**EDITAL INTERNO N° 13/2019**

**ANEXO 6**

**MODELO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | | | | | | |
| Beneficiário do Apoio Financeiro: | | | | | | | CPF: |
| Título do evento: | | | | | | | |
| *Campus:* Nilópolis | | | | | | | |
| Período de realização: | | | | | | | |
| Valor Cedido:  R$ | | | | | Período de Prestação de Contas: | | |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** | | | | | | | |
| **Descrição do Item** | | **Unid.** | **Qtde** | **Valor unitário** | | **Valor total** | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
| **Total Utilizado** | | - | - | - | |  | |
| SALDO/ RESÍDUO  R$ | ( ) Em meu poder (se prestação de contas parcial)  ( ) Devolvido conforme guia de recolhimento (GRU) em anexo | | | | | | |
| Justificativa para os recursos não gastos: | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO | | | | | | | |
| Declaro que a aplicação dos recursos recebidos foi realizada de acordo com o edital interno nº **13/2019** – FOMENTO A EVENTOS DE EXTENSÃO DO CAMPUS NILÓPOLIS DO IFRJ 2018, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas, bem como pela autenticidade das notas e comprovantes anexados. (anexar comprovação das despesas) | | | | | | | |
| **Observações** | | | | | | | |

Nilópolis, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Coordenador do Evento