



TERMO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIAS FISCALIZAÇÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA

Nº DO CONTRATO	Nº SEI DO CONTRATO	Nº SEI DO ACOMPANHAMENTO	VIGÊNCIA	MÊS/ANO REFERÊNCIA
			/ /	

01	DADOS DO CONTRATO
NÚMERO DO CONTRATO	TIPO DE CONTRATO (LEI 8.666:93) () BENS () OBRAS () SERVIÇOS
OBJETO DO CONTRATO	

02	DADOS DA CONTRATADA		
RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE INSTITUCIONAL ()	E-MAIL INSTITUCIONAL

03	DADOS DO PREPOSTO		
NOME COMPLETO:			
MATRICULA	CARGO /FUNÇÃO	CPF	RG
TELEFONE ()	E-MAIL		

04	DADOS DA EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO		
NOME COMPLETO DO GESTOR DO CONTRATO:	MASP:	USUARIO (SEM @FAZENDA.MG.GOV.BR)	TELEFONE
NOME COMPLETO DO FISCAL TÉCNICO DO CONTRATO:	MASP:	USUARIO (SEM @FAZENDA.MG.GOV.BR)	TELEFONE
NOME COMPLETO DO FISCAL REQUISITANTE DO CONTRATO:	MASP:	USUARIO (SEM @FAZENDA.MG.GOV.BR)	TELEFONE
NOME COMPLETO DO FISCAL ADMINISTRATIVO DO CONTRATO:	MASP:	USUARIO (SEM @FAZENDA.MG.GOV.BR)	TELEFONE

05	RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO	CÓDIGO DA OCORRÊNCIA	DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA (INCLUIR DATA E ITEM DO CONTRATO QUE FOI INFRINGIDO E PROVIDÊNCIAS TOMADAS)
01	GESTOR DO CONTRATO FISCAL ADMINISTRATIVO DO CONTRATO FISCAL TÉCNICO DO CONTRATO FISCAL REQUISITANTE DO CONTRATO		
02	GESTOR DO CONTRATO FISCAL ADMINISTRATIVO DO CONTRATO FISCAL TÉCNICO DO CONTRATO FISCAL REQUISITANTE DO CONTRATO		

06	OBSERVAÇÕES E CONSIDERAÇÕES FINAIS
01	
02	
03	

07	ASSINATURA
	GESTOR DO CONTRATO
	FISCAL ADMINISTRATIVO DO CONTRATO
	FISCAL TÉCNICO DO CONTRATO
	FISCAL REQUISITANTE DO CONTRATO