Prestação de Contas - Inciso II

PREENCHER AQUI COM O NOME DO BENEFICIADO PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL							
Data da despesa (formato xx/xx/xxxx)	Natureza da despesa	Descrição da despesa	Nome do favorecido	Documento comprobatório	Número do documento comprobatório	Forma de pagamento	VALOR
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -
							R$ -