

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS**

**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

**CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO**

**Morrinhos - Goiás**

**Rua Dom Pedro II nº 679 – Centro / Centro Administrativo – Sala dos Conselhos**

**Fone: 3417-2152 - Email: mhosconselhos.social@gmail.com**

**ANEXO VII**

**MODELO DE RELATÓRIO FINANCEIRO**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Instituição:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Período da Prestação de Contas:** |  |

1. **RECEITAS E DESPESAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total da Receita:** | **R$:** |
| **Total Repasse Financeiro pelo FMI:** | **R$:** |
| **Aplicação:** |  |
| **Total de Despesas:** | **R$:** |
| **Saldo Final:** | **R$:** |

**DETALHAMENTO DE GASTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Favorecido:** | **Descrição:** | **Nº Nota Fiscal ou Recibo** | **Nº Cheque ou Comprovante de Transferência** | **Data Pagto** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL:........................................................................................................................................................................................R$:** |  |

**Morrinhos-GO, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2.020.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente Tesoureiro/Contador**