ANEXO I

Indicação de possíveis despesas sem a devida cobertura orçamentária (sem emissão de empenho ou insuficiência de empenho)

Art. 10, Decreto n° 3755-R/2015

UG: SECOM					
Fonte:	**Nº Contrato (se for o caso)**	**Objeto**	**Totalidade dos serviços executados até 31/12/2014 (medidos ou não, previstos ou não em contratos)**	**Totalidade dos valores empenhados até 31/12/2014**	**Valores de despesa sem empenho**
Caixa Tesouro		Publicações de atos oficiais no DIOES	7.583,66	7.500,00	83,66
TOTAL			**7.583,66**	**7.500,00**	**83,66**

Data: ___ / ___ / _____
Responsáveis pelas informações:

_____
Chefe do GFS ou equivalente

_____
Chefe do GPO ou equivalente

_____
Fiscal do Contrato