**TERMO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS – TES Nº**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidade Gestora | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS GERAIS DO OBJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Processo nº | |  | | | | | | Pregão / Compra Direta n° (ou modalidade diversa): | | | |  | | | | | | |
| Número do Contrato  (caso haja) | |  | | | Contratada | | | |  | | | | | | | | | |
| Objeto | |  | | | | | | | | Nota de Empenho | | | | | | |  | |
| Valor Pactuado (R$) | |  | | | | | | | | Nº Nota Fiscal | | | | | | |  | |
| Valor Mensal (R$) | |  | | | | | | | | Data da Nota Fiscal | | | | | | |  | |
| Período de execução | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO FISCAL/COMISSÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | Nome: |  | | | | | | | | CPF | | | | |  | | | |
| Portaria nº |  | | | | Unidade de Lotação | | | |  | | | | | | | | |
| 02 | Nome: |  | | | | | | | | CPF | | | | |  | | | |
| Portaria nº |  | | | | Unidade de Lotação | | | |  | | | | | | | | |
| 03 | Nome: |  | | | | | | | | CPF | | | |  | | | | |
| Portaria nº |  | | | | Unidade de Lotação | | | |  | | | | | | | | |
| **SERVIÇO EFETIVAMENTE PRESTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição do serviço** | | | **Unidade** | | | | **Quantidade** | | | **Valor unitário (R$)** | | | **Valor Total (R$)** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
| **OCORRÊNCIAS**  (descrever a irregularidade, apontar a providência adotada e informar o prazo para solução do problema) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IRREGULARIDADE** | | | | **PROVIDÊNCIA ADOTADA** | | | | | | | **PRAZO** | | | | | **RESOLVIDO?** | | |
| **SIM** | | **NÃO** |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **RESSALVAS/OBSERVAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATESTE DE RECEBIMENTO DEFINITIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por este instrumento, atestamos definitivamente, para fins de cumprimento do disposto no art.73 da Lei nº 8666/93 ou inciso II do Art. 259 do Decreto nº 47.133/23, que a prestação de serviço correspondente a(o) (citar objeto) acima identificado e avaliado no TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS (fls. do Processo nº , complementado pelas demais documentações acostadas aos autos (certificados de regularidade), [NÃO] foram [PRESTADOS, PRESTADOS PARCIALMENTE] pela CONTRATADA e [NÃO] ATENDEM/PARCIALMENTE às condições constantes no Termo de Referência, vinculado ao Contrato nº [indicar numeração]/Nota de Empenho nº [indicar numeração] . | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NA\*: não se aplica

Manaus, de de 20 .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .  (Cargo e assinatura do fiscal ou membro da comissão designada ou gestor do contrato) | .  (Cargo e assinatura do fiscal ou membro da comissão designada ou gestor do contrato) | .  (Cargo e assinatura do fiscal ou membro da comissão designada ou gestor do contrato) |