



# Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

## ANEXO

### MODELO DE NOTA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL

**Contrato:**

**Mês de referência:**

**Nome do Fiscal:**

**Relação de autorizações de fornecimento e ordens de serviço finalizadas no mês:**

Nº	ESTADO	OBSERVAÇÕES

#### Regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária:

Fazenda Federal	<input type="checkbox"/> Válido <input type="checkbox"/> Inválido <input type="checkbox"/> Não apresentou.
Fazenda Estadual	<input type="checkbox"/> Válido <input type="checkbox"/> Inválido <input type="checkbox"/> Não apresentou.
Fazenda Municipal	<input type="checkbox"/> Válido <input type="checkbox"/> Inválido <input type="checkbox"/> Não apresentou.
Certidão FGTS	<input type="checkbox"/> Válido <input type="checkbox"/> Inválido <input type="checkbox"/> Não apresentou.
Certidão Trabalhista	<input type="checkbox"/> Válido <input type="checkbox"/> Inválido <input type="checkbox"/> Não apresentou.
<i>Comprovante de recolhimento das obrigações trabalhistas e previdenciárias.</i>	<input type="checkbox"/> Válido <input type="checkbox"/> Inválido <input type="checkbox"/> Não apresentou.

#### Ocorrências:

1	
2	
3	
4	
5	

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura