|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RELATÓRIO DE GESTÃO | | |
| UASG: | | |
| Pagamento n°: | | |
| PAD n°: | | |
| Contratado: | | |
| Objeto do Contrato: | | |
| Período de Avaliação: | | |
| Mês do pagamento: | | |
| Fiscal: | | |
| Gestor: | | |
| AÇÕES VERIFICADAS | **Atende plenamente a exigência**  **(S/N/N.A)** | **OBSERVAÇÕES** |
| Participação na elaboração do Plano de Fiscalização |  |  |
| Participação na Reunião Inicial de Fiscalização |  |  |
| O fiscal emitiu o relatório de fiscalização |  |  |
| A contratada mantém os requisitos de habilitação |  |  |
| ATESTO | | |
| Cumpridas as formalidades relacionadas à fiscalização contratual e, tendo em vista que os serviços foram prestados na forma estabelecida no Termo de Referência e no contrato, faço o recebimento definitivo dos serviços prestados.  Consequentemente, reconheço que os serviços foram devidamente prestados e atesto a Nota Fiscal apresentada para que seja promovido o pagamento | | |

(local), (data)

**NOME**

Gestor