Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

Casa de Oswaldo Cruz

SISTEMA DE NORMALIZAÇÃO – CASA DE OSWALDO CRUZ

CONTROLE DE CONTRATOS – SERVIÇOS	NÚMERO

Relatório de Inspeção
Processo nº
Contratada: **CNPJ nº:**
Objeto:
Nº da Parcela: **Total de Parcelas**
Nº da Nota Fiscal:
No período objeto da fatura
Unidade de Medida: (exemplo: pç, cx., palavra, m², etc.) **Previsão de execução: R$** **Real executado: R$** **Previsão de desembolso: R$** **Real pago: R$** **Saldo atual: R$**
Parecer quanto à qualidade e quantidade das ações objeto da fatura:
Ações tomadas junto a Contratada:
Responsável: **Data:**
Obs.: