

**ANEXO XXI
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Nome do órgão concedente:					Tipo de prestação de contas		<input type="checkbox"/> Parcial	
Objeto da parceria:							<input type="checkbox"/> Final	
Nome da OSC:				CNPJ:			Nº parceria:	
Endereço: Rua					Bairro:			CEP:
Telefone:			E-mail:			Período:		
						Vigência:		

EXECUÇÃO FINANCEIRA - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

ITEM	CREDOR	ESPECIFICAÇÃO	NF Nº	DATA DOC	DATA PGTO	VALOR (R\$)
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Cachoeiro de Itapemirim-ES	Data:	Aprovação da Secretaria Responsável
_____ Responsável legal pela entidade	_____ Responsável pela execução financeira	