**ANEXO 2 - Relação de pagamentos efetuados**

LOGOTIPO/TIMBRE

DO MUNICÍPIO

**RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS RECURSOS DO FUNDO A FUNDO RS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prefeitura Municipal de xxxxxxxxxx | | | | | | CNPJ do Fundo a Fundo RS | |
| xxxxxxxxxxxxxx | |
|  | Favorecido | CNPJ/CPF | Documento Fiscal | | Pagamento | | Valor R$ |
| Nº | Data da Emissão | Nº Empenho | |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  |  |  | |  |
| 9 |  |  |  |  |  | |  |
| 10 | Total | | | | | |  |
| Responsável pelo preenchimento e função: | | | | | | | Assinatura |
| Coordenador Municipal de Defesa Civil: | | | | | | | Assinatura |

Data .../.../...

(assinatura)

Nome do Prefeito

Prefeito do Município de xxxxx