

BANCO DA AMAZÔNIA S/A
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL...
AGÊNCIA DE...
PLANILHA DE COMPROVAÇÃO DE APLICAÇÃO FISCAL E FINANCEIRA
SETOR NÃO RURAL

NOME CLIENTE:

CONTRATO:

ITEM DO ORÇAMENTO	NOME DO FORNECEDOR	DESCRIÇÃO SUSCINTA DO ITEM	Nº DO DOCUMENTO	TIPO DO DOCUMENTO (N.F,DARF,GPS,etc...)	DATA DE EMISSÃO	VALOR TOTAL (R\$)	VALOR PAGO (R\$)	OBSERVAÇÃO

OBS. A PLANILHA DEVE SER DATADA E ASSINADA PELO CLIENTE OU SEUS REPRESENTANTES LEGAIS E PELA ADMINISTRAÇÃO DA AGÊNCIA, CONFORME A SEGUIR:

1. LOCAL E DATA
ASSINATURA DO CLIENTE OU SEUS REPRESENTANTES LEGAIS.

2.DECLARAMOS QUE OS DOCUMENTOS FISCAIS E FINANCEIROS CONSTANTES DESTA PLANILHA FORAM EXAMINADOS E ESTÃO ADERENTES AO ORÇAMENTO INTEGRANTE DO CONTRATO REPRESENTADO PELA CCB Nº, EMITIDA EM .../.../..., RAZÃO PELA QUAL FICA VALIDADA PELA ADMINISTRAÇÃO DESTA AGÊNCIA DO BANCO DA AMAZÔNIA S/A.

3. LOCAL E DATA
ASSINATURAS AUTORIZADAS.

4. FORNECER EM MEIO MAGNÉTICO, EXCEL

5. TODAS AS FONTES, EXCETO FDA

