

**ANEXO IX**  
**MODELO DE INFORMATIVO DE DESPESAS**

<b>Projeto:</b>	
<b>Proponente:</b>	

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

<b>Valor total dos Rendimentos:</b>	
<b>Outras observações pertinentes:</b>	

**Data:**  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

**Assinatura do Proponente**

*Não validamos documentos com assinatura fixada como imagem.*