# *PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA*

*Coordenadoria Municipal da Ação Social*

| Entidade | ALBERGUE BOM SAMARITANO |
|---|---|
| Mês de Referência | Fevereiro |

| Processo | 15/2021 |
|---|---|
| Recurso: | MUNICIPAL |
| Ano: | 2021 |

| Dia / Mês | Credor | CNPJ | Descrição | Documento NF/RPA | Valor Receita | Valor Despesa | Saldo | Nº Cheque |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28-fev | Saldo Anterior | | | ****** | - | - | - | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| *** | *** | *** | TOTAL NO MÊS | | - | - | - | |
| | | | | | Receita | Despesa | Saldo a Transportar | |

| Conciliação Bancária | |
|---|---|
| Conta: | 14817-2 |
| Cheques emitidos e não processados no mês | |
| Cheque nº | Valor |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Total | - |

| Saldo no Extrato: | - |
|---|---|

Taquarituba, 02 de março de 2021

| Entidade | |
|---|---|
| Assinatura: | |
| JEISON PATRICK LEME<br>PRESIDENTE DA ENTIDADE | |