|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO** |
| Nº CONTRATO: |  | REFERENTE ÀORDEM DE SERVIÇO Nº: |  |
| **1 - MISSÃO:** |
| [Descrever aqui o objetivo da viagem] |
| **2 - MEDIÇÃO DE RESULTADO / GLOSAS (ver indicador no Termo de Referência)** |
| **CRITÉRIO** | **DESCUMPRIMENTO** | **GLOSA****% sobre o valor total da viagem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3 - CÁLCULO DO PAGAMENTO** |
|  | Quantidade | Valor Unitário | Total |
| A - Diária (com 100km livres) |  |  |  |
| B - Km Excedente |  |  |  |
| **C - VALOR À PAGAR - BRUTO (R$)**  | [A+B] |
| D - % de Glosa | [%] | [R$ da Glosa] |
| **TOTAL À PAGAR – LÍQUIDO (R$)** | [C-D] |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Fiscal da CONTRATANTE |