|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA** | **ANEXO II**  **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** | **TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO OU ACORDO DE COOPERAÇÃO OU ADITIVO:**  **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OSC: | CNPJ: | ORIGEM DOS RECURSOS 1 – Concedente 2 - Outros |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de Ordem | Credor | CPF/CNPJ | Comprovante de Despesas | | | Nº Cheque ou Ordem Pag. | Valor em R$ |
| Espécie | Nº | Data |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS**  Local e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome /Assinatura do Responsável pelo preenchimento CPF Nome/Assinatura do Responsável pelo OSC CPF |