

ANEXO IV
MODELO DE INFORMATIVO DE DESPESAS

Projeto:	
Proponente:	

FAVORECIDO (Prestador de Serviço, Fornecedor)	de CNPJ / CPF	SERVIÇO/FUNÇÃO/ MATERIAL	Nº NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPROVANTE DE PAGAMENTO	VALOR
VALOR TOTAL						

Valor total dos Rendimentos:	
Outras observações pertinentes:	

Data:
 ____/____/2024

Assinatura do Proponente

Não validamos documentos com assinatura fixada como imagem.