|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS | |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERMO CIRCUNSTANCIADO - FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS** | | | |
| **RECEBIMENTO DEFINITIVO**  **GESTÃO CONTRATUAL** | | | |
| **Servidor:** | | **Atribuição:** | |
|  | |  | |
| **Contrato:** | | **Mês/Ano:** | |
|  | |  | |
| **Objeto:** | | **Empresa:** | |
|  | |  | |

| **DECLARAÇÃO** |
| --- |
| SUGESTÃO:  Para efeito de recebimento definitivo dos serviços prestados, em consonância com o inc. II do art. 73 da Lei nº 8.666/93 e do §2º do art. 40 e do art. 50 da IN Seges/MPDG nº 05/2017, e com base nos relatórios e documentos apresentados pelos fiscais do contrato, certifico que os serviços foram prestados conforme indicado nos relatórios administrativo e técnico.  Portanto, autorizo a emissão de nota fiscal no valor de **R$ XXX,XX.**  No ato do pagamento deverá ser retido em conta vinculada o valor de **R$ XXX,XX.** |
| **DATA** |
|  |
|  |
| **ASSINATURA** |
|  |
|  |

| **RECEBIMENTO DA EMPRESA** |
| --- |
| Nome do preposto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |