RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE SANEAMENTO E SERVIÇOS BÁSICOS – SEMUSB** | | | | | |
| **INDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| Nome do Beneficiário: | |  | | | |
| CPF: | |  | | | |
| Matrícula: | |  | | | |
| Cargo: | |  | | | |
| Valor recebido: | |  | | | |
| **DESPESAS** | | | | | |
| **Item** | **Descrição do objeto e Quantidade** | | **Fornecedor (Razão Social e CNPJ)** | **Nota Fiscal N.º** | **Valor das Despesas (R$)** |
| I |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |
| VI |  |  |  |  |  |
| VII |  |  |  |  |  |
| **Total de despesas realizadas** | | | | | **R$** |
| **Total recebido** | | | | | **R$** |
| **Saldo** | | | | | **R$** |
| **ANEXOS (notas fiscais, orçamentos, fotos e outros):** | | | | | |

Porto Velho/RO \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_