

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

INFORMAÇÕES DO CONVÊ	NIO		
	CIEP Vovó Biquinha - Centro de Intervenção e Estimulação Precoce Vovó Biquinha	Banco:	001 - Banco do Brasil
Ord. Despesa (Respons.):	Gracimeri Rocha Muller	Nº Agência:	001
Nome do Concedente:		Conta Corrente:	62645-7
Título do Projeto:	SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO PARA PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, COM ÊNFASE NA AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL ? PARA 45 (QUARENTA E CINCO) VAGAS, DURANTE O EXERCÍCIO DE FEVEREIRO A DEZEMBRO DE 2023, PELO PERÍODO DE 11 (ONZE) MESES.	Número da Parcela:	002
Nº do Convênio:	18/2023	Data do Depósito:	29/03/2023
Data de Assinatura:	23/01/2023	Data Prest. Contas:	25/05/2023
Vigência do Convênio:	31/12/2023	Nº do Processo:	PCTV20230012016002

RECEITA		DESPESA	
Saldo do Período Anterior	0,90	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	11.574,62
Valor Recebido da Concedente(Depósito)	11.575,20	Valor Devolvido no Período	0,58
Valor Depositado Contrapartida(se houver)	0,00		
Valor de Rendimento de Aplicações	5,36		
Total(a)	11.581,46	Total(b)	11.575,20
Total(a)	11.501,40	Saldo para o período seguinte(a-b)	6,26



Documento Assinado Eletronicamente por:

Evelyn Feliciano Valerio

103.***.****

223 30/05/2023 16:11:14hrs







Documento Assinado Eletronicamente por:

| Mara Diogo Fernandes | 291.***.**-**
| 30/05/2023 16:22:44hrs | Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado







Documento Assinado Eletronicamente por:

Maria Angela Shead dos Santos

31/2:********

30/05/2023 16:25:04hrs

Para validar sua autenticidade escanei

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado







Documento Assinado Eletronicamente por:
João Francisco de França
352.*********
30/05/2023 16:26:12hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

