|  |
| --- |
| **ANEXO IX – BOLETIM DE MEDIÇÃO** |
| **ÓRGÃO/ENTIDADE:** | **BOLETIM DE MEDIÇÃO** | **CONVÊNIO OU TERMO DE COLABORAÇÃO Nº** | **CONCEDENTE:** | **MEDIÇÃO Nº** | **FOLHA Nº** |
| **CONTRATADA:** |  |  |  | **DATA EMISSÃO:** |  |  |
| **OBRA:** | **LICITAÇÃO Nº** | **ORDEM SERVIÇO Nº** | **PERÍODO EXECUÇÃO:** |  |  |
|  |  | **CONTRATO Nº** | **DATA ORDEM SERVIÇO:** | **VALOR CT/TA** | **SALDO ANTERIOR:** | **ESTA MEDIÇÃO:** | **SALDOATUAL** |
| **ITEM** | **SERVIÇOS EXECUTADOS** | **QUANT. PREVISTA****PLANO DE TRABALHO** | **QUANTIDADE EXECUTADA** | **UNID.** | **VALOR UNIT.** | **VALORES ACUMULADOS R$** |
| **ANTERIOR** | **NO PERÍODO** | **ACUMULADO** | **NO PERIODO** | **ACUMULADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CÁLCULO DO REAJUSTE:** | **FATOR DE REAJUSTE:** | **TOTAL SEM REAJUSTE:** |
| **TOTAL COM REAJUSTE:** |
| **CONTRATANTE:** | **FISCALIZAÇÃO/PREFEITURA****ENGº RESPONSÁVEL TÉCNICO CREA:** | **CONTRATADA:** | **ENGº RESPONSÁVEL TÉCNICO CREA:** | **IMPORTA A PRESENTE MEDIÇÃO EM R$** |
| **Nome/Assinatura Prefeito** | **Nome/Assinatura Engº**  | **Nome/Assinatura Responsável** | **Nome/Assinatura Engº** |