



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA**  
**Coordenadoria Municipal da Ação Social**

Entidade: **Lar São Vicente de paulo de Taquarituba**  
 Mês de Referência: **Julho**

Processo: **005/2019**  
 Recurso: **Federal**  
 Ano: **2019**

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
28-jun	Saldo do mês anterior						2.920,00	
16-jul	Repassse Federal				1.460,00		4.380,00	
30-jul	Gislaene Maria da Silva	389.027.058-11	Recursos Humanos	Holerite		1.167,40	3.212,60	40.637
30-jul	Sonia Maria Simões	198.083.088-64	Recursos Humanos	Holerite		292,60	2.920,00	40.703
30-jul	Gislaene Maria da Silva	389.027.058-11	Recursos Humanos	Holerite		1.267,40	1.652,60	40.639
30-jul	Sonia Maria Simões	198.083.088-64	Recursos Humanos	Holerite		192,60	1.460,00	40.640
30-jul	Gislaene Maria da Silva	389.027.058-11	Recursos Humanos	Holerite		1.167,40	292,60	40.701
30-jul	S	198.083.088-64	Recursos Humanos	Holerite		292,60	-	40.702
<b>TOTAL</b>	<b>***</b>	<b>***</b>	<b>TOTAL NO MÊS</b>		<b>1.460,00</b>	<b>4.380,00</b>	<b>Saldo a Transportar</b>	

Conciliação Bancária	
Conta:	Valor
11010-8	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
<b>Total</b>	<b>-</b>

*Handwritten signature and date: 07/08/19*

Saldo no Extrato: **-**

Taquarituba, 07 de agosto de 2019

Entidade: **Lar São Vicente de paulo de Taquarituba**

Assinatura: *Claudemira Gobbo Mendes*  
 Claudemira Gobbo Mendes  
 Presidente da Entidade