

Formulário - Prestação de Contas

Lei Federal nº 14.017 de acordo com Decreto Municipal nº 17.437/2020 e Portaria Conjunta SMC/FMC Nº 015/2020.



CULTURA



Nome do Espaço: _____

CNPJ Espaço: _____

Nome do Responsável: _____

CPF: Responsável: _____

Categoria do Benefício:

() I - R\$ 3.000,00

() II - R\$ 5.000,00

() III - R\$ 10.000,00

Item *	N ° do Documento	Data de Pagamento	Tipo de Gasto (Conforme Portaria SMC/FMC Nº 015/2020 - artigo 4º)	Valor (R\$)	Observação**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
Total					

*Se houver mais despesas a serem apresentadas utilizar mais de um formulário.

**Caso considere necessário especificar como a despesa se relaciona à manutenção do espaço cultural.

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável: _____.