Anexo III - FORMULARIO DE GLOSA.pdf

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
DSL/SI

FORMULÁRIO DE GLOSA

CONTRATO N°:	**CONTRATADO:**	**CNPJ:**
VIGÊNCIA DO CONTRATO:	**MÊS DE REFERÊNCIA:**	
DATA DE EMISSÃO DA PLANILHA DE GLOSA:	**VALOR MENSAL DO CONTRATO:**	
NÚMERO DO EMPENHO:	**NÚMERO DO PROCESSO:**	

IDENTIFICAÇÃO DA GLOSA (OBJETO/ORIGEM)	MOTIVO DA GLOSA (FUNDAMENTAÇÃO)	VALOR ORIGINAL DA GLOSA R$	DATA DO FATO GERADOR	OBSERVAÇÕES:
TOTAL				

NOME DO FISCAL:	**MATRÍCULA:**
ASSINATURA DO FISCAL:	**DATA:**

ASSINATURA DO PREPOSTO:	**DATA:**