GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		ANEXO XI
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE	**02. Nº DO CONVÊNIO**	**03. Nº DO PROCESSO**	**04. EXERCÍCIO**
	0	0	0
0	**05. CNPJ**		**06. UF**
	0		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº ____

☐ DE _____

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

☐ DE __/__/____ A __/__/____

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO			14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
					13.1. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/OB	14.2. DATA		
	01										
	02										
	03										
	04										
	05										
	06										
	07										
	08										
	09										
	10										
	11										
	12										
	13										
	14										
17. TOTAL											
18. TOTAL ACUMULADO											**R$ -**

19. AUTENTICAÇÃO

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL