



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DE JETIBÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PMSMJ
ESPÍRITO SANTO
13.917.262/0001-67
EXTRATO BANCÁRIO
PERÍODO DE 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

Conta: 17 - 9.999.999-9 - CONTA AUXILIAR FOLHA DE PAGAMENTO			Saldo Anterior:0,00			
Banco: 000 - BANCO CREDITO			Valor		Saldo	
Agência: XXXXX						
Descrição	Histórico	Documento	Débito	Crédito	Débito	Crédito
Total do Geral						
Saldo no Banco :						0,00
(01) O Banco Debitou e a Contabilidade Não Creditou (Despesa a Contabilizar)						0,00
(02) O Banco Creditou e a Contabilidade Não Debitou (Receita a Contabilizar)						0,00
(03) A Contabilidade Creditou e o Banco Não Debitou (Valor não Debitado pelo Banco)						0,00
(04) A Contabilidade Debitou e o Banco Não Creditou (Valor Não Creditado pelo Banco)						0,00
Saldo na Contabilidade:						0,00
(05) Valor da Relação de Cheques Não Quitados / Cancelados						0,00
(06) Valor da Relação Bancária Não Quitadas / Canceladas						0,00
Saldo Real da Conta						0,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DE JETIBÁ,25 de março de 2025