



**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE \_\_\_\_\_ - ANEXO I**  
**RELAÇÃO DE RECEITAS E DESPESAS**

TERMO NRº		/20	SECRETARIA					MÊS/ANO		
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:						CNPJ Nº				
RUA:				Nº		BAIRRO:		CEP		
RESPONSÁVEL:				GESTOR:				MATRICULA		
BANCO:		AGENCIA:		CONTA:			TITULAR:			
<b>ITEM</b>	<b>CREDOR</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>NF/Nº</b>	<b>DATA DOC</b>	<b>DATA TRANSFERÊNCIA</b>	<b>PAGO</b>	<b>CUSTEIO</b>	<b>PASSIVO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>	
1						R\$1,00	R\$1,00	R\$2,00		
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
<b>SALDO ANTERIOR DO PASSIVO</b>		<b>REPASSE - PASSIVO</b>	<b>REND. PASSIVO</b>	<b>RESTUIÇÃO</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>GASTO PASSIVO</b>		<b>SALDO PASSIVO</b>	
R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$2,00		-R\$2,00	
<b>SALDO ANTERIOR DO CUSTEIO</b>		<b>REPASSE - CUSTEIO</b>	<b>REND. CUSTEIO</b>	<b>RESTUIÇÃO</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>GASTO CUSTEIO</b>		<b>SALDO CUSTEIO</b>	
R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$1,00		-R\$1,00	
								<b>DEVOLUÇÃO/SALDO</b>	<b>SALDO TOTAL</b>	
									-R\$3,00	
ASS. DA ENTIDADE				ASS. DO CONTADOR						
NOME:				NOME:						
CPF. Nº				CPF. Nº						
OBS.:										