|  |
| --- |
| **DTIGC\_CL – *Check-list* DTIGC\_CL** |
| CONTRATO Nº: |
| Contratada: |
| Descrição do Objeto: |
| Mês de referência: | Período de execução: |
| Valor pago: | Nº Nota fiscal | Nº Empenho: |
| ITENS DE VERIFICAÇÃO |
| ORD | ITEM | SIM | NÃO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| **Nome do Fiscal** | **Matrícula** | **Assinatura** |
| **Técnico:** |  |  |
| **Administrativo:** |  |  |
| **DATA DA VERIFICAÇÃO:** |