

CONTROLE DE CAIXA DEZEMBRO DE 2019

AG: 0169 C/C 06.001592.0-3

DI A	DESCRIÇÃO MATERIAL/SERVIÇO	ENTRADA	SAÍDA	SALDO
01	SALDO ANTERIOR NOV/2019			2.413,99
02	DEPÓSITO UNIMED INATIVOS	498,00		2.911,99
03	DEP.CONVÊNIOS CÂMARA	1.333,00		4.244,99
03	DEP.CONTRIB.SIND. CÂMARA	179,59		4.424,58
04	DEP.UNIMED INATIVO	504,00		4.928,58
05	DEP.UNIMED INATIVO	486,00		5.414,58
05	DEP.UNIMED INATIVO	492,00		5.906,58
05	DEP.UNIMED INATIVO	1.696,00		7.602,58
05	DEP.UNIMED INATIVO	485,00		8.087,58
05	PAG.NEWTON MARCELO USINA		900,00	7.187,57
05	TRANF. C/C CONVÊNIOS CÂMARA		1.333,00	5.854,58
05	PAG. FGTS/NOV.2019		214,09	5.640,49
06	RESGATE CDB/RDB	10.000,00		15.640,49
06	DEP.UNIMED INATIVO	1.558,00		17.198,49
06	DEP.UNIMED INATIVO	692,00		17.890,49
06	PAG.NEWTON MARCELO USINA		8.495,00	9.395,49
06	PAG. FGTS/RESCISÃO GABRIELE		259,16	9.136,33
06	PG.CEEE – DEBITO EM CONTA		105,48	9.030,85
09	PG. CONV. DS SAÚDE	32,00		9.062,85
09	PG. CONV. DS SAUDE	32,00		9.094,85
09	DEP.UNIMED INATIVO	503,00		9.597,85
09	DEP.UNIMED INATIVO	498,00		10.095,85
09	TRANSF.C/C CONVÊNIOS UNIMED		504,00	9.591,85
09	TRANSF.C/C CONVÊNIOS UNIMED		498,00	9.093,85
09	TRANSF.C/C CONVÊNIOS UNIMED		492,00	8.601,85
09	TRANSF.C/C CONVÊNIOS UNIMED		486,00	8.115,85
09	PG. FERR. DUTRA NOTAS DIV.		255,00	7.860,85
09	CORSAN DEB. CONTA		279,23	7.581,62
10	DEP.UNIMED INATIVOS	492,00		8.073,62
10	DEP.UNIMED INATIVOS	938,00		9.011,62
10	DEP. CONV. DESC. FOLHA PREF.	106.717,93		115.729,55
10	DEP. CONTRIB. SINDICAL	3.031,74		118.761,29
10	DEP. UNIMED INATIVOS	465,00		119.226,29
10	DEP. UNIMED INATIVOS	498,00		119.724,29
10	DEP. MANUT. LIMPEZA SALÃO	130,00		119.854,29
11	DEP. UNIMED INATIVOS	926,00		120.780,29
11	DEP. UNIMED INATIVOS	513,00		121.293,29
11	TRANSF .C/C CONVÊNIOS		106.717,93	14.575,36
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		1.696,00	12.879,36
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		1.558,00	11.321,36
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		1.095,76	10.225,60
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		938,00	9.287,60
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		692,00	8.595,60
11	TRANSF. C/C PG.CONTAS CX		578,90	8.016,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		513,00	7.503,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		503,00	7.000,70

CONTROLE DE CAIXA DEZEMBRO DE 2019

AG: 0169 C/C 06.001592.0-3

11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		498,00	6.502,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		498,00	6.004,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		492,00	5.512,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		485,00	5.027,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS UNIMED		465,00	4.562,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS DS SAUDE		32,00	4.530,70
11	TRANSF. C/C CONVÊNIOS DS SAUDE		32,00	4.498,70
12	PAGAM. INTERNET –ORIA ELIZA		129,90	4.368,80
12	TARIFA BANCÁRIA TED		3,30	4.365,50
12	PAG. MANUT. PROGRAMA CARLOS BUZZO		500,00	3.865,50
12	OI TELEFONE		243,40	3.622,10
13	DEP.UNIMED INATIVOS	960,00		4.582,10
13	TRANSF C/C RESCISÃO FUNC.GABRIELE		1.000,32	3.581,78
16	OI CTMR- DÉBITO EM CONTA		267,85	3.313,93
17	DEP.UNIMED INATIVOS	428,00		3.741,93
17	PAG. DESR. DETET. PATRICK PEREIRA		860,50	2.881,43
19	DEP.UNIMED INATIVOS	1.433,00		4.314,43
19	DEP. UNIMED INATIVOS	1.018,00		5.332,43
19	DEP. UNIMED INATIVOS	385,10		5.717,53
19	DEP. UNIMED INATIVOS	194,62		5.912,15
19	DEP. UNIMED INATIVOS	93,00		6.005,15
19	DEP.UNIMED INATIVOS	505,00		6.510,15
19	DEP.UNIMED INATIVOS	1.892,00		8.402,15
19	PAGAM.TÍT. RENOVAÇÃO PROJ.PPCI		195,36	8.206,79
19	PAGAM. CREA		85,96	8.120,83
19	PAGAM. GPS 13/2019		313,47	7.807,36
19	PAGAM. 13 SALÁRIO JULIA N.DE SOUZA		142,37	7.664,99
19	PAGAM. 13 SALÁRIO ASTROGILDO FERN.		301,90	7.363,09
20	TARIFA BANCÁRIA		3,30	7.359,79
20	PAGAM. DIGIT.PROG. FREDERICO SEDREZ		618,00	6.741,79
23	DEP. UNIMED INATIVOS	510,00		7.251,79
26	PAGAM. EXAME ADMIS. FUNC. NATHALIA		187,13	7.064,66
26	TRANSF. C/C CONVÊNIOS		960,00	6.104,66
26	TRANSF.C/C CONVÊNIOS		926,00	5.178,66
27	DEPÓSITO UNIMED INATIVOS	952,00		6.130,66
27	TRANSF. C/C CONV. PAG.NOTAS CX		1.078,90	5.051,76
27	TRANSF. C/C CONV. PAG. NOTAS CX		1.027,00	4.024,76
27	TRANSF. C/C CONV. PAG. NOTAS CX		945,00	3.079,76
30	DEP. DOAÇÃO ANG.PAX FESTA CRIANÇAS	500,00		3.579,76
30	TRANSF.C/C SALDO SINDICATO	14.120,00		17.699,76
30	TRANSF.C/C NOTAS PG CX FESTA CRIAN.		1.525,86	16.173,90
30	TARIFA BANCÁRIA		3,30	16.170,60
30	PG. AJUDA CUSTO DIRET.SIDNEY ROSA		740,43	15.430,17
30	PG. VALE FUNC. JULIA NEVES DE SOUZA		600,00	14.830,17
30	PG. VALE ADIANT. ASTROGILDO FERNANDES		600,00	14.230,17
30	PG. AJUDA CUSTO DIRET.MARCOS RODRIGU		472,92	13.757,25
30	PG.DIARIO DA MANHÃ- ANUNCIO		200,00	13.557,25
30	REPASSE PROCED.ODONT.DRA CAMILA		1.625,00	11.932,25

CONTROLE DE CAIXA DEZEMBRO DE 2019

AG: 0169 C/C 06.001592.0-3

30	CH NÚM.001740-AJ.CUSTO ASS.IMPRESA		472,92	11.459,33
31	DEPÓSITO UNIMED INATIVO	996,00		12.455,33
31	SALDO			12.455,33