|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA** | ANEXO I **EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA** | **Nº TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO OU ACORDO DE COOPERAÇÃO OU ADITIVO**  **/** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OSC:** | **CNPJ:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECEITA** | **VALOR** | **DESPESAS** | **VALOR EM R$** |
| Saldo Inicial  Recursos Recebidos  Rendimentos de Aplicação  Financeira |  | * Despesas realizadas conforme relação de pagamentos:   Anexo II   * Saldo (Recolhido/ a recolher) |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

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