

ÉTAT DE LA CAISSE GÉNÉRALE, LE 15 AOÛT 1896.

RECETTES

Balance en caisse et en banque le 21 juillet 1896.....	\$2,013 57
Bulletin.....	0 50
Loyer (Dr J. A. Morin) 3 mois.....	36 00
The Montmorency Electric Power Co., Luminaire.....	2 50
Contributions aux malades.....	1,397 60
do aux veufs.....	6 60
do aux héritiers.....	1,123 20
Certificats de membres.....	18 00
Ayc sur chartes.....	41 00
Total des recettes.....	\$2,625 40
Total.....	\$4,638 97

DEBOURSÉS

Juillet 16 No 186	Dr F. Boulanger, révisions.....	6 50
" 17 " 187	Lavoie & Latulippe, 3 crachoirs.....	1 20
" " 188	Joseph Dussault, Bulletin de juillet..	25 00
" 18 " 189	Entretien des bureaux, ½ semaine.....	0 75
" 25 " 190	Salaires des employés.....	35 00
" " 191	Dr A. Riverin, examen médical.....	1 00
" " 192	Jos. Dussault, impression du rapport de la Convention.....	47 00
" 27 " 193	Dr C. E. Côté, révisions.....	3 50
" " 194	Dr C. E. Côté, ".....	3 00
" " 195	Dr C. E. Côté, ".....	1 50
" 31 " "	SUCCURSALE No 3	
	Malades, 3 semaines.....	18 00
" " " "	SUCCURSALE No 4	
	Malades, 4 semaines.....	24 00
" " " "	SUCCURSALE No 6	
	Malades, 7 semaines.....	42 00
" " " "	SUCCURSALE No 7	
	Malade, 2 semaines.....	12 00
" " " 196	Dr A. E. Bédard, visiteur.....	1 50
" " " "	SUCCURSALE No 8	
	Malades, 2 semaines.....	12 00
" " " "	SUCCURSALE No 11	
	Malades, 8 semaines.....	48 00
" " " 197	Jos. Lamontagne, percepteur.....	5 40
" " " "	Jules Grenier.....	3 44
" " " "	SUCCURSALE No 12	
	Malades, 6 semaines.....	36 00
" " " 198	Dr Edm Savard, visiteur.....	3 50
" " " "	SUCCURSALE No 18	
	Malade, 2 semaines.....	12 00
	BUREAU PRINCIPAL	
" " " 199	Malades, 66 semaines.....	396 00
	Dr Ph. Dubé, visiteur.....	1 00
	Dr Geo. Cloutier, ".....	1 00
	Dr J. B. Bolduc, ".....	1 00
	Dr A. Chandonnet, ".....	1 00
	Dr J. E. Sirois, ".....	1 00
	Dr A. C. de la Chevrotière, visiteur.....	1 00
	Dr J. E. Grondin, visiteur.....	1 00
	Dr P. Tardif, ".....	1 40
	Dr Eug. Ferron, ".....	1 50
	Dr C. E. Côté, ".....	1 50
	Dr J. E. Sirois, ".....	1 60
	Dr F. Boulanger, ".....	4 00
	Dr C. E. Côté, ".....	4 00
	Dr E. Paquet, ".....	5 50
	Dr Geo. S. Paquin, ".....	5 50
	Dr S Bolduc, ".....	6 00
" 31 No 200	Héritiers, Gaudiose Cantin.....	1,000 00
Août 1 " 201	E. Corriveau frais de déplacement à Lévis, accompagné de l'aviseur légal, in re matières administratives de la Succ.....	1 20
" " " 202	Salaires des employés.....	35 00
" 5 " 203	Onés. Poulin, St-Michel, remboursement.....	00

" " " 204	Dr J. A. Morin, révisions.....	18 00
" " " 205	Dr J. A. Morin, frais de déplacement, in re réinstallation de membres.....	23 25
" 6 " 206	E. Corriveau, frais de port.....	11 00
" 8 " 207	Jos. E. Caron, indemnité de maladie.....	20 00
" " " 208	A. Bourret, voyage à Succ. No 11 et divers.....	6 30
" " " 209	Salaires des employés.....	35 00
" 11 " 210	Thos. Gagnon, ameuble r. de bureau..	30 80
" " " 211	E. Corriveau, frais de voyage à St-Raymond, in re rapp. du trésorier..	2 75
" " " 212	Ferd. Saulnier, Hébertville, frais de déplacement à la convention.....	8 25
" 12 " 213	Chas. Vézina, plomberie aux nouveaux bureaux.....	51 76
" " " 214	L. E. Audibert, menuiserie aux nouveaux bureaux.....	169 75
" " " 215	Jos. Ed. Durand, indemnité comme trésorier, succ No. 7.....	19 20
" 13 " 216	The Montmorency Electric Power Co. Transp. de fournitures d'éclairage et posage de nouvelles fournitures..	12 00
" " " 217	P. Bouffard, secrétaire ayc sur indemnité pour l'année courante... ..	25 00
" 14 " 218	Salaires.....	17 00
" " " 219	C. E. Nolet, frais de déplacement, à Succ. No. 7.....	0 75
" " " 220	Jos. Dussault, bulletin supplémentaire de juin.....	40 00
	Total des déboursés.....	\$2,307 10

Balance au 15 août 1896 :—
 Dépôt à la Caisse d'Économie N.-D. H.-V., folio 26,627.. \$1,783 69
 En caisse..... 548 19
Total en banque et en caisse..... **\$2,331 67**
Total..... **\$4,638 97**

E. & O. E.
 EDM. CORRIVEAU, Comptable.
 D. O. GOULET, Trésorier-Général.
 Québec 15 août 1896.
 Certifié correct
 JOS. SAVARD, ALEX. PAQUET, Auditeurs.
 Québec, 15 août 1896.

Formule No 22

CERTIFICAT DE DÉCÈS D'ÉPOUSE

1. Décédée à.....
 2. Nom et Prénom de la défunte.....
 3. Age.....
 4. Nationalité.....
 5. Date du décès.....
 6. Durée de la maladie.....
 7. Cause de la mort.....
 Donné à..... le..... 189
 M. D.

Formule No 23

CERTIFICAT DE VISITEUR

A M. le Président du B. P. de la Société Bienveillante St-Roch.
 Monsieur,
 Par le présent, étant dûment autorisé à ce faire, je certifie que M..... résidant..... a été incapable de vaquer à aucune occupation lucrative depuis le..... du mois de..... jusqu'au..... du mois de... 189... inclusivement, souffrant.....
 S.....
 M. le Trésorier du Bureau Principal, S. B. S. R.—Payez à..... en porteur, six piastres comme indemnité à la maladie.
 189

 Reçu de la Société Bienveillante St-Roch six piastres, en paiement du présent certificat.
 189