

MODELO 5

QUADRO AUXILIAR DAS DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS

ÓRGÃO: 0004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
--	-------------------------	-----------------

Banco	Conta Bancária	Saldo em 31/12 conforme extrato (R\$) (A)	Débitos (R\$) (B)		Créditos (R\$) (C)		Saldo Contábil em 31/12 (R\$) (D = A+B-C)
			Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	
Total Bancos em 31/12 (I)		0	0	0	0	0	0
Total em Espécie em 31/12 (II)							
Total das Disponibilidades Financeiras (III = I+II)							0

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

QUADRO I - MODELO 5

DÉBITOS

ÓRGÃO: 0004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 18751-8	

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.


QUADRO II - MODELO 5

CRÉDITOS

--

ÓRGÃO: 0004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 18751-8	
Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo		
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

 gov.br

Documento assinado digitalmente

CARLOS ALEXANDRE CARVALHO MOSCON

Data: 09/04/2024 16:47:19-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MODELO 5

QUADRO AUXILIAR DAS DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS

ÓRGÃO: 0004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
--	-------------------------	-----------------

Banco	Conta Bancária	Saldo em 31/12 conforme extrato (R\$) (A)	Débitos (R\$) (B)		Créditos (R\$) (C)		Saldo Contábil em 31/12 (R\$) (D = A+B-C)
			Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	
001	18751-8	981224,39	0	0	0	0	981224,39
Total Bancos em 31/12 (I)		981224,39	0	0	0	0	981224,39
Total em Espécie em 31/12 (II)							
Total das Disponibilidades Financeiras (III = I+II)							981224,39

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

QUADRO I - MODELO 5

DÉBITOS

ÓRGÃO: 0004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 18751-8	

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

QUADRO II - MODELO 5

CRÉDITOS

ÓRGÃO: 0004 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 18751-8	
Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo		
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

gov.br

Documento assinado digitalmente
CARLOS ALEXANDRE CARVALHO MOSCON
Data: 09/04/2024 16:47:19-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MODELO 5

QUADRO AUXILIAR DAS DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS

ÓRGÃO: 0010 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
---	-------------------------	-----------------

Banco	Conta Bancária	Saldo em 31/12 conforme extrato (R\$) (A)	Débitos (R\$) (B)		Créditos (R\$) (C)		Saldo Contábil em 31/12 (R\$) (D = A+B-C)
			Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	
001	19013-6	9189243,89	0	0	0	0	9189243,89
Total Bancos em 31/12 (I)		9189243,89	0	0	0	0	9189243,89
Total em Espécie em 31/12 (II)							
Total das Disponibilidades Financeiras (III = I+II)							9189243,89

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

QUADRO I - MODELO 5

DÉBITOS

ÓRGÃO: 0010 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 19013-6	

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

QUADRO II - MODELO 5

CRÉDITOS

--

ÓRGÃO: 0010 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 19013-6	
Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo		
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

gov.br

Documento assinado digitalmente
CARLOS ALEXANDRE CARVALHO MOSCON
Data: 09/04/2024 16:47:19-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MODELO 5

QUADRO AUXILIAR DAS DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS

ÓRGÃO: 0010 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
---	-------------------------	-----------------

Banco	Conta Bancária	Saldo em 31/12 conforme extrato (R\$) (A)	Débitos (R\$) (B)		Créditos (R\$) (C)		Saldo Contábil em 31/12 (R\$) (D = A+B-C)
			Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	Anteriores ao Exercício de Referência	Relativos ao Exercício de Referência	
Total Bancos em 31/12 (I)		0	0	0	0	0	0
Total em Espécie em 31/12 (II)							
Total das Disponibilidades Financeiras (III = I+II)							0

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

QUADRO I - MODELO 5

DÉBITOS

ÓRGÃO: 0010 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 19013-6	

Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria	
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:	
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo			
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:	

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

QUADRO II - MODELO 5

CRÉDITOS

--

ÓRGÃO: 0010 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	MUNICÍPIO: Silva Jardim	EXERCÍCIO: 2023
Banco: 0 -	Conta Bancária: 19013-6	
Nome: Carlos Alexandre Carvalho Moscon		Responsável pela Tesouraria
Matrícula: 889-3	Data: 01/02/2024	Assinatura:
Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.		Responsável pelo Setor Contábil CRC-RJ nº: 100186/O-5
Nome: Flavia Campos de Araujo		
Matrícula: 5217-5	Data: 01/02/2024	Assinatura:

NÃO EXISTEM INFORMAÇÕES PARA SEREM IMPRESSAS NESSE RELATÓRIO.

gov.br

Documento assinado digitalmente
CARLOS ALEXANDRE CARVALHO MOSCON
Data: 09/04/2024 16:47:19-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>