

SECRETARIA DE SAÚDE		PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		ANEXO XIV
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. ASS. PETROLINENCE DE AMP. MATERNIDADE E A INFANCIA		02 - PROCESSO DE CONCESSÃO N. °: 2300000029.001928/2021-02		03- CONVÊNIO N. °: 031/2021
04. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS				
04.1.PARCIAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA N. °: DE ____/____/____ A ____/____/____.		04.2.FINAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO: DE 29/12/2022 A 29/09/2023.		
05. FONTE DE RECURSOS	06. AGENTE FINANCEIRO CAIXA ECONOMICA	07. AGÊNCIA 0812	08. CONTA BANCÁRIA 4430-9	
09. ITEM	10. HISTÓRICO			11. VALOR R\$
01	SALDO bancário em 29/09/2023, conforme extrato anexo.			200.000,00
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro 12.			200.100,28
03	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:			
	• Débito (-) • Crédito (+)			8.512,06
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados			9.036,86
	• Débito (-) • Crédito (+)			519,69
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 31/05/2023.			8.606,55
12. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
12.1. DOCUMENTO	12.2. N. °:	12.3. DATA	12.4. FAVORECIDO	12.5. VALOR EM R\$
Observações: 1. O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do Campo 14 do "RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FÍSICO- FINANCEIRA" - Anexo XI; 2. Os lançamentos dos itens 03 e 04 deverão ser explicitados detalhadamente no verso deste documento.				
13- AUTENTICAÇÃO				
29/09/2023	MARIZA CASTELO BRANCO ARAÚJO COELHO			
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	