RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO** |
| **CONCEDENTE:** |
| **CONVENENTE:** |
| **Nº DO CONVÊNIO:**      **/**      | **Nº DO ÚLTIMO TERMO ADITIVO:**       | **TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:**  |
|  | **Nº de Parcelas Recebidas:**       |
| **OBJETO:** |
| **Nº** | **Origem dos Recursos** | **Meta** | **Credor** | **CNPJ / CPF** | **Nº do Empenho****(\*)** | **Comprovante de Despesas** | **Nº cheque/ ordem de pagamento/ TED** | **Valor** |
| **Nº nota fiscal** | **Data** |
| 1 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 2 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 3 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 4 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 5 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 6 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| **TOTAL** | R$ 0,00 |
| **ASSINATURAS** |
|  |  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Contador do Convenente  | Carimbo de Identificação com CRC | Data | Assinatura do responsável legal do Convenente | Carimbo de Identificação | Data |

 (\*)Preencher coluna “**Nº do Empenho**” apenas quando o convenente for integrante da Administração Pública.

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS PARA AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENETES** |
| **CONCEDENTE:** |
| **CONVENENTE:** |
| **Nº DO CONVÊNIO:**      **/**      | **Nº DO ÚLTIMO TERMO ADITIVO:**       | **TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:**  |
|  |  **Nº da Parcela:**       |
| **OBJETO:** |
| **Nº** | **Origem dos Recursos** | **Meta** | **Credor** | **CNPJ / CPF** | **Nº do Empenho****(\*)** | **Comprovante de Despesas** | **Nº cheque/ ordem de pagamento/ TED** | **Valor** |
| **Nº nota fiscal** | **Data** |
| 1 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 2 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 3 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 4 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 5 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 6 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 7 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 8 | Escolher um item. |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| **TOTAL** | R$ 0,00 |
| **ASSINATURAS** |
|  |  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Contador do Convenente  | Carimbo de Identificação com CRC | Data | Assinatura do responsável legal do Convenente | Carimbo de Identificação | Data |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS PARA SERVIÇOS** |
| **CONCEDENTE:** |
| **CONVENENTE:** |
| **Nº DO CONVÊNIO:**      **/**      | **Nº DO ÚLTIMO TERMO ADITIVO:**       | **TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:**  |
|  | **Nº de Parcelas Recebidas:**       |
| **OBJETO:** |
| **Nº** | **Origem dos Recursos** | **Meta** | **Credor** | **CNPJ / CPF** | **Nº do Empenho****(\*)** | **Comprovante de Despesas** | **Nº cheque/ ordem de pagamento/ TED** | **Valor** |
| **Espécie** | **Nº** | **Data** |
| 1 | Escolher um item. |       |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 2 | Escolher um item. |       |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 3 | Escolher um item. |       |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 4 | Escolher um item. |       |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| 5 | Escolher um item. |       |       |       |       |       |       | Clique aqui para inserir uma data. |       |       |
| **TOTAL** | R$ 0,00 |
| **ASSINATURAS** |
|  |  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Contador do Convenente  | Carimbo de Identificação com CRC | Data | Assinatura do responsável legal do Convenente | Carimbo de Identificação | Data |

(\*)Preencher coluna “**Nº do Empenho**” apenas quando o convenente for integrante da Administração Pública.