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

Eu, xxxxx, fiscal do contrato nº xxx/202X, cujo objeto é xxxxxx, atesto que, no mês de xxxxx, houve o cumprimento da carga horária contratada, de xxxx horas (pode ser outra unidade de medida estabelecida no contrato), conforme documentos anexados.

Atesto ainda que os serviços prestados 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, no (unidade hospitalar ou sede).

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