

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:34

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/01/2022 a 30/04/2022**SITUAÇÃO DO PERÍODO:** ACEITO**UNIDADE EXECUTORA:** Prefeitura Municipal de Jacuizinho**CRS:** Cruz Alta - 9. CRS

FONTE DO RECURSO		BANCO	CONTA BANCÁRIA	AGÊNCIA	
Atenção Básica		41	401409800	349	
Item	Histórico			Valor	
1	Saldo em 30/04/2022 conforme extrato em anexo.			0,00	
2	MENOS: Valor das ordens bancárias, de saque, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal do quadro abaixo.			0,00	
3	Outros lançamentos não contabilizados constantes no extrato bancário.			0,00	
4	Saldo demonstrativo da execução financeira em: 30/04/2022			0,00	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
				Total	0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:34

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/01/2022 a 30/04/2022**SITUAÇÃO DO PERÍODO:** ACEITO**UNIDADE EXECUTORA:** Prefeitura Municipal de Jacuizinho**CRS:** Cruz Alta - 9. CRS

FONTE DO RECURSO		BANCO	CONTA BANCÁRIA	AGÊNCIA	
Atenção Básica		41	401456906	349	
Item	Histórico			Valor	
1	Saldo em 30/04/2022 conforme extrato em anexo.			22.578,58	
2	MENOS: Valor das ordens bancárias, de saque, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal do quadro abaixo.			0,00	
3	Outros lançamentos não contabilizados constantes no extrato bancário.			0,00	
4	Saldo demonstrativo da execução financeira em: 30/04/2022			22.578,58	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:34

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/01/2022 a 30/04/2022**SITUAÇÃO DO PERÍODO:** ACEITO**UNIDADE EXECUTORA:** Prefeitura Municipal de Jacuizinho**CRS:** Cruz Alta - 9. CRS

FONTE DO RECURSO		BANCO	CONTA BANCÁRIA	AGÊNCIA	
Convênios/CP/Portarias/Emendas		41	402012706	349	
Item	Histórico			Valor	
1	Saldo em 30/04/2022 conforme extrato em anexo.			0,00	
2	MENOS: Valor das ordens bancárias, de saque, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal do quadro abaixo.			0,00	
3	Outros lançamentos não contabilizados constantes no extrato bancário.			0,00	
4	Saldo demonstrativo da execução financeira em: 30/04/2022			0,00	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:34

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/01/2022 a 30/04/2022**SITUAÇÃO DO PERÍODO:** ACEITO**UNIDADE EXECUTORA:** Prefeitura Municipal de Jacuizinho**CRS:** Cruz Alta - 9. CRS

FONTE DO RECURSO		BANCO	CONTA BANCÁRIA	AGÊNCIA	
Assistência Farmacêutica		41	401307609	34916	
Item	Histórico			Valor	
1	Saldo em 30/04/2022 conforme extrato em anexo.			77.426,79	
2	MENOS: Valor das ordens bancárias, de saque, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal do quadro abaixo.			0,00	
3	Outros lançamentos não contabilizados constantes no extrato bancário.			0,00	
4	Saldo demonstrativo da execução financeira em: 30/04/2022			77.426,79	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:34

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/01/2022 a 30/04/2022**SITUAÇÃO DO PERÍODO:** ACEITO**UNIDADE EXECUTORA:** Prefeitura Municipal de Jacuizinho**CRS:** Cruz Alta - 9. CRS

FONTE DO RECURSO		BANCO	CONTA BANCÁRIA	AGÊNCIA	
Atenção Básica		41	401313706	34916	
Item	Histórico			Valor	
1	Saldo em 30/04/2022 conforme extrato em anexo.			133.077,89	
2	MENOS: Valor das ordens bancárias, de saque, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal do quadro abaixo.			0,00	
3	Outros lançamentos não contabilizados constantes no extrato bancário.			0,00	
4	Saldo demonstrativo da execução financeira em: 30/04/2022			133.077,89	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:34

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/01/2022 a 30/04/2022**SITUAÇÃO DO PERÍODO:** ACEITO**UNIDADE EXECUTORA:** Prefeitura Municipal de Jacuizinho**CRS:** Cruz Alta - 9. CRS

FONTE DO RECURSO		BANCO	CONTA BANCÁRIA	AGÊNCIA	
Vigilância em Saúde		41	401318503	34916	
Item	Histórico			Valor	
1	Saldo em 30/04/2022 conforme extrato em anexo.			0,00	
2	MENOS: Valor das ordens bancárias, de saque, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal do quadro abaixo.			0,00	
3	Outros lançamentos não contabilizados constantes no extrato bancário.			0,00	
4	Saldo demonstrativo da execução financeira em: 30/04/2022			0,00	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00