**Ateste de Prestação de serviços sem variável e com glosa**

Eu, xxxxx, fiscal do contrato nº xxx/202X, cujo objeto é xxxxxx (conforme objeto do contrato), atesto que os serviços prestados **não** são compatíveis com a Nota Fiscal nº xxxxx, emitida pela empresa (colocar o *nome da PJ ou empresa)*, CNPJ n° xxxx, em xx/xx/202x, no valor de R$ xxxx (valor por extenso), referente ao período de xx a xx de xxxxx de 202X, na (unidade hospitalar ou sede) e que deve ser glosado o valor de R$ xxxxxx.

Atesto que foram efetivamente prestadas xxxx horas (pode ser outra unidade de medida estabelecida no contrato), conforme relatório anexo, que correspondem ao valor de R$ xxxxxx.

Destaco que juntamente com o relatório dos serviços prestados anexo:

( ) NOTA FISCAL – peça #xx

( ) CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL FEDERAL – peça #xx

( ) CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL ESTADUAL – peça #xx

( ) CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL MUNICIPAL – peça #xx

( ) CERTIDÃO DE REGULARIDADE TRABALHISTA – peça #xx

( ) CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE RECOLHIMENTO DE FGTS – peça #xx

( ) RELATÓRIO DE ESCALA E CONFERÊNCIA – peça #xx

Vila Velha/ES, XX de xxxxxxx de 202X.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/unidade