobre a qualidade do serviço prestado: | | | | | |

Data:

Assinatura do Fiscal:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Controle de Documentação para Pagamento | | | | | | |
| Contrato N°: | | | Nome do Fiscal: | | | |
| Contratada: | | | Contato: | | | |
| Objeto do Contrato: | | | | | | |
| Prazo de Vigência do Contrato: | | | | | | |
| Valor Total do Contrato: | | Valor Pago: | Saldo Contratual: | N° da NF: | | |
| Valor: | | |
| Itens | | | | N/A | Sim | Não |
|  | Nota Fiscal | | |  |  |  |
|  | Nota de Empenho | | |  |  |  |
|  | SICAF | | |  |  |  |
|  | Declaração de Optante pelo Simples | | |  |  |  |
|  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | | |  |  |  |
|  | GPS INSS | | |  |  |  |
|  | GRF FGTS | | |  |  |  |
|  | Protocolo Conectividade Social | | |  |  |  |
|  | Relação de Empregados SEFIP | | |  |  |  |
|  | Relatório GFIP | | |  |  |  |
|  | Folha de Pagamento | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| Atesto do Pagamento:  Data: Assinatura: | | | | | | |