**CONTRATO NUMERO XXX/2017**

|  |
| --- |
| **DADOS DO CONTRATO** |
| Nome do gestor do Contrato:       |
| Fornecedor:        | Instituição:       |
| Tipo de contrato: [ ]  Prestação de Serviço [ ]  Aquisição de produtos |
| Descrição:        |
| Vigência:       meses Data inicial       Data final       |

|  |
| --- |
| **DADOS DE PAGAMENTO** |
| Número da nota fiscal:        | Data recebimento da NF:       |
| Parcela:        | Valor para pagamento:       |
| Centro de Custo:       |
| Período de execução/entrega:       |
| [ ]  Certifico que a prestação de serviço foi realizada conforme escopo contratado.[ ]  Confirmo que o valor da nota fiscal está correto e será debitado do centro de custo. |

 Local e Data Assinatura Gestor Contrato

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO DA ÁREA DE CONTRATOS** |
| Data de Recebimento:       |
| Data de Liberação:       |

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO DA CENTRAL DE NFs** |
| Data de Recebimento:       |

Gestão de Contratos