

CHECKLIST DE FISCALIZAÇÃO MENSAL – IMR

Almoxarifado Virtual
Câmara Municipal de Porto Alegre
Processo nº 015.00027/2025-54

1. Identificação

Mês/Ano: _____

Fiscal: _____

Contrato nº: _____

2. Siglas e Conceitos Utilizados

IMR: Índice de Medição de Resultados

IPA: Índice de Pontualidade de Atendimento

ICF: Índice de Conformidade de Fornecimento

IAL: Índice de Atendimento Logístico

IRC: Índice de Rastreabilidade e Controle

ISW: Índice de Suporte e Plataforma Web

IAF: Índice de Ateste e Faturamento

PTM: Pontuação Total Mensal

FA: Fator de Ajuste

3. Registro de Ocorrências

IPA

Atraso até 2 dias úteis → _____ × (-1) = _____

Atraso de 3 a 5 dias úteis → _____ × (-3) = _____

Atraso superior a 5 dias úteis → _____ × (-5) = _____

Entrega fora do ciclo → _____ × (-3) = _____

Não entrega do pedido → _____ × (-5) = _____

ICF

Item em desacordo → _____ × (-3) = _____

Quantidade incorreta → _____ × (-3) = _____

Item danificado → _____ × (-3) = _____

Destinatário incorreto → ____ × (-5) = ____

Não substituição → ____ × (-5) = ____

IAL

Entrega em setor incorreto → ____ × (-3) = ____

Falha de identificação → ____ × (-3) = ____

Falha separação → ____ × (-3) = ____

Sem nova tentativa → ____ × (-5) = ____

Descumprimento 2 tentativas → ____ × (-5) = ____

IRC

Sem identificação do recebedor → ____ × (-5) = ____

Inconsistência sistema → ____ × (-3) = ____

Perda rastreabilidade → ____ × (-5) = ____

Dados incompletos → ____ × (-1) = ____

ISW

Sistema indisponível → ____ × (-5) = ____

SLA resposta não cumprido → ____ × (-3) = ____

SLA solução não cumprido → ____ × (-5) = ____

Falha rastreamento → ____ × (-3) = ____

IAF

Ausência de ateste → ____ × (-5) = ____

Divergência entrega/atesto → ____ × (-5) = ____

Erro nota fiscal → ____ × (-3) = ____

Cobrança indevida → ____ × (-5) = ____

4. Pontuação Total

PTM = _____ (máx. -30 pontos)

5. Fator de Ajuste

FA = (PTM ÷ 30) × 10% = _____ %

6. Cálculo Financeiro

Valor da fatura: R\$ _____

Desconto: _____ %

Glosa: R\$ _____

Valor final: R\$ _____

7. Observações

8. Conclusão

- Adequado
- Com ressalvas
- Insatisfatório

9. Assinatura

Fiscal: _____

Data: ____ / ____ / ____