

|                                                                                                                                          |                          |                                                                                                                      |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| <b>ANEXO II</b><br><b>DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA</b>                                                                 |                          |                                                                                                                      | N.º DO CONVÊNIO:    |  |
| CONVENENTE:                                                                                                                              |                          |                                                                                                                      | CNPJ:               |  |
| <b>RECEITA</b>                                                                                                                           | <b>Valor</b>             | <b>DESPESA</b>                                                                                                       | <b>Valor em R\$</b> |  |
| Saldo Anterior<br><br><br>Recursos Recebidos<br><br><br>Rendimentos de Aplicação Financeira<br><br><br>Recursos Próprios - Contrapartida |                          | ➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo VI)<br><br><br><br><br>➤ Saldo (recolhido / a recolher) |                     |  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                             |                          | <b>TOTAL</b>                                                                                                         |                     |  |
| <b>ASSINATURAS</b>                                                                                                                       |                          |                                                                                                                      |                     |  |
| Local e Data      ,      de      de                                                                                                      |                          |                                                                                                                      |                     |  |
| _____<br>Nome / Assinatura do Responsável pelo Preenchimento                                                                             | _____<br>MASP /CPF / CRC | _____<br>Nome / Assinatura do Titular do Conveniente                                                                 | _____<br>MASP / CPF |  |