

ANEXO II

MODELO DE INFORMATIVO DE DESPESAS

Favorecido (Prestador de serviço/Fornecedor)	CNPJ	Serviço / Função / Material	N.º da Nota Fiscal	Data de Emissão	Identificação / forma de pagamento	Data do pagamento	Valor
Prestado de serviço/Fornecedor							R\$
							R\$
							R\$
							R\$

**VALOR
TOTAL**

**Valor total em
rendimentos**

R\$

Informe aqui demais informações sobre a execução financeira, que achar pertinente:

....., de.....de 202__

.....

Assinatura do Proponente

Não validamos documentos com assinatura fixada como imagem