|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO IV – CONCILIAÇÃO BANCÁRIA** | | | **Nº CONVÊNIO: \_\_\_/\_\_\_\_** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **PARCIAL Nº** |
| **FINAL** |
| **CONVENENTE:** | | | **CNPJ:** |  |
| **NOME DO BANCO:** | **Nº BANCO:** | | **Nº /NOME AGÊNCIA:** | **Nº CONTA** |
| **SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM \_\_ / \_\_/\_\_\_\_** | | | | **VALOR EM R$:** |
| Menos depósito não contabilizado: | | | |  |
| Mais depósito não acusado pelo Banco: | | | |  |
| Menos documentos não compensados conforme relação abaixo: | | | |  |
| Saldo conciliado conforme controles do(a) Convenente: | | | |  |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS** | | | | |
| **CHEQUE/OUTROS** | | **DATA EMISSÃO** | **FAVORECIDO** | **VALOR R$** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **ASSINATURAS** | |  |  |  |
| **Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_** | | | | |
|  | |  |  |  |
| **Nome assinatura do responsável pelo preenchimento** | | **CPF/CRC** | **Nome assinatura do Titular do Convenente** | **CPF** |
| **NOTA:** ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANDIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | | |