INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Nordeste
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Setor de Contratos Diversos

Anexo

AVALIAÇÃO MENSAL DA CONTRATADA

EMPRESA:	
CONTRATO:	
UNIDADE:	
DATA:	REF: MÊS/ ANO

ITENS:

QUESITOS	N/A	BOM	REGULAR	RUIM
Assiduidade				
Execução dos serviços nos prazos e periodicidade previstos no contrato				
Higiene Pessoal				
Pontualidade				
Produtividade				
Qualidade do serviço executado				
Qualidade do uniforme				
Qualidade dos materiais (*serviço de copeiragem)				
Quantidade de material e utensílios utilizados na execução do serviço (*copeiragem)				
Relacionamento com os servidores				
Tratamento dispensado do público quando da execução do serviço				
Gerenciamentos dos terceirizados (*encarregado)				

OBSERVAÇÕES / JUSTIFICATIVAS

Deve ser inserida justificativa caso haja atribuição das notas "regular" ou "ruim" em qualquer dos quesitos

_____

FISCAL SETORIAL DO CONTRATO

Documento assinado eletronicamente por **CLESIO AVELINO LIMA**, **Técnico do Seguro Social**, em 17/08/2026, às 09:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **26663458** e o código CRC **991E2E93**.

Criado por clesio.lima, versão 2 por clesio.lima em 17/08/2026 09:20:29.