A)SALDO DO PERÍODO ANTERIOR: R$

Data da Entrada	Receita	Despesas (R$)
	(B) Subtotal	(C) Soma/Total

Saldo para o semestre seguinte = A + (B - C) = D
(D) Total

Autenticações

Diretor Geral da Unidade (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Co-gestor (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Auditor Interno da FAETEC (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura

BALANCETE DE RECEITA E DESPESA

Primeiro Trimestre Letivo ( )
Segundo Trimestre Letivo ( )
Terceiro Trimestre Letivo ( )
Quarto Trimestre Letivo ( )

Período de / / a / /

1- Recursos Diretamente Arrecadados

A)SALDO DO PERÍODO ANTERIOR: R$

Data da Entrada	Receita	Despesas (R$)
	(B) Subtotal	(C) Soma/Total

Saldo para o semestre seguinte = A + (B - C) = D
(D) Total

Autenticações

Diretor Geral da Unidade (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Co-gestor (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Auditor Interno da FAETEC (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura

Conta Bancária N°	Agência	Fl. N°

Item	Fornecedor/Beneficiário	Valor (R$)	Operação		Comprovante	
			N°	Data	Tipo	N°
	TOTAL					

.Autenticações

Diretor Geral da Unidade (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Co-gestor (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Auditor Interno da FAETEC (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Primeiro Trimestre Letivo ( )
Segundo Trimestre Letivo ( )
Terceiro Trimestre Letivo ( )
Quarto Trimestre Letivo ( )

Prazo de Aplicação / / a / /

Conta Bancária N°-
Agência-

1 - Recursos transferidos pela FAETEC

1 - Saldo do período anterior	
2 - Total de operações:	
2.1 - Total de despesas com cartão de débito	
2.2 - Total de despesas com boleto	
2.3 - Total de despesas com transferência Bancária	
2.4 - Total de despesas com cheque	
3 - Despesas Bancárias	
4 - Total dos Cheques emitidos e ainda não apresentados	
5 - Total dos Depósitos recebidos	
6 - Saldo para o período seguinte	
7 - Saldo do Extrato	

Relação dos cheques emitidos e não apresentados

Data	N° do Cheque	Valor
		Total: (4)

Auditor Interno da FAETEC (Nome e Matrícula)

Diretor Geral da Unidade (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Co-gestor (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Auditor Interno da FAETEC (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura

Ficha Individual de Bens Patrimoniais

Unidade Escolar	Complexo
Identificação do Bem:	
N° de Inventário: Tipo de Recurso da Aquisição Recursos transferidos da FAETEC ( )	Valor (R$)

Data	Operação Histórico	Documento
	Incorporação por aquisição	NF N°
	N° Tombamento.'	

.
Autenticações

Diretor Geral da Unidade (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Co-gestor (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura
Auditor Interno da FAETEC (Nome e Matrícula)
/ / Data Assinatura

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO
DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PESSOA FÍSICA

Declaro que foi efetuado o pagamento de R$ _____ (_____) a _____,, relativo aos serviços prestados na área de _____, no período de _____ através do cheque n°_____, da conta corrente n°_____, da agência_____, do Banco _____.

Abaixo discriminados constam os valores retidos do valor bruto que serão recolhidos conforme a legislação vigente.
VALOR BRUTO: R$_____
RETENÇÃO PARA O INSS: (-) R$_____
RETENÇÃO PARA IRPF: (-)R$_____
VALOR LÍQUIDO: (=)R$_____

O valor da retenção para o INSS calculado acima está de acordo com o Art. 24, Incisos I e II da Instrução Normativa INSS/DC N° 89/2003
Rio de Janeiro,_____de_____de_____

_____
Gestor

_____
Co-Gestor

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO:

NOME:
ENDEREÇO:
NIT/PIS/PASEP
CPF N°:
CI N°:
ÓRGÃO EXPEDIDOR:

Declaro que recebi da_____o valor líquido acima.

_____
Assinatura do Prestador

Id: 2394497

Impresa Oficial DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
GOVERNO DO ESTADO RIO DE JANEIRO
DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
A assinatura não possui validade quando impresso.
A IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO garante a autenticidade deste documento, quando visualizado diretamente no portal www.io.rj.gov.br.
Assinado digitalmente em Sábado, 21 de Maio de 2022 às 02:45:22 -0300.