

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL**

#### QUADRO IV - MODELO 40

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS E SUBVENÇÕES CONCEDIDAS ATRAVÉS DE TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

|                 |                 |            |
|-----------------|-----------------|------------|
| Órgão/Entidade: | Órgão Superior: | Exercício: |
|-----------------|-----------------|------------|

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| Organização da Sociedade Civil: | CNPJ: |
| Responsável pela OSC:           | CPF:  |
| Endereço da OSC:                |       |
| Objeto da Parceria:             |       |
| Origem dos Recursos:            |       |

| Documento                       | Data | Vigência | Valor (R\$) |
|---------------------------------|------|----------|-------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº |      |          |             |
| Aditamento nº                   |      |          |             |
| Aditamento nº                   |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
|                                 |      |          |             |
| <b>Total</b>                    |      |          |             |

|                     |             |                                   |
|---------------------|-------------|-----------------------------------|
| Nome:               |             | Responsável pela Elaboração       |
| Data ____/____/____ | Assinatura: |                                   |
| Nome:               |             | Responsável pelo Órgão Repassador |
| Data ____/____/____ | Assinatura: |                                   |