**ANEXO XXII**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO** |  |  |  |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE** |  |  | **FINANCEIRA** |  |  | **ANEXO XXII** |
|  | **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