**ANEXO V – MODELO DA RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** |
| **Outorgado:** | **CPF/CNPJ:** |
| **Nº do Termo:** |  |  |
| **Item** | **Documento (TED/DOC ou Cheque) e Número** | **Data do pagamento** | **Fornecedor/Prestador**  | **CPF / CNPJ do Fornecedor/Prestador** | **Documento fiscal (NF/Cupom/Fatura/RPA)**  | **Número** | **Valor** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |
| ASSINATURAS **Local e Data , de de**  **Nome / Assinatura do Outorgado** **Responsável pelo Preenchimento**  |  |