(Papel timbrado da Prefeitura)

C O N C I L I A Ç Ã O B A N C Á R I A

Prefeitura Municipal de	Recursos Financeiros	Convênio Nº

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Parcial Nº: _____
Final Nº: _____
Final Complementar Nº: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco - Nº. / Nome	Agência Nº. / Nome	Conta-Corrente Nº.	Conta-Aplicação Nº.

M O V I M E N T A Ç Ã O B A N C Á R I A

C O N T A C O R R E N T E						C O N T A D E A P L I C A Ç Ã O:					
DATA	HISTÓRICO		VALOR	SALDO		DATA	HISTÓRICO	VALOR		SALDO	
Contábil	Fonte: Extrato Bancário (Cópia)	Tradução - Fonte: SEFAZ-PM					Fonte: Extrato Bancário	Aplicado	Resgatado		
				-	√					-	√
				-						-	
				-						-	
				-						-	
				-						-	
				-						-	
				-						-	
				-						-	
				-						-	
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
				-							
		Saldo		-							

Notas explicativas:

Responsável pelas informações: CONTADOR

Nome: _____

CRC: _____

GESTOR:

Nome: _____

Cargo: _____

CONTA CORRENTE					CONTA DE APLICAÇÃO:				
DATA	HISTÓRICO		VALOR	SALDO	DATA	HISTÓRICO	VALOR		SALDO
Contábil	Fonte: Extrato Bancário (Cópia)	Tradução - Fonte: SEFAZ-PM				Fonte: Extrato Bancário	Aplicado	Resgatado	

Assinatura: .....

Assinatura: .....