

DECLARACIÓN DE AUSTE FINANCIERO - STMN

Fecha: _____
 Municipio de pertenencia: _____
 Cédula: _____
 Dirección: _____

Nombre de la ONG: _____
 Nombre familiar: _____
 Dirección de domicilio: _____
 N° de identificación de la ONG: _____
 N° de inscripción de la ONG: _____
 N° de inscripción de la ONG: _____

		AUSTE MENOR - DEPRECIAS BRAJAZADA					
		18	19	20	21	22	23
Cuentas de Ingresos							
INGRESOS POR VENTAS DE BIENES		150.00	150.00	150.00	150.00	150.00	150.00
INGRESOS POR SERVICIOS		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
INGRESOS POR DONACIONES		50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00
INGRESOS POR OTROS		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL DE INGRESOS		300.00	300.00	300.00	300.00	300.00	300.00
Cuentas de Egresos							
GASTOS DE PERSONAL		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
GASTOS DE MATERIALES		50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00
GASTOS DE ALQUILER		30.00	30.00	30.00	30.00	30.00	30.00
GASTOS DE COMPAÑÍA		20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00
GASTOS DE OTROS		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL DE EGRESOS		200.00	200.00	200.00	200.00	200.00	200.00
Saldo a Iniciar		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
Saldo al Final		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

Saldo apurado no mês na DEBEM **12.961,98**

Saldo apurado na CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	0,00
Despesas efetivadas no mês de competência e não liquidadas	0,00
Despesas com cheques não compensados	0,00
SALDO DA CONCILIAÇÃO e DESPESAS NÃO REALIZADAS	0,00

Despesas a serem restituídas na Prestação de Contas Parcial	0,00
Despesas bancárias indevidas	0,00
Movimentação bancária indevidas ou despesas não autorizadas	31,20

Data: **04/09/2010**

Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço:	
Aparecida Regina de Lima	
Nº do RG:	14.390.990-1
Nº do CPF:	076.383.548-02
Assinatura:	

G.G.A. LEAO XIII
Ap. Regina de Lima
Gerente de Serviço

Nome do Contador Responsável:	
Paulo Roberto Casella	
Nº do CRC:	157264011/0-4
Assinatura:	



RELATÓRIO SINTÉTICO DE CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - CONTA POUPANÇA

SAS MG MÊS/ANO DE REFERÊNCIA mai/20

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include: NOME DA OSC, NOME FANTASIA, TIPOLOGIA DE SERVIÇO, NR DO TERMO DE COLABORAÇÃO, NR DO PROCESSO DE CILIBRAÇÃO, NR DO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS, NR DA CONTA POUPANÇA DA PARCEIRA, VIGÊNCIA DA PARCEIRA.

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - POUPANÇA

Main reconciliation table with columns: DATA DO EVENTO, HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO, TIPO DE DESPESA, Favorecido, Crédito, Débito, Saldo. Includes summary rows for 'Saldo do Mês Anterior' and 'Saldo final do mês'.

Data: 07/07/2020

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include: Nome do Presidente ou Procurador ou Gerente do Serviço, Nº do RG, Nº do CPF, Assinatura.

C.C.A LEÃO XIII
Ap. Região do Leste
Gerente de Serviço

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include: Nome do Contador Responsável, Nº do CRC, Assinatura.