

ANEXO I-G - HORIZONTAL

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE GESTÃO E DEMONSTRATIVO FINANCEIRO (Preenchimento trimestral obrigatório)

ÓRGÃO GESTOR: Secretaria de Mobilidade Urbana

DATA:

OBRA:

EMPRESA:

PROCESSO:

VALOR:

CONTRATO:

PRAZO:

ORDEM DE INÍCIO:

FISCAL:

PERÍODO CONTRATO:

STATUS:

1 - MATERIAIS

1.1 - TINTA COM TINTA A BASE DE METIL METACRILATO MONOCOMPONENTE

Lote	Cor	Data de recebimento	Laudo técnico (anexados)	Embalagem	Observações

1.2 - SOLVENTE

Lote	Data de recebimento	Laudo técnico (anexados)	Embalagem	Observações

1.3 - MICRO ESFERA DE VIDRO



Lote	Tipo	Data de recebimento	Laudo técnico (anexados)	Embalagem	Observações

2 - VEÍCULO, MAQUINÁRIO, FERRAMENTAS E FORMAS

CHECAGEM	Sim	Não	Observações
2.1 - O veículo está devidamente adaptado para a atividade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 - O veículo possui caracterização exigida no contrato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3 - O veículo possui condições de segurança devidamente homologados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4 - O maquinário possui as funções automático e manual, conjuntas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5 - As ferramentas utilizadas estão de acordo com o subitem II do subitem 6.4.3, do Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6 - As formas obedecem ao subitem 6.4.4 do Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3 - EQUIPES

CHECAGEM	Sim	Não	Observações
3.1 - A empresa opera continuamente, com a quantidade de equipes mínima estabelecida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 - O encarregado de cada equipe possui conhecimento técnico dos manuais do Denatran?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3 - Os funcionários de cada equipe possuem conhecimento básico ao exercício da atividade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4 - Cada equipe possui seu maquinário, ferramentas e conjunto de formas definidas no Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5 - Os funcionários estão devidamente identificados e caracterizados com uniformes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6 - As equipes demonstram comportamento assíduo e adequado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4 - SEGURANÇA

CHECAGEM	Sim	Não	Observações
4.1 - O veículo possui e utiliza, luzes e mecanismos de alerta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2 - As equipes possuem e utilizam EPC's, conforme Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3 - Os funcionários possuem e utilizam EPI's, conforme Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4 - As equipes possuem e utilizam sinalização de advertência, conforme Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



5 - OPERAÇÃO

CHECAGEM	Sim	Não	Observações
5.1 - A espessura de tinta aplicada, tem sido conferida pela fiscalização com frequência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2 - A espessura de tinta aplicada, corresponde à variação definida, conforme Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3 - Tem sido respeitada o tempo mínimo de secagem, conforme Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4 - A adição de solvente tem sido respeitada, conforme Termo de Referência?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6 - DESVIOS

6.1 - NOTIFICAÇÕES

Data	Tema	N° da Notificação	Prazo de reparação	Descrição	Status

6.2 - ADVERTÊNCIAS

Data	Tema	N° do Ofício	Prazo de reparação	Descrição	Status

6.3 - MULTA

Data	Tema	N° do Memorando	Multa estimada (R\$)	Descrição	Status



7 - EMPENHOS

O.S.	Bairro	Nº da medição	Vias atendidas	Metragem (m²)		Data	
				Aut.	Man.	Início	Fim

Metragem total automático (m²)

Metragem total manual (m²)

8 - MEDIÇÕES MENSAIS E PAGAMENTOS

Nº da medição	Data	Recurso orçamentário	Nota Fiscal	Data	Descrição	Valor

Todos os termos, protocolos diretrizes e referencias deste relatório, deverão estar em plena conformidade com o Termo de Referência, base deste processo.

O "Gestor" e "Fiscal" representante deste contrato ficam responsáveis civil e administrativamente pela autenticidade das informações prestadas neste relatório.

O preenchimento deste relatório é obrigatório devendo obedecer aos parâmetros estabelecidos no subitem 6.9 (Fiscalização) do Termo de Referência, base deste processo.

As informações registradas, deverão estar em adequação e reguladas com base na **Instrução Normativa nº 37, de 11 de julho de 2014 - Manual de Gestão e Fiscalização de Contratos (1ª Edição) - ANEXO IV**, do Termo de Referência.

Nota: Todas as folhas deste relatório deverão ser rubricadas pelo Fiscal e Gestor.

Juiz de Fora, __ de _____ de 2022.

XXX
Fiscal do Contrato

Aceito e aprovo todas as informações e dados demonstrados neste relatório, bem como reafirmo a veracidade das mesmas.

XXX
Gestor do Contrato