

Anexo III - Relatório Mensal de Gastos

SERVIÇOS DE TERCEIROS

nº Termo de Convênio

ENTIDADE:

PROJETO:

Período: mês/ano

Mês: 00

DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR UNITÁRIO	PREVISTO	EXECUTADO
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
			R\$ -	
		ENCARGOS / INSS		
		TOTAL	R\$ -	R\$ -

Nome	Comprovantes		Forma de Pgto	Descrição (PF ou PJ)	CNPJ / CPF	Encargos - INSS (Pessoa Física)	Valor Executado
	Competência	nº documento	nº Cheque				
					SUB-TOTAIS	R\$ -	R\$ -
					TOTAL		R\$ -
Responsável pelo Projeto - Assinatura / Cargo					Responsável pela Prest. Contas - Assinatura / Cargo		