**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS COM O SUBSÍDIO MENSAL**

|  |
| --- |
| **ENTIDADE:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **PERÍODO DE EXECUÇÃO:** |
| **VALOR RECEBIDO DO SUBSÍDIO MENSAL:** |
| **OBJETO:** |
| **ITEM** | **FORNECEDOR** | **N° DA NOTA****FISCAL** | **DAT*A* DO PAGAMENTO** | **VALOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |