PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Ação Social

Entidade:	**Lar São Vicente de Paulo de Taquarituba**	**Processo:**	005/2019
Mês de Referência	Setembro	**Recurso:**	Estadual
		Ano:	2019

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
30-ago	Saldo do mês anterior						-	
TOTAL	***	***	**TOTAL NO MÊS**		-	-	-	
					Receita	Despesa	**Saldo a Transportar**	

Conciliação Bancária	
Conta:	11.008-6
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	**Valor**
Total	-

Recebi em 02/10/2019

Saldo no Extrato:	-

Taquarituba, 02 de outubro de 2019

Entidade:	Lar São Vicente de Paulo de Taquarituba

Assinatura _____
Claudemira Gobbo Mendes
Presidente da Entidade