

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:36

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/12/2021**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 31/12/2021 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: 31/12/2021			0,00	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:36

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/12/2021**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 31/12/2021 conforme extrato em anexo.			19.584,44	
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: 31/12/2021			19.584,44	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:36

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/12/2021**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 31/12/2021 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: 31/12/2021			0,00	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
				Total	0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:36

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/12/2021**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 31/12/2021 conforme extrato em anexo.			36.903,33	
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: 31/12/2021			36.903,33	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:36

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/12/2021**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 31/12/2021 conforme extrato em anexo.			73.374,14	
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: 31/12/2021			73.374,14	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
Total					0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Emitido em: 24/08/22 16:36

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/12/2021**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 31/12/2021 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: 31/12/2021			0,00	
Documentos emitidos e não compensados					
Documento	Número	Favorecido		Data	Valor
				Total	0,00