

Anexo 06 - Autorização de Faturamento**Mês/ano de Referência:**

Contratada entregou relatórios de níveis de serviço alcançados?

Contratada entregou relatório de execução do Plano Mestre?

Valor bruto do faturamento mensal:**APURAÇÃO DA GLOSA DE DESEMPENHO MENSAL**

Níveis de Serviço Alcançados

Nº 01: Índice de Chamados atendidos dentro do prazo previsto (ICP)

Número de chamados atendidos dentro do prazo (NCP) =

Número total de chamados atendidos no mês de referência (NT) =

(NCP / NT) = ICP (%)

Faixas de ajuste no pagamento100% <= ICP <= 90%: Ajuste = 0%
90% < ICP <= 70%: Ajuste = 2%
70% < ICP <= 50%: Ajuste = 4%**AJUSTE (1):****Nº 02: Índice de Chamados resolvidos com evento de reabertura (ICR)**

Número de chamados atendidos com evento de reabertura (NCR) =

Número total de chamados atendidos no mês de referência (NT) =

(NCR / NT) = ICR (%)

Faixas de ajuste no pagamento0% <= ICR < 10%: Ajuste = 0%
10% <= ICR < 20%: Ajuste = 2%
20% <= ICR < 30%: Ajuste = 4%**AJUSTE (2):****Nº 03: Número de Chamados de urgência/emergência atendidos fora do prazo (NCUFP)**

Número de chamados de urgência/emergência atendidos fora do prazo (NCUFP) =

Faixas de ajuste no pagamentoNCUFP = 0: Ajuste = 0%
NCUFP > 0: Ajuste = 2%**AJUSTE (3):****Nº 04: Número de Ordens de Serviços com violação (NOSV)**

Número de Ordens de Serviços encerradas no mês com Violação de prazos e critérios de qualidade (NOSV) =

Faixas de ajuste no pagamentoNOSV = 0: Ajuste = 0%
NOSV > 0: Ajuste = 2%**AJUSTE (4):****APURAÇÃO DO VALOR A SER FATURADO**

TOTAL DA GLOSA DE DESEMPENHO MENSAL:

VALOR TOTAL ACUMULADO DOS AJUSTES APURADOS:

VALOR A SER FATURADO:**ASSINATURAS**

Em cumprimento do disposto no art. 33, inciso VIII da Instrução Normativa nº 1 da SGD/ME, de 1º/04/2019, atestamos o recebimento definitivo dos serviços a que se refere esta Autorização de Faturamento, e declaramos que tais serviços possuem qualidade compatível com a especificada no Termo de Referência do Contrato 07/2018.

Fiscal Técnico do contrato:	Fiscal Requisitante do contrato:	Gestor do contrato:
Nome:	Nome:	Nome:
Matrícula SIAPE:	Matrícula SIAPE:	Matrícula SIAPE:
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura: