

MODELO 25

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Município: CAMPOS DOS GOITACAZES	Banco: BANCO DO BRASIL
---------------------------------	----------------------------------	------------------------

Conta Bancária nº:99182-1	Fonte de Recurso:FEDERAL	Aplicação Financeira <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
	Código Contábil:111113701	

Dia/Mês/Ano: 31/12/2018

Saldo do extrato de conta no último dia do mês (A)	R\$ 0,00
Débitos - Anexo I (B)	R\$ 0,00
Créditos - Anexo II (C)	R\$ 0,00
Saldo ajustado correspondente ao registro contábil (A + B - C)	R\$ 0,00

Nome:LIDIA ALVES PESSANHA

Matrícula:38973	Data: 31/12/2018	Assinatura: Lidia Alves Pessanha	Responsável pela Tesouraria
-----------------	------------------	----------------------------------	-----------------------------

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.

Nome:MARIA APARECIDA GOMES PEREIRA FONTES

Matrícula:38637	Data: 31/12/2018	Assinatura: Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes	Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº 065112/03
-----------------	------------------	--	---------------------------------	---------------------

Tutorial Modelo 25

CRC/RJ nº 065112/0-3

Débitos: Neste campo indicar o somatório relativo ao Anexo I da Conciliação Bancária.
Créditos: Neste campo indicar o somatório relativo ao Anexo II da Conciliação Bancária.

Ricardo Trindade Carneiro
Subsecretário Adjunto de Finanças
Mat.: 36.668
Fundo Municipal de Saúde

QUADRO I - MODELO 25

DÉBITOS

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES		Exercício: 2018	
Conta Bancária: 99182-1					
Anteriores ao Exercício de Referência					
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Débito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização
			R\$ 0,00		
Relativos ao Exercício de Referência					
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Débito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização
			R\$ 0,00		
			R\$ 0,00		
Subtotal (B)			R\$ 0,00		
Total (A+B)			R\$ 0,00		
Nome: LIDIA ALVES PESSANHA		Data: 31/12/2018		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 38973		Assinatura: <i>[Assinatura]</i>			
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.					
Nome: MARIA APARECIDA GOMES PEREIRA FONTES		Data: 31/12/2018		Responsável pelo Setor Contábil	
Matrícula: 38637		Assinatura: <i>[Assinatura]</i>			
Assessoria: <i>[Assessoria]</i>					

Tutorial Quadro I do Modelo 25 065112/0-3

Número do Documento: Neste campo indicar o número do documento relativo aos débitos vários não contabilizados e aos depósitos ainda não creditados no extrato.

[Assinatura]
 Subsecretário Adjunto de Finanças
 Mat.: 36.668
 Fundação Municipal de Saúde

QUADRO II - MODELO 25

CRÉDITOS

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES		Exercício: 2018	
Conta Bancária: 99182-1					
Anteriores ao Exercício de Referência					
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Crédito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização
			R\$ 0,00		
Relativos ao Exercício de Referência					
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Débito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização
			R\$ 0,00		
			R\$ 0,00		
Subtotal (B)					
Total (A+B)					

Nome: LIDIA ALVES PESSANHA
 Matrícula: 38973
 Data: 31/12/2018
 Assinatura: *Lidia Alves Pessanha*
 ACESSORA Chefe de Tesouraria
 Matr.: 0381973

Responsável pela Tesouraria

Nome: MARIA APARECIDA GOMES PEREIRA FONTES
 Matrícula: 38637
 Data: 31/12/2018
 Assinatura: *Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes*
 Assessoria de Controle de Contabilidade e Orçamento
 Matr.: 38.637

Responsável pelo Setor Contábil

CRC-RJ nº 065112/03

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.

Tutorial Quadro II do MBO nº 02865112/0-3

Número do Documento: Neste campo indicar o número do documento relativo aos créditos vários não contabilizados e aos cheques emitidos e ainda não apresentados.

Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes
 Secretária Adjunta de Finanças
 Matr.: 38.668
 Fundo Municipal de Saúde

MODELO 25

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Município: CAMPOS DOS GOITACAZES	Banco: BANCO DO BRASIL
---------------------------------	----------------------------------	------------------------

Conta Bancária nº:99182-1	Fonte de Recurso:FEDERAL	Aplicação Financeira <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	Código Contábil:111118701	

Dia/Mês/Ano: 31/12/2018

Saldo do extrato de conta no último dia do mês (A)	R\$ 129.237,06
Débitos - Anexo I (B)	R\$ 0,00
Créditos - Anexo II (C)	R\$ 0,00
Saldo ajustado correspondente ao registro contábil (A + B - C)	R\$ 129.237,06

Nome:LIDIA ALVES PESSANHA

Matricula:38973	Data: 31/12/2018	Assinatura: <i>Lidia Alves Pessanha</i> Acessora de Tesouraria Matr. 38973	Responsável pela Tesouraria
-----------------	------------------	--	-----------------------------

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.

Nome:MARIA APARECIDA GOMES PEREIRA FONTES

Matricula:38637	Data: 31/12/2018	Assinatura: <i>Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes</i> Assessoria de Contabilidade e Orçamento Matr. 38.637	Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº 065112/03
-----------------	------------------	--	---------------------------------	---------------------

Tutorial Modelo 25

Débitos: Neste campo indicar o somatório relativo ao Anexo I da Conciliação Bancária.
Créditos: Neste campo indicar o somatório relativo ao Anexo II da Conciliação Bancária.

Ricardo Trindade Carneiro da Silva
 Subsecretário Adjunto de Finanças
 Mat.: 36.668
 Fundo Municipal de Saúde

QUADRO I - MODELO 25

DÉBITOS						
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES		Exercício: 2018	
Conta Bancária: 99182-1						
Anteriores ao Exercício de Referência						
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Débito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização	
			R\$ 0,00			
Relativos ao Exercício de Referência						
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Débito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização	
			R\$ 129.237,06			
Subtotal (B)			R\$ 129.237,06			
Total (A+B)			R\$ 129.237,06			

Nome: LIDIA ALVES PESSANHA
Matrícula: 38973
Data: 31/12/2018
Assinatura: *Lidia Alves Pessanha*
Responsável pela Tesouraria

Nome: MARIA APARECIDA GOMES PEREIRA FONTES
Matrícula: 38637
Data: 31/12/2018
Assinatura: *Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes*
Responsável pelo Setor Contábil

CRC/RJ nº 065112/0-3

Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes
Mátr. 38.637
CRC/RJ nº 065112/0-3

Elisângela Carneiro da Silva
Subsecretária Adjunta de Finanças
Mat.: 36.668
Fund. Municipal de Saúde

QUADRO II - MODELO 25

CRÉDITOS

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES		Exercício: 2018	
Conta Bancária: 99182-1					
Anteriores ao Exercício de Referência					
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Crédito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização
			R\$ 0,00		
Relativos ao Exercício de Referência					
Data do Evento	Número do Documento	Natureza/Histórico do Débito	Valor (R\$)	Nota Explicativa para Regularização	Data da Regularização
			R\$ 0,00		
			R\$ 0,00		
Subtotal (B)					
Total (A+B)					

Nome: LIDIA ALVES PESSANHA Responsável pela Tesouraria

Matrícula: 100598 Assinatura: *Lidia Alves Pessanha*

Data: 31/12/2018 Acesso: Chefe de Tesouraria

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis. Mat.: 588.973

Nome: MARIA APARECIDA GOMES PEREIRA FONTES Responsável pelo Setor Contábil

Matrícula: 38637 Assinatura: *Maria Aparecida Gomes Pereira Fontes*

Data: 31/12/2018 Acesso: Assessor Contábil Contabilidade e Orçamento

Matr.: 38.627

CRC-RJ nº 066112/03

Número do Documento: Neste campo indicar o número do documento relativo aos créditos vários não contabilizados e aos cheques emitidos e ainda não apresentados.

Nespol Trindade Carneiro da Silva
 Substituto Adjunto de Finanças
 Matr. 36.668
 Fundo Municipal de Saúde