

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**

**PROGRAMA ESTADUAL DE TRANSPORTE ESCOLAR – PETE/ES**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

|  |
| --- |
| BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO |
| 01 – Nome da Prefeitura Municipal | 02 – N.º do CNPJ  | 03 – Município  | 04- UF  | 05 – Exercício  |
|  |
| BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA E SALDO |
| 06 – Banco | 07 – Cód. da Agência   | 08 – Nº da Conta Corrente | 09 – Saldo do Extrato Bancário |
| Data:  | Valor (R$) |
|  |
| BLOCO 3 – DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL / FINANCEIRA |
| 10 – Créditos não Demonstrados no Extrato | 11 – Débitos não Demonstrados no Extrato | 12 – Restos a Pagar Processados | 13 – Saldo Contábil (09+10) – (11+12) |
| Histórico | Valor (R$) | Histórico | Valor (R$) | Histórico | Valor (R$) |
|  |  |  **-** |  **-** |  **-** |  **-** |  |
| **14 – Total** |  |  |  |  |  |  |
|  |
| BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO |
| Local e Data | Nome Legível do Dirigente ou do Representante Legal da Prefeitura | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Dirigente ou do Representante legal da Prefeitura |