

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

QUADRO I - MODELO 42

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

Órgão/Entidade:	Órgão Superior:	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:	