

Entidade:	
CNPJ:	
Presidente:	
Telecentro:	
Nº. Convênio:	
Vigência:	

Telefone:	RGI:	N. Instalação:
------------------	-------------	-----------------------

Seguradora:	Nº Apólice:	Validade Seguro:
--------------------	--------------------	-------------------------

Contrapartida	
----------------------	--

Período Prestação de Contas	
------------------------------------	--

Especificação da Natureza de Despesa	HISTÓRICO DAS DESPESAS	MÊS ____/____	VALORES ANEXO I PORTARIA
Posto de trabalho (incluindo recursos humanos, encargos sociais e trabalhistas, bem como benefícios)			
Materiais de Escritório e Consumo	NF		
Materiais de Higiene e Limpeza	NF		
Seguro dos Equipamentos	NF		
Serviços de Monitoramento (alarme de segurança)	NF		
Materiais de Manutenção, Acessibilidade, Manutenção Predial e Reparos em Bens Patrimoniais (exceto Informática)	NF		
Serviços de Contabilidade	NF		
Concessionária - Conta Telefone	Fatura		
Concessionária - Conta Energia Elétrica	Fatura		
Concessionária - Conta Água e Esgoto	Fatura		
		R\$ 0,00	
SALDO DO MÊS ANTERIOR (____/____)			
VERBA REPASSADA PARA O PERÍODO			
TOTAL DAS DESPESAS DO PERÍODO			
SALDO ATUALIZADO			

Observações:

São Paulo, ___ de _____ de _____

Responsável pelo atendimento

Responsável pela Prestação de Contas