**ANEXO I – PRESTAÇÃO DE CONTAS RECURSO RECEBIDO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1-NOME ENTIDADE** |  |
| **2-CNPJ** |  |
| **3-ENDEREÇO** |  |
| **4-TELEFONE** |  |

**I – DESCRIÇÃO DO RECURSO RECEBIDO ATRAVÉS DE CONTA BANCÁRIA E MOVIMENTAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **DATA** | **VALOR** |
| **5-SALDO BANCÁRIO**  |  |  |
| **6-VALOR RECEBIDO DA PREFEITURA** |  |  |
| **7- OUTRAS ENTRADAS DE RECURSOS** |  |  |
| **8-PAGAMENTOS EFETUADOS** |  |  |
| **9-SALDO BANCÁRIO FINAL** |  |  |
| **10-(+/-) CONCILIAÇÕES BANCÁRIAS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **11-SALDO BANCÁRIO CONCILIADAO** |  |  |

**II – DESCRIÇÃO DO RECURSO RECEBIDO POR CAIXA E MOVIMENTAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **DATA** | **VALOR** |
| **12-VALOR RECEBIDO ATRAVÉS DO CHEQUE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  |  |
| **13-PAGAMENTOS EFETUADOS** |  |  |
| **14-SALDO ATUAL EM CAIXA** |  |  |

**OBSERVAÇÕES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARIMBO DA ENTIDADE** | **NOME DO PRESIDENTE** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |

**III – DESCRIÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **15- DOCUMENTO** | **16-PAGAMENTO** |
| **DATA** | **ESPÉCIE** | **NÚMERO** | **VALOR** | **DATA** | **VALOR** | **N. CHEQUE\*** | **DESCRIÇÃO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17 TOTAL GERAL** |  |  |  |  |  |

\* se o pagamento for em dinheiro/por caixa não precisa preencher este campo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARIMBO DA ENTIDADE** | **NOME DO PRESIDENTE** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |