



Prefeitura Municipal de Carapicuíba

Secretaria de Assuntos Jurídicos

ANEXO VI

Formulário de Análise e Aprovação de Medição

Nós, membros da Comissão de Análise e Aprovação das Medições da Secretaria de _____, atestamos para os devidos fins, que os serviços discriminados na Medição/NF/Fatura/Recibo nº _____ de ____/____/____ estão em conformidade com o Contrato/AF nº _____.

DADOS COMPLEMENTARES

Data do Contrato ____/____/____ Data da Ordem de Serviço ____/____/____

Prazo de Execução do Contrato _____

Valor da Contratação R\$ _____

Data Término do Contrato ____/____/____ Data da Medição ____/____/____

Período a que se refere a medição: de ____/____/____ à ____/____/____

Valor da Medição/NF/Fatura/Serviço _____

Saldo do Contrato R\$ _____

O Serviço foi prestado de acordo (sim/não)? _____

Medição está de acordo com o que determina o Contrato/AF (sim/não)? _____

O serviço foi prestado de forma satisfatória (sim/não) ? _____

A quantidade de funcionários/prestadores de serviço está de acordo com o que determina o Contrato/AF (sim/não) ? _____

Os materiais/insumos empregados estão de acordo com o que determina o Contrato/AF (sim/não) ? _____

Observações pertinentes: _____

Carapicuíba, _____ de _____ de _____

MEMBROS DA COMISSÃO

Nome e Assinatura Secretário _____

Nome e Assinatura _____

Nome e Assinatura _____