

INSTITUIÇÃO :**CONVENIO Nº****MÊS DE REFERÊNCIA****ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL**

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					0,00			0,00		percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados

São Paulo, de de 2012

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, de de 2012

Assessoria Técnica de Planejamento e Auditoria/AHM