



**MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE À FOME**

**ANEXO IV - MODELOS DE TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO, TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO E CÁLCULO DE PAGAMENTO**

**1. TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO - TRP**

**IDENTIFICAÇÃO**

<b>CONTRATO</b>	
<b>NÚMERO DA OS</b>	
<b>COMPETÊNCIA</b>	
<b>OBJETO</b>	
<b>CONTRATANTE</b>	
<b>CONTRATADA</b>	
<b>DESCRIÇÃO DETALHADA DO SERVIÇO</b>	

<b>SETOR REQUISITANTE</b>	
<b>RELAÇÃO DOS ENTREGÁVEIS DA OS</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

## TERMOS

Por este instrumento, declaramos que os serviços foram prestados e que serão realizadas as devidas apurações, verificando sua conformidade com as exigências contratuais, de acordo com a alínea "a" do inciso I do art. 140 da Lei nº 14.133, de 2021.

## ASSINATURAS

SETOR REQUISITANTE:	
FISCAL TÉCNICO:	
FISCAL REQUISITANTE:	
GESTOR DO CONTRATO:	
PREPOSTO:	

2. **TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO - TRD**

IDENTIFICAÇÃO

<b>CONTRATO</b>	
<b>NÚMERO DA OS</b>	
<b>COMPETÊNCIA</b>	
<b>OBJETO</b>	
<b>CONTRATANTE</b>	
<b>CONTRATADA</b>	
<b>DESCRIÇÃO DETALHADA DO SERVIÇO</b>	
<b>SETOR REQUISITANTE</b>	
<b>RELAÇÃO DOS ENTREGÁVEIS DA OS</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

CÁLCULO DE PAGAMENTO

Período considerado:

Taxa de Ocupação dos Postos de Trabalho (TOPT) e Índice de Prestação do Serviço (IPS):

ID	Perfil	Profissional	Nível	Custo estimado por perfil - (R\$)	Quantidade de dias-profissional *		Cálculo TOPT	Valor do Posto de Trabalho x Quantidade de profissionais x TOPT Perfil - (R\$)	Custo mensal por perfil	IPS	Relatórios de Fiscalização Contratual	Valor Final - (R\$)
					Realizados no período	Esperados no período	TOPT Perfil P = (a) / (b) %					
					(a)	(b)						
Total												

IPS >= 0,90 é a meta a ser alcançada pela CONTRATADA e para a qual não incorre desconto no pagamento;

0,75 ≤ IPS < 0,90 é a faixa de redimensionamento no pagamento na ordem de 1% do valor mensal para cada ponto percentual abaixo de 0,90, limitado ao máximo de 15% do valor mensal do serviço;

IPS < 0,75 aplica-se o desconto máximo de 15%.

TERMOS

Por este instrumento, atestamos que os serviços prestados por meio do Contrato nº XXX, atendem as exigências contratuais, de acordo com a alínea "b" do inciso I do art. 140 da Lei nº 14.133, de 2021.

## ASSINATURAS

SETOR REQUISITANTE:	
FISCAL TÉCNICO:	
FISCAL REQUISITANTE:	
GESTOR DO CONTRATO:	
PREPOSTO:	



Documento assinado eletronicamente por **Fabiana Coelho de Moraes, Integrante Técnico**, em 06/08/2025, às 15:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 da Presidência da República. .



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.cidadania.gov.br/sei-autenticacao>, informando o código verificador **16285624** e o código CRC **8A63DA85**.