



## SERVIÇOS DE TERCEIROS

| Unidade Executora:                            |                                    |              | Projeto:        |   |                            |                    | Convênio N.º       |
|---|------------------------------------|--------------|-----------------|---|----------------------------|--------------------|--------------------|
| Período a Prestar Contas:                     |                                    |              | N.º da Parcela: |   |                            |                    |                    |
| Nome  | Comprovantes                       |              | Forma de Pgto   | Descrição<br>(PF ou PJ)                             | CNPJ / CPF                 | Encargos -<br>INSS | Valor<br>Executado |
|   | Competência                        | nº documento | nº Cheque       |   |                            |                    |                    |
|   |                                    |              |                 |   |                            |                    |                    |
| R\$ 0,00                                      | SUB - TOTAL REFERENTE PROV. E ENC. |              | R\$ 0,00        | R\$ 0,00  | SUB - TOTAL SALÁRIO FUMCAD |                    | R\$ 0,00           |
| Responsável pelo Projeto - Assinatura / Cargo |                                    |              |                 | Responsável pela Prest. Contas - Assinatura / Cargo |                            |                    |                    |