

QUADRO I - MODELO 33

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO				
Órgão:		Município:		Exercício:
Conveniada:				CNPJ:
Responsável pela Conveniada:				CPF:
Endereço da Conveniada:				
Objeto:				
Origem dos Recursos:				
Data Prevista para o Repasse	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do Documento de Crédito	Valores Repassados (R\$)
Total				
Nome:			Responsável pela Elaboração	
Data ____/____/____	Assinatura:			
Nome:			Responsável pelo Órgão Repassador	
Data ____/____/____	Assinatura:			