

ANEXO IV – COMPROVAÇÃO EXECUÇÃO DO OBJETO

MODELO - INFORMATIVO DE DESPESAS

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

**VALOR
TOTAL**

**Valor total em
rendimentos**

R\$

_____, _____ de ____ de 202__.

Assinatura