|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 InicialRecursos RecebidosRendimentos de Aplicação Financeira |  | * Despesas realizadas conforme relação de pagamentos:

Anexo II* Saldo (Recolhido/ a recolher)
 |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

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