



MODELO DE RELATÓRIO PARA FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO		
DADOS DO CONTRATO E DO CONTRATADO(A)		
<u>CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº</u> _____ <u>/2023</u>		
Objeto: _____		
Vigência: _____ Ordem		
de Serviço: _____ / _____ / _____ Início da execução: _____ / _____ / _____ Data da		
publicação do extrato: _____ / _____ / _____		
Contratado(a): _____		
CNPJ/MF: _____ Insc. Estadual _____		
CPF/MF: _____ RG.: _____		
Resp. Legal.: _____		
DADOS DO FISCAL DESIGNADO		
Nome: _____ Cargo: _____		
Lotação: _____ Ato de designação: _____ A partir		
de: _____ / _____ / _____		
DADOS DA FISCALIZAÇÃO		
Período fiscalizado: de _____ / _____ / 2023 a _____ / _____ / 2023.		
LISTA DE VERIFICAÇÕES		
	UMPRIU	
CORRÊNCIAS	SIM	NÃO
1. Cumpriu as obrigações contratuais mensais		
2. Obedeceu aos prazos estabelecidos		



3. Entregou documentos a que estava obrigado		
4. Elaborou e encaminhou relatório mensal de atividades		
5. Prestou serviço com a qualidade esperada		
6. Informou ou comunicou situações a que estava obrigado		
7. Realizou diligências necessárias		
Observações sobre as ocorrências: _____		
NECESSIDADE DE NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL		
() Não () Sim – Motivação: _____ _____ _____		
Data da notificação se ocorrida _____/_____/_____		
Resultado alcançado: _____		
NECESSIDADE DE ABERTURA DE PROCEDIMENTO DE PENALIZAÇÃO		
() Não () Sim – Motivação: _____ _____ _____		
Resultado alcançado: _____		
SUSPENSÃO DO CONTRATO OU PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS		
() Suspensão () Paralisação – Motivação: _____ _____ _____		
Fundamento legal e contratual: _____		
Data da ocorrência: _____/_____/_____ Retomada: _____/_____/_____		
NECESSIDADE DE RESCISÃO		



() Amigável () Unilateral () Judicial – Motivação: _____

Fundamento legal e contratual: _____

Resultado alcançado: _____

NECESSIDADE DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

() Acréscimos quantitativos () Acréscimos qualitativos () Supressões Descrição: _____

_____ Percentual em relação ao valor do contrato:
_____ %

Fundamento de fato e de direito: _____

Aditamento nº _____

Data da alteração: ____/____/____

Publicação do extrato do aditamento: ____/____/____

NECESSIDADE REAJUSTE OU CORREÇÃO DOS VALORES

() Reajuste () Correção – Motivação: _____

Fundamento de fato de direito: _____

Aditamento/Apostilamento nº _____

Data da alteração: ____/____/____

Publicação do extrato do aditamento: ____/____/____

OUTRAS OCORRÊNCIAS



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CARLOS ALBERTO REYES MALDONADO
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO



<hr/> <hr/> <hr/>	
CUMPRIMENTO DO CONTRATO E RECEBIMENTO DO OBJETO	
<input type="checkbox"/> Recebimento provisório () Recebimento definitivo – Data: ____/____/____ Considerações: _____ _____	
_____ - MT., de _____ de 2023	
_____ Assinatura do fiscal	Ciente do contratado(a) em ____/____/2023 _____ Assinatura