



Estado do Rio de Janeiro  
Município de Angra dos Reis

### **ANEXO III – ANOTAÇÃO FISCAL DE CONTRATOS - AQUISIÇÃO**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| CONTRATO Nº: <input type="text"/> | VIGÊNCIA: <input type="text"/>                        |
| EMPENHO: <input type="text"/>     | ORDEM DE FORNECIMENTO:<br><input type="text"/>        |
| OBJETO: <input type="text"/>      |   |
| EMPRESA: <input type="text"/>     |   |
| CNPJ: <input type="text"/>        | ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº:<br><input type="text"/> |

#### **DADOS DO FISCAL DESIGNADO E RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO**

NOME:

CARGO:

PORTARIA DE DESIGNAÇÃO:

#### **DADOS DA FISCALIZAÇÃO**

|   | <b>SIM/NÃO/N/A</b>   |
|---|----------------------|
| 1 - O objeto foi entregue no prazo?                             | <input type="text"/> |
| 2- Entregou os produtos compatíveis com sua proposta?           | <input type="text"/> |
| 3- Entregou as quantidades solicitadas?                         | <input type="text"/> |
| 4- Estavam bem acondicionadas, em suas embalagens originais?    | <input type="text"/> |
| 5- O valor cobrado corresponde aquilo que foi pactuado?         | <input type="text"/> |
| 6- A Nota Fiscal foi corretamente preenchida?                   | <input type="text"/> |
| 7- Atestou o recebimento da mercadoria?                         | <input type="text"/> |
| 8 - Realizou diligências necessárias?                           | <input type="text"/> |
| 9- Há controle do quantitativo da Ata de Registros de Preços?   | <input type="text"/> |
| 10- Juntou aos autos toda documentação relativa à fiscalização? | <input type="text"/> |

|  |  |   |  |   |
|--|--|---|--|---|
| <b>Notificação Extrajudicial:</b>  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/><br>Sim  | <input type="checkbox"/> Não   |   |  |   |
| Motivação: <input type="text"/>  |  |   |  |   |
| <b>SUSPENSÃO DO CONTRATO:</b>  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/><br>Sim  | <input type="checkbox"/> Não   |   |  |   |
| Motivação: <input type="text"/>  |  |   |  |   |
| <b>NECESSIDADE DE RESCISÃO:</b>  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/><br>Sim  | <input type="checkbox"/> Amigável  | <input type="checkbox"/> Unilateral                 |  |   |
| <input type="checkbox"/> Não   |  |   |  |   |
| Motivação: <input type="text"/>  |  |   |  |   |
| <b>ALTERAÇÕES CONTRATUAIS:</b>   |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/><br>Sim  | <input type="checkbox"/><br>Acréscimos de<br>Quantitativos               | <input type="checkbox"/> Acréscimos<br>Qualitativos | <input type="checkbox"/> Supressão de<br>Quantitativos | <input type="checkbox"/> Supressão<br>Qualitativa |
| <input type="checkbox"/><br>Não  |  |   |  |   |
| Descrição: <input type="text"/>  |  |   |  |   |
| Percentual em relação ao valor do contrato: <input type="text"/>   |  |   |  |   |
| Fundamentação: <input type="text"/>  |  |   |  |   |
| Data da alteração: <input type="text"/>  |  |   |  |   |
| <b>NECESSIDADE DE REAJUSTE OU CORREÇÃO DE VALORES: (Observar a cláusula de reajuste e, em caso de índice negativo, solicitar parecer da PGM)</b> |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/><br>Sim  | <input type="checkbox"/> Reajuste  | <input type="checkbox"/> Correção                   |  |   |
| <input type="checkbox"/><br>Não  |  |   |  |   |
| Motivação: <input type="text"/>  |  |   |  |   |
| <b>CUMPRIMENTO DO CONTRATO E RECEBIMENTO DO OBJETO:</b>  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Provisório  | Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Definitivo  |  |   |  |   |

**OCORRÊNCIAS**

**(Relatar os detalhes. Caso não tenha ocorrido nenhuma anormalidade, informar que não houve)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**PAGAMENTO**

| <b>NOTA FISCAL</b> | <b>VALOR</b> | <b>DATA</b> |
|--------------------|--------------|-------------|
|                    |              |             |
|                    |              |             |
|                    |              |             |
|                    |              |             |
|                    |              |             |

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro que foi realizado o acompanhamento e a verificação do cumprimento do objeto do contrato ou empenho.