

SECRETARIA DE SAÚDE	PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	ANEXO XIV
----------------------------	---	------------------

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ.	02- PROCESSO DE CONCESSÃO N. °:	03- CONVÊNIO N. °:
---	---------------------------------	--------------------

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 ___/___/___ A ___/___/___.		
05. FONTE DE RECURSOS	06. AGENTE FINANCEIRO	07. AGÊNCIA	08. CONTA BANCÁRIA

09. ITEM	10. HISTÓRICO	11. VALOR R\$
01	SALDO bancário em ___/___/___, conforme extrato anexo.	
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.	
03	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários: <ul style="list-style-type: none"> • Débito (-) • Crédito (+) 	
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados <ul style="list-style-type: none"> • Débito (-) • Crédito (+) 	
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em ___/___/___.	

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:

- O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do Campo 14 do "RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FÍSICO- FINANCEIRA" - Anexo XI;
- Os lançamentos dos itens 03 e 04 deverão ser explicitados detalhadamente no verso deste documento.

13- AUTENTICAÇÃO		
___/___/___ DATA	_____ NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	_____ ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL