**ANEXO IV - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |
| **Beneficiário(a) do Auxílio e Responsável pelas Informações:** | **Nº conta** | **CCPF** |
| **Item** | **Nº Fatura/ Nota Fiscal/ Recibo** | **Data Nota Fiscal ou Recibo** | **Tipo de despesa (CUSTEIO ou CAPITAL)** | **Favorecido(a) e Finalidade** | **Valor** | **Justificativa de Preço** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |
| **Declaro que as despesas acima foram pagas e que os materiais, equipamentos e/ou serviços foram recebidos. Processo 23746.004257/2022-32** |
|  **/ /**  **Assinatura do(a) beneficiário(a)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |