|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO** | | |  |  |  |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE** | | | |  |  | **FINANCEIRA** |  |  | **ANEXO XX** | |
|  | **MATO GROSSO DO SUL** | | | |  | **RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS,** | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **PRODUZIDOS OU** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TRANSFORMADOS** | |  |  |  |  |
| **MODALIDADE:** | | |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | | | |  |  |  |  | Nº |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Prestação de Contas** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANUAL - Periodo de Execução** | | | | |  |  | **FINAL - Periodo de Execução** | | |  |  |
| de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | |  |  | de\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DOCUMENTO** | |  |  |  |  |  |  |  | **VALOR - R$** | |
|  |  |  |  |  | **ESPECIFICAÇÃO DOS BENS** | | | **QTDE** |  |  |  |
| **TIPO** | **Nº** |  | **DATA** |  | **UNITÁRIO** | | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL

TOTAL ACUMULADO



**AUTENTICAÇÃO**

Local: Data:

Assinatura do Representante Legal