



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16.781.346/0001-04

Rua Padre Abel, nº 332, Centro – CEP 37925-000 – Fone: (37) 3371-9200

Adm.: 2025/2028

TERMO DE FISCALIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO ARTÍSTICO

Processo Administrativo nº: /2026

Credenciamento nº: 04/2026

Evento: _____

Data: ____/____/____

Local: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA

Razão Social / Nome Artístico: _____

CNPJ/CPF: _____

Representante: _____

2. DADOS DA APRESENTAÇÃO

Horário de início: _____

Horário de término: _____

Duração total: _____ (mínimo exigido: 2 horas)

3. VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO

() Apresentação realizada conforme contratado

() Apresentação não realizada

() Apresentação realizada parcialmente

4. COMPOSIÇÃO DA BANDA EM PALCO

Quantidade de integrantes presentes: _____

Quantidade mínima exigida para a categoria: _____

() Atendeu à quantidade mínima exigida

() NÃO atendeu à quantidade mínima exigida

Funções identificadas (preenchimento livre):



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16.781.346/0001-04

Rua Padre Abel, nº 332, Centro – CEP 37925-000 – Fone: (37) 3371-9200

Adm.: 2025/2028

--

5. QUALIDADE DA EXECUÇÃO (OBJETIVA)

- () Equipamentos compatíveis com apresentação
- () Execução musical adequada
- () Cumprimento do tempo mínimo
- () Conduta adequada durante o evento

6. REGISTRO DE EVIDÊNCIAS

- () Registro fotográfico realizado
- () Registro em vídeo realizado
- () Não realizado (justificar): _____

7. OCORRÊNCIAS / IRREGULARIDADES (Se houver)

--

8. CONCLUSÃO DO FISCAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUMHI

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16.781.346/0001-04

Rua Padre Abel, n° 332, Centro – CEP 37925-000 – Fone: (37) 3371-9200

Adm.: 2025/2028

() Serviço executado em conformidade

() Serviço executado com ressalvas

() Serviço em desconformidade

9. PROVIDÊNCIAS SUGERIDAS (se aplicável)

() Pagamento integral

() Glosa parcial

() Aplicação de sanção

Justificativa:

--

10. IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

11. CIÊNCIA DA CONTRATADA

Nome do representante: _____

Assinatura: _____