|  |
| --- |
| **TERMO DE GLOSA (Acompanhamento da execução dos serviços contratados)**  |
| **CONTRATO Nº:** |
| Contratada: | CNPJ Contratada: |
| Preposto da contratada: | N. CPF: |
| Descrição do Objeto: |
| **MÊS/ANO DA AVALIAÇÃO:** | **DATA DE EMISSÃO DA PLANILHA DE GLOSA:** |
| **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** | **VALOR MENSAL DO CONTRATO:** |
| **NÚMERO DO EMPENHO:** | **NÚMERO DO PROCESSO:** |
| **Data** | **Identificação da Glosa****(Objeto / Origem)** | **Motivo da Glosa****(Fundamentação)** | **Problema sanado?  S N** | **Valor original** | **Deduções** | **Valor a pagar** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **De acordo. Florianópolis, / / 20**  |
| Fiscal Técnico: | Matrícula: | Assinatura |
| Fiscal Demandante: | Matrícula: | Assinatura |
| Preposto da Contratada: | CPF: | Assinatura |