MODELO I

Nome do ENTE PÚBLICO
Nome do PODER/ÓRGÃO
Nome da UNIDADE ADMINISTRATIVA
Natureza da despesa: _____

DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

NÚMERO DO DOCUMENTO	NOME DO FAVORECIDO	NÚMERO DO CHEQUE	DATA DO PAGAMENTO	VALOR DO PAGAMENTO
TOTAL				

Local, ___ de _____ de 200__.

_____ Nome e Assinatura do Responsável

_____ Nome e Assinatura do Responsável