

ANEXO IX

COMPROVAÇÃO EXECUÇÃO: 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
Prestador 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

Não validamos documentos com assinatura fixada como imagem.

Esse documento deve ser assinado por meio da plataforma "gov.br", ou por outro meio que assegure a certificação da assinatura eletrônica avançada (certificada por plataforma de assinatura digital) ou qualificada (ICP-Brasil).