



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------|
| 1 - IDENTIFICAÇÃO | | | |
| 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA | 02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00 | 03 - Período de Execução MAIO | 04 - Exercício 2018 |
| 05 - Endereço RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA | | 06 - Município Diadema | 07 - UF SP |

2 - PAGAMENTOS EFETUADOS

O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.

| 8-Item | 9 - Nome do Favorecido | 10 - CNPJ/CPF | 11 - Especificação das Despesas | 12-Documentos | | | 13 -Forma Pagamento | | | 14 - Valor (R\$1,00) |
|-------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------|--------|--------------|---------------------|--------|-------------|----------------------|
| | | | | Tipo | Número | Data Emissão | Tipo | Número | Data Pagto. | |
| 1 | ELETROPAULO | 61.695.227/0001-93 | CONTAS DE CONSUMO | NF | abr/18 | | TED | 52902 | 02/05/2018 | 600,00 |
| 2 | ROFEC AUTO POSTO | 61.649.836/0001-06 | CONTAS DE CONSUMO | NF | 18642 | | CHEQUE | 850157 | 14/05/2018 | 156,10 |
| 3 | SABESP | 43.776.517/0001-80 | CONTAS DE CONSUMO | NF | abr/18 | | TED | 52902 | 17/05/2018 | 350,00 |
| 4 | TELEFÔNICA(VIVO) | 02.558.157/0001-62 | CONTAS DE CONSUMO | NF | mai/18 | | TED | 52902 | 23/05/2018 | 192,56 |
| 5 | ARMARINHOS FERNANDO | 48.076.228/0020-54 | MATERIAL PEDAGÓGICO | NF | 17645 | | CHEQUE | 850158 | 25/05/2018 | 229,20 |
| 6 | SUPERMERCADO CLUB DE CAMPO | 44.008.001/0001-58 | ALIMENTOS | NF | 15213 | | TED | 52501 | 25/05/2018 | 2.257,65 |
| 7 | SUPERMERCADO CLUB DE CAMPO | 44.008.001/0001-58 | LIMPEZA | NF | 15211 | | TED | 52502 | 25/05/2018 | 143,86 |
| 8 | CLAUDICE CALIXTO DA SILVA | 357.567.368-32 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 240 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 1.793,91 |
| 9 | DAVI PALMEIRA DE CASTRO | 224.838.588-99 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 268 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 1.122,81 |
| 10 | MELQUI LIMA DOS SANTOS | 350.467.418-06 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 277 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 1.598,19 |
| 11 | BRUNA MIRANDA DO NASCIMENTO | 112.072.086-98 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 285 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 1.269,59 |
| 12 | KAIKE ROBERTO SOUZA | 415.868.688-10 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 272 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 1.634,64 |
| 13 | MARIA APARECIDA DA SILVA | 944.772.994-00 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 294 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 1.571,49 |
| 14 | ANTÔNIO CARLOS GENEROSO | 077.901.838-93 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 284 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 765,56 |
| 15 | LETÍCIA CRISTINA DOVIGO | 369.548.718-69 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 255 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 2.316,28 |
| 16 | JUCILENE DE JESUS MENDES | 250.993.328-03 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 282 | | TED | 52901 | 25/05/2018 | 1.265,58 |
| 17 | THEODORO GÁS | 67.549.717/0001-68 | CONTAS DE CONSUMO | NF | 1604 | | CHEQUE | 850159 | 30/05/2018 | 514,00 |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 15 - TOTAL | | | | | | | | | | 17.781,42 |

3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| 16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 18.945,75 | 17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 59.802,00 | 18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00 | 19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00 | 20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 17.781,42 | 21- Saldo a devolver a PMD R\$ 60.966,33 |
|---|---|---|--|--|--|

4 - AUTENTICAÇÃO

Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Diadema, ____/____/____

Davi Palmeira de Castro

Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MUNICIPAL

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|--|---------------------------------|---------------------------|---|--------------|---------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------|
| 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA | | 02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00 | | | 03 - Período de Execução MAIO | | | 04 - Exercício 2018 | | |
| 05 - Endereço RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA | | | | | 06 - Município Diadema | | | 07 - UF SP | | |
| 2 - PAGAMENTOS EFETUADOS | | | | | | | | | | |
| O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado. | | | | | | | | | | |
| 8-Item | 9 - Nome do Favorecido | 10 - CNPJ/CPF | 11 - Especificação das Despesas | 12-Documentos | | | 13 -Forma Pagamento | | | 14 - Valor (R\$1,00) |
| | | | | Tipo | Número | Data Emissão | Tipo | Número | Data Pagto. | |
| Responsável pela Elaboração | | | | Responsável pela Entidade | | | | | | |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTADUAL

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|--|--|---|--------|--|---------------------|---|-------------------------------|---|
| 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA | | | 02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00 | | | 03 - Período de Execução MAIO | | | 04 - Exercício 2018 | |
| 05 - Endereço RUA MERCURIO, 12 6- VILA MARTA | | | | | | 06 - Município Diadema | | | 07 - UF SP | |
| 2 - PAGAMENTOS EFETUADOS | | | | | | | | | | |
| O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado. | | | | | | | | | | |
| 8-Item | 9 - Nome do Favorecido | 10 - CNPJ/CPF | 11 - Especificação das Despesas | 12-Documentos | | | 13 -Forma Pagamento | | | 14 - Valor (R\$1,00) |
| | | | | Tipo | Número | Data Emissão | Tipo | Número | Data Pagto. | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 15 - TOTAL | | | | | | | | | | - |
| 3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00) | | | | | | | | | | |
| 16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 0,00 | | 17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 0,00 | | 18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00 | | 19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00 | | 20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 0,00 | | 21- Saldo a devolver a PMD R\$ 0,00 |
| 4 - AUTENTICAÇÃO | | | | | | | | | | |
| Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados. | | | | | | | | | | |
| Diadema, ____/____/____ | | | | | | | | | | |
| _____ Davi Palmeira de Castro Responsável pela Elaboração | | | | | | _____ Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter Responsável pela Entidade | | | | |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEDERAL

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------|
| 1 - IDENTIFICAÇÃO | | | |
| 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA | 02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00 | 03 - Período de Execução MAIO | 04 - Exercício 2018 |
| 05 - Endereço RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA | | 06 - Município Diadema | 07 - UF SP |

2 - PAGAMENTOS EFETUADOS

O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado.

| 8-Item | 9 - Nome do Favorecido | 10 - CNPJ/CPF | 11 - Especificação das Despesas | 12-Documentos | | | 13 -Forma Pagamento | | | 14 - Valor (R\$1,00) |
|--------|------------------------|---------------|---------------------------------|---------------|--------|--------------|---------------------|--------|-------------|----------------------|
| | | | | Tipo | Número | Data Emissão | Tipo | Número | Data Pagto. | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

15 - TOTAL

3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00)

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|
| 16- Valor Reprogramado mês (anterior) R\$ 4.617,48 | 17- Valor Recebido no mês (+) R\$ 0,00 | 18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) R\$ 0,00 | 19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) R\$ 0,00 | 20- Despesa Realizada no mês (-) R\$ 0,00 | 21- Saldo a devolver a PMD R\$ 4.617,48 |
|--|--|---|--|---|---|

4 - AUTENTICAÇÃO

Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Diadema, ____/____/____

Davi Palmeira de Castro
Responsável pela Elaboração

Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter
Responsável pela Entidade



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA**

**CONCILIAÇÃO
BANCÁRIA**

PENDÊNCIAS

15. Relacionar os documentos cujos valores compõem a Conciliação Bancária

(10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros

| Data | Histórico | Valor |
|------------|----------------|-----------------------|
| 31/01/18 | Saldo anterior | (2.130,08) |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total..... | | (R\$ 2.130,08) |

(10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da conta corrente) e não registrados nas planilhas de prestação de contas

| Documento nº | Data | Histórico | Valor |
|--------------|------|-----------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total..... | | | R\$ 0,00 |

(10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio)

| Documento nº | Data | Histórico | Valor |
|--------------|------------|-----------------|-------------------|
| 1 | 10/05/2018 | TARIFA BANCÁRIA | 122,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total..... | | | R\$ 122,00 |

(10.5) Créditos, depósitos, efetuados na conta corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de convênio

| Documento nº | Data | Histórico | Valor |
|--------------|------------|-----------|---------------------|
| 7.721.596 | 29/05/2018 | TED | 1.724,84 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total..... | | | R\$ 1.724,84 |

(10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas

| Documento nº | Data | Histórico | Valor |
|--------------|------|-----------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total..... | | | - |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

CONCILIAÇÃO
BANCÁRIA

SINTÉTICA

| | | |
|--|---|---|
| (1) Executor: ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA | (2) Convênio nº 15791/17 (3) Parcela nº 05 | (4) Período de: 01/05/2018 à 31/05/2018 |
|--|---|---|

| | | | |
|-------------------|--|------------------------------|---------------------------------------|
| (5) Fonte Recurso | (6) Agente Financeiro BANCO DO BRASIL | (7) Agência 1820-1 | (8) Conta Bancária 457889-9 |
|-------------------|--|------------------------------|---------------------------------------|

| (9) Item | (10) Histórico | (11) Valor em R\$ | |
|-----------|--|----------------------|----------------------|
| = | (10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/05/2018 | 65.056,57 | |
| - (menos) | (10.2) Saldo anterior, pendências da conciliação bancária anterior e outros | (2.130,08) | |
| + (mais) | (10.3) Valores pagos indevidamente (saíram da conta-corrente) e não registrados na planilhas de prestação de contas | - | |
| + (mais) | (10.4) Despesas bancárias (não autorizadas pelo Termo de Convênio) | 122,00 | |
| - (menos) | (10.5) Créditos (Depósitos, por exemplo) efetuados na conta-corrente para cobrir despesas não autorizadas pelo Termo de Convênio | 1.724,84 | |
| - (menos) | (10.6) Cheques emitidos e não compensados no período da prestação de contas | - | |
| = | (10.7) Saldo do Demonstrativo da Prestação de contas | R\$ 65.583,81 | R\$ 65.583,81 |

| | |
|--|--|
| Responsável pela Elaboração _____ | Responsável pela Entidade _____ |
| Davi Palmeira de Castro | Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

BALANCETE DA
RECEITA E
DESPESA

BALANCETE DA RECEITA E DESPESA

PARCELA 05/2018

Executor:

ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA

Nº do Convênio:
15791/17

Período
01/05/2018 00:00

| RECEITA | | DESPESA | |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Valores Recebidos Inclusive os Rendimentos | | Despesas Realizadas conforme relação de pagamento | |
| Recursos Financeiros | | Pagamentos realizados | |
| .Transferidos pelo Concedente (no Mês) | R\$ 59.802,00 | .Com Recursos do Concedente | R\$ 17.781,42 |
| .Transferidos pelo Concedente (Reprogr. Mês Anterior) | R\$ 23.563,23 | .Com Recursos Próprios (despesas indevidas) 10.3 | R\$ 0,00 |
| .Recursos Próprios (10.2) | (R\$ 2.130,08) | .Com Recursos Próprios (despesas bancárias) 10.4 | R\$ 122,00 |
| .Recursos Próprios Creditados (10.5) | R\$ 1.724,84 | | |
| Total dos Recursos Financeiros (R\$) | R\$ 82.959,99 | Total dos Pagamentos | R\$ 17.903,42 |
| Provisão (Aplicação Financeira) | | Provisão (Aplicação Financeira) | |
| - Reversão da Aplicação Financeira | R\$ 0,00 | - Aplicação Financeira | R\$ 0,00 |
| | | (10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/05/2018 | R\$ 65.056,57 |
| Total = | R\$ 82.959,99 | Total = | R\$ 82.959,99 |
| (10.1) Saldo da conta-corrente, em 31/05/2018 | | | R\$ 65.056,57 |
| . Cheques a compensar..... | | | R\$ 0,00 |
| . Valor de Recursos Próprios/Conta Convênio..... | | | (R\$ 527,24) |
| . Saldo Prestação de Contas (Municipal/Estadual/Federal)..... | | | R\$ 65.583,81 |
| Responsável pela Elaboração | | Responsável pela Entidade | |
| _____ Davi Palmeira de Castro | | _____ Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter | |



**DEMONSTRATIVO
DE
RENDIMENTOS**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA**

POUPANÇA

| | | |
|---|----------------|--|
| 1. Entidade Conveniente | 2. Convênio nº | 3. Período de |
| ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA | 929 | 01/05/2018 à 31/05/2018 |

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| DADOS BANCÁRIOS | |
| 4. Banco do Brasil | 5. Agência - 1820-1 |
| 6. Conta Corrente nº 457889-9 | 7. Tipo de Aplicação |

| MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA (Em R\$ 1,00) | | | | |
|---|---|-----------------|--------------------|---------------|
| 8. DATA | 9. APLICAÇÃO (A) | 10. RESGATE (B) | 11. RENDIMENTO (C) | 12. SALDO (D) |
| | 13. Transporte do período anterior..... | | | |
| | | | | - |
| | A ENTIDADE NÃO FARÁ PROVISÃO CONFORME PREVISTO NO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| | | | | - |
| 14. TOTAIS | - | - | - | - |
| 15. A transportar para o período seguinte..... | | | | - |

| Responsável pela Elaboração | Responsável pela Entidade |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| | |
| Davi Palmeira de Castro | Simone Heimann Almeida por procuração |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS - RECURSOS PRÓPRIOS

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------|--|--|--------|--|---------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 01 - Razão Social ASSOCIAÇÃO BATISTA DE BENEFICÊNCIA TABEA - NÚCLEO SOCIAL DE DIADEMA | | | 02 - Número do CNPJ 91.986.125/0006-00 | | | 03 - Período de Execução MAIO | | | 04 - Exercício 2018 | |
| 05 - Endereço RUA MERCURIO, 126 - VILA MARTA | | | | | | 06 - Município Diadema | | 07 - UF SP | | |
| 2 - PAGAMENTOS EFETUADOS | | | | | | | | | | |
| O signatário na qualidade de representante da entidade conveniada vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no período supra mencionado. | | | | | | | | | | |
| 8-Item | 9 - Nome do Favorecido | 10 - CNPJ/CPF | 11 - Especificação das Despesas | 12-Documentos | | | 13 -Forma Pagamento | | | 14 - Valor (R\$1,00) |
| | | | | Tipo | Número | Data Emissão | Tipo | Número | Data Pagto. | |
| 1 | BANCO DO BRASIL | | TARIFA BANCÁRIA | EX | | | DÉBITO | | 25/04/2018 | 122,00 |
| 2 | FGTS | | RH(ENCARGOS) | GRF | | | DÉBITO | | 25/04/2018 | 1.651,73 |
| 3 | GILSON HILÁRIO DA SILVA | 163.647.078-58 | RECURSOS HUMANOS | RPS | 238 | | DÉBITO | | 25/04/2018 | 1.975,27 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 15 - TOTAL | | | | | | | | | | 3.749,00 |
| 3 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA (R\$ 1,00) | | | | | | | | | | |
| 16- Valor Reprogramado mês (anterior) | | 17- Valor Recebido no mês (+) | | 18-Provisão (Aplic.Financeira) no mês(-) | | 19-Reversão Aplic.Fin.no mês(+) | | 20- Despesa Realizada no mês (-) | | 21- Saldo a devolver a PMD |
| (R\$ 8.817,47) | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 3.749,00 | | (R\$ 12.566,47) |
| 4 - AUTENTICAÇÃO | | | | | | | | | | |
| Declaro (ou declaramos), na qualidade de responsável(eis) pela entidade supra-epigrafada, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados. | | | | | | | | | | |
| Diadema, ____/____/____ | | | | | | | | | | |
| _____ Davi Palmeira de Castro Responsável pela Elaboração | | | | | | _____ Simone Heimann Almeida por procuração de Mauro Harter Responsável pela Entidade | | | | |



DETALHAMENTO DOS DÉBITOS

| DATA | REFERENCIA | NÚMERO DOCUMENTO | VALOR | NO EXTRATO | SALDO |
|------|------------|------------------|----------|------------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| | SALDO | | | | R\$ - |