



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**ANEXO III**  
**TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**

**INTRODUÇÃO**

O Termo de Recebimento Definitivo declarará formalmente a Contratada que os serviços prestados foram devidamente avaliados e atendem aos requisitos estabelecidos em contrato.

**IDENTIFICAÇÃO**

CONTRATO Nº [XXXXXXXX]

CONTRATADA: [XXXXXXXX]

CONTRATANTE: [XXXXXXXX]

ORDEM DE SERVIÇO Nº: <XXXXXXXXXX>

DATA DA EMISSÃO: <dia> de <mês> de <ano>.

SOLUÇÃO DE TI

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E VOLUMES DE EXECUÇÃO**

Item	Descrição do Serviço	Métrica	Quantidade	Total
1.	<Descrição igual da OS de abertura>			
...				
<b>TOTAL DE ITENS</b>				

Por este instrumento, atestamos com base no Relatório de Homologação Negocial para fins de cumprimento do disposto no Art. 33, inciso VIII, da Instrução Normativa nº 1/2019 SGD/ME, que o(s) serviço(s), relacionado(s) na O.S. acima identificada, atende(m) às exigências especificadas no Termo de Referência do Contrato acima referenciado.

<b>GESTOR DO CONTRATO</b>	<b>FISCAL REQUISITANTE</b>
_____ <Nome> <Matricula SIAPE>	_____ <Nome> <Matricula SIAPE>