TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL

QUADRO IV - MODELO 45

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:	

Documento	Data	Vigência	Valor (R$)
Termo de Convênio nº			
Aditamento nº			
Aditamento nº			
Total			

Nome:	Responsável pela Elaboração
Data ____/____/____	Assinatura:
Nome:	Responsável pela Órgão Repassador
Data ____/____/____	Assinatura: