ANEXO XVI

MODELO PARA CONTROLE DE MEDIÇÕES (Modelo)

Contrato:	
Data base:	
Informações atualizadas até:	

Serviço		Contrato inicial			Medição 1			Medição 2			Medição 3			Medição Acumulada		
		Data:		XX/XX/XX	Mês pgto.:		mai/14	Mês pgto.:		mai/14	Mês pgto.:		jun/14			
Cod.emop/sinap	Descrição	Quant.	Valor unit. (R$)	Valor total (R$)	Quant.	Valor unit. (R$)	Valor medido e pago (R$)	Quant.	Valor unit. (R$)	Valor medido e pago (R$)	Quant.	Valor unit. (R$)	Valor medido e pago (R$)	Quant.	Valor unit. (R$)	Valor medido acumulado (R$)
SUBTOTAL			R$				R$	0		R$			R$			R$
BDI 10%			R$													
TOTAL			R$													

Itaboraí, ____ de _____de 20___.

_____

Fiscal do Contrato (nome e assinatura)

Matrícula nº._____