	GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ <Nome do Órgão Concedente>	RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA	ANEXO IX CONVÊNIO Nº

EXECUÇÃO FINANCEIRA	PERIÓDO DESTA PRESTAÇAO DE CONTAS: / / A / /

1. META	2. GASTOS REALIZADOS NO PERÍODO				3. GASTOS REALIZADOS ATÉ O PERÍODO			
	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICIAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL	CONCEDENTE	CONTRAPARTIDA	APLICIAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL

4. AUTENTICAÇÃO			
LOCAL:	DATA:	NOME DO EXECUTOR:	ASSINATURA:

	GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ <Nome do Órgão Concedente>	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS	ANEXO X CONVÊNIO Nº

ORIGEM DO RECURSO:	PERIÓDO DESTA PRESTAÇAO DE CONTAS: / / A / /

1. Nº	2. NOME DO FAVORECIDO	3. CNPJ OU CPF	4. TIPO DE LICITAÇÃO	5. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			6. PAGAMENTO		7.NATUREZA DA DESPESA	8. VALOR
				TIPO	NÚMERO	DATA	CH/OB Nº	DATA		

AUTENTICAÇÃO			
LOCAL:	DATA:	NOME DO EXECUTOR:	ASSINATURA:

	GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ <Nome do Órgão Concedente>	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	ANEXO XI CONVÊNIO Nº

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº DA CONTA BANCÁRIA:

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
01	SALDO: bancário em / / , conforme anexo;	
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro abaixo	

DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	FAVORECIDO	VALOR

03 (*)	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:	
	Débito (-)	
	Crédito (+)	
04 (*)	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em / /	

Observação:
* Os lançamentos dos itens 03 e 04 deverão ser explicitados detalhadamente em folha a parte, quando for necessário.

AUTENTICAÇÃO			
LOCAL:	DATA:	NOME DO EXECUTOR:	ASSINATURA: