**ANEXO II**

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS / DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO SUPRIDO** | | | | | |
| **NOME:** | | | | | |
| **MATRÍCULA:** | | | **CPF:** | | |
| **PORTARIA Nº:** | | | **REF. MÊS/ANO:** | | |
| **VALOR RECEBIDO:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DAS DESPESAS** | | | | | |
| **Nº ORDEM** | **CREDOR/FORNECEDOR** | **CNPJ ou CPF** | **ELEMENTO DE DESPESA** | **MOVIMENTO (R$)** | |
| **DÉBITO** | **CRÉDITO** |
| **01** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PAGO** | | | | **0,00** |  |
| **SALDO A RECOLHER** | | | |  | **0,00** |
| **Apresento a documentação acima discriminada para fins de comprovação de despesas à conta de Suprimento de Fundos.** | | | **Belém, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do Suprido(a) | | |