Estado do Rio de Janeiro
Município de Angra dos Reis
ÓRGÃO OU ENTIDADE AQUI

ANEXO VIII – CONTROLE DE SALDO DE EMPENHO

CONTROLE DE SALDO DE EMPENHO		
SECRETARIA	MEDIÇÃO Nº	PERÍODO DE MEDIÇÃO
		XX/XX/XXXX A XX/XX/XXX

PROCESSO:	
CONTRATO:	
EMPRESA:	
VIGÊNCIA:	

Empenho nº	Valor	Medição	Competência Mês/Ano	Nota Fiscal nº	Valor da Nota Fiscal	Saldo do empenho
			Saldo Inicial			
SALDO ATUAL DO EMPENHO						

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____

Gestor do Contrato: _____

Matr.: _____