

ANEXO 01
Papel timbrado da Entidade Social

DEMONSTRATIVO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA MENSAL

PERÍODO / / a / /

NOME DA OSC			
Nº DO TERMO			
VIGÊNCIA			
Nº DO PROCESSO SEI ADMINISTRATIVO		Nº DO PROCESSO SEI DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	
NÚMERO DA CONTA			

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

Data	Código da Operação Bancária	Nº Nota Fiscal	Código de Verificação / Chave de Acesso	Identificação do Favorecido	Categoria de Despesa	Crédito/ Débito	Saldo
Saldo Inicial							
Saldo disponível							

*O código de verificação se refere às notas fiscais de prestação de serviço e a chave de acesso está presente em notas fiscais de produtos.

Caso exista a necessidade de pagamento em espécie, nos termos §2º, art. 38 do Decreto Municipal 57.575/2016 - "Excepcionalmente, desde que comprovada a impossibilidade física de pagamento mediante transferência bancária", a OSC deve apresentar a justificativa identificando valor, código da Operação Bancária e favorecido.

DATA

Nome do Responsável Legal da OSC			
Número do RG		Número do CPF	
Assinatura			

Nome do Contador Responsável			
Nº do CRC		Número do CPF	
Assinatura			