

ANEXO III - PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME DO TELECENTRO: _____		Telefone: _____		
Nome da Entidade: _____		Telefone: _____		
Termo de Convênio nº: _____		Validade: de ____/____/____ a ____/____/____		
Data da prestação de contas: ____/____/____		Período: ____/____/____ a ____/____/____		
ESPECIFICAÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA	PLANO DE TRABALHO	HISTÓRICOS DAS DESPESAS	MÊS	SALDO
Materiais de Consumo e Escritório		Nº NF/NºDoc.Fiscal _____ DATA: ____/____/____		
Materiais de Higiene e Limpeza		Nº NF/NºDoc.Fiscal _____ DATA: ____/____/____		
Conexão e Provedor de Internet		REF.: ____/____ VENCTO ____/____/____		
Seguro dos Equipamentos e Serviços de Monitoramento		APÓLICE Nº: _____ PARC ____/____ VALIDADE: ____/____/____ MONITORAMENTO ref.: ____/____ VENCTO: ____/____/____		
Manutenção e pequenos reparos no Telecentro Comunitário e nos mobiliários		Nº NF/NºDoc.Fiscal _____ DATA: ____/____/____		
Concessionária - Telefone		PLANO MINUTOS/LIGAÇÕES LOCAIS REF.: ____/____ VENCTO ____/____/____		
Concessionária - Energia elétrica		NÚMERO DA INSTALAÇÃO REF.: ____/____ VENCTO ____/____/____		
Concessionária - Água		NÚMERO DO RGI REF.: ____/____ VENCTO ____/____/____		
SUBTOTAL				
CONTRAPARTIDA: _____				
SALDO DO MÊS ANTERIOR:				
VERBA REPASSADA PARA O MÊS/DATA DO REPASSE ____/____/____				
SUBTOTAL = GASTO DO MÊS:				
SUBTOTAL = SALDO DO MÊS:				
RESULTADO:				
RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS:				
NOME: _____		ASSINATURA: _____		
RESPONSÁVEL PELA ASSOCIAÇÃO:				
NOME: _____		_____		
FUNÇÃO/CARGO: _____		ASSINATURA: _____		
OBSERVAÇÕES:				
APROVAÇÃO:				
NOME: _____		ASSINATURA: _____		