**Prestação De Contas**

|  |
| --- |
| **BALANCETE FINANCEIRO** |
| Coordenador(a) do Projeto: |
| *Campus*: |
| **RECEITAS** | **DESPESAS** |
| Pagas pelo IFRO |  | Custeio |  |
| Recursos Próprios ou Externos |  | Capital |  |
| **TOTAL** |  | Valor devolvido |  |
| **TOTAL** |  |
| **Observação**: Obrigatoriamente os totais de Receitas e Despesas deverão ser iguais. |
| Local e data |
|  |  |
| Coordenador(a) do ProjetoNome Completo e Assinatura | Departamento de ExtensãoCarimbo e Assinatura |

|  |
| --- |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** |
| Coordenador(a) do Projeto: |
| *Campus*: |
| Item | Documento | Favorecido | Quant. | Valor Total(R$) |
| N~~º~~ | Data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal — Despesas de custeio** |  |
| **DESPESAS DE CAPITAL** |
| Item | Documento | Favorecido | Quant. | Valor Total(R$) |
| N~~º~~ | Data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| **Subtotal — Despesas de capital** |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS** |  |
|  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, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas, sob as penas da lei. |
| Local e data |
|  |  |
| Coordenador(a) do ProjetoNome Completo e Assinatura | Departamento de ExtensãoCarimbo e Assinatura |