



## ANEXO I - PORTARIA CGE Nº 027/2013

## GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

[NOME DO ÓRGÃO/ENTE]

Contrato nº \_\_\_\_\_ Nº do Processo: \_\_\_\_\_

Data de assinatura: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término da vigência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da contratada: \_\_\_\_\_

Objeto do contrato: \_\_\_\_\_

Quantidade de funcionários à disposição do órgão/ente: \_\_\_\_\_

Nº e data Portaria que nomeou o fiscal: \_\_\_\_\_ Publicado no D O E nº: \_\_\_\_\_

Nome do Fiscal: \_\_\_\_\_

**1. Quanto aos resultados esperados.** A empresa alcançou os resultados esperados em relação ao contratado, cumprindo o prazo de execução e a qualidade demandada. A empresa **não** alcançou os resultados esperados em relação ao contratado, pois deixou de cumprir com as obrigações enumeradas no campo **observações**.**2. Quanto aos recursos humanos empregados.** A empresa disponibiliza a quantidade de funcionários conforme as quantidades e os tipos de serviços determinados no contrato. A empresa **não** disponibiliza a quantidade de funcionários conforme as quantidades e os tipos de serviços determinados no contrato. Vide campo **observações**.**3. Quanto aos recursos materiais empregados.** A empresa utiliza a quantidade de material/equipamento necessário ao cumprimento adequado do serviço A empresa **não** utiliza a quantidade de material/equipamento necessário ao cumprimento adequado do serviço, conforme especificado no campo **observações**.**4. Quanto aos afastamentos legais dos funcionários, ocorreram nos últimos 12 meses as seguintes ausências justificadas e com substituição de empregado:**

- 4.1 Ocorreram \_\_\_\_ afastamentos por motivo de **licença maternidade**.  
4.2 Ocorreram \_\_\_\_ afastamentos por motivo de **licença paternidade**.  
4.3 Ocorreram \_\_\_\_ afastamentos por motivo de **acidente de trabalho**.  
4.4 Ocorreram \_\_\_\_ afastamentos por motivo de **doença com atestado**.  
4.5 Ocorreram \_\_\_\_ afastamentos por **outros motivos legais** (alistamento militar, doação de sangue etc.).

 **Não** houve nenhum afastamento de funcionários pelos motivos mencionados ao lado, e **nem houve falta** sem substituição de pessoal.**5. Informação Complementar:**5.1 O Contrato encontra-se sub judice?  Sim  Não**Observações:**

---

---

---

---

Declaro, sob as penas da lei, que fiz o acompanhamento do contrato supra e que as informações acima são verdadeiras.

(Cidade e data).

\_\_\_\_\_  
Nome e Matrícula do fiscal