**ANEXO V**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |
| --- |
| **BALANCETE FINANCEIRO** |
| Título do Projeto: |
| Coordenador(a) do Projeto: |
| *Campus*: |
|  | **Receitas** | **Valor (R$)** |
| **Custeio** | **Total** |
| 1 | Recursos do IFRO |  |  |
| 2 | Recursos Externos captados pelo coordenador ou Campus |  |  |
| 3 | Recursos próprios do coordenador |  |  |
| 4 | Outros recursos |  |  |
| **Total de Receitas** |  |  |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE DESPESAS** |
| **Item** | **Favorecido** | **N~~º~~ da Nota Fiscal** | **Data** | **Quant.** | **Valor (R$)** |
| **Custeio** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Soma das Despesas** |  |  |
| **Valor devolvido (se houver)** |  |  |
| **SALDO (Receitas - Despesas - Devolução) = R$ 0,00)** |  |  |

 Observação: Quando não houver número, como o da nota fiscal, indicar a natureza do documento: recibo.

Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o projeto e o plano de trabalho aprovados no respectivo edital, que as despesas relacionadas acima foram pagas, que os materiais e/ou equipamentos foram recebidos e os serviços, prestados, ciente de todas as responsabilidades e previsões legais relativas à prestação de contas.

Ariquemes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Coordenador(a) do ProjetoNome Completo e Assinatura |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_