PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Ação Social

Entidade:	**Lar São Vicente de Paulo de Taquarituba**	**Processo:**	006/2024
Mês de Referência	Novembro	**Recurso:**	Federal
		Ano:	2024

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
31-out	Saldo do mês anterior						-	
29-nov	Reembolso Tarifa Bancária				2,36		2,36	
TOTAL	***	***	**TOTAL NO MÊS**		2,36	-	**2,36**
					Receita	Despesa	**Saldo a Transportar**

Conciliação Bancária	
Conta:	11.010-8
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	**Valor**
Total	-

Saldo no Extrato:	**2,36**

Recebi 05/12/24

Taquarituba, 02 de dezembro de 2024

Entidade:	Lar São Vicente de Paulo de Taquarituba

Assinatura _____
Luan Henrique Guimaraes do nascimento
Presidente da Entidade