 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO
Credequia - Centro de recuperação de dependentes químicos e alcoolistas	001/2021		2021
	05. CNPJ	06. UF	
	08.811.900/0001-20		PR

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/11/2021 A 30/11/2021	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO <input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

08.1. AÇÕES PROGRAMADAS

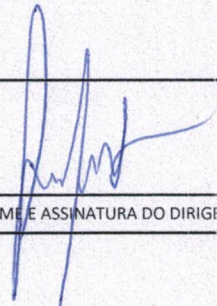
Atendimento a pacientes dependentes químicos e alcoolicos.


08.2. AÇÕES EXECUTADAS

Custeio de despesas de manutenção do Centro de recuperação de dependentes químicos e alcoolistas.

08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

Os objetivos foram alcançados de forma satisfatória, visando o tratamento e assistência mensal de pacientes dependentes químicos e alcoolista do Município de Itaquiaraí/MS.

09. AUTENTICAÇÃO		
LOCAL	30/11/2021 DATA	 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 <p>MUNICÍPIO DE ITAQUIARÁ</p>	<p>PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA</p>	<p>ANEXO II</p>
<p>01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE</p>		
<p>02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO</p> <p>001/2021</p>	<p>03. Nº DO PROCESSO</p> <p>08.811.900/0001-20</p>	<p>04. EXERCÍCIO</p> <p>2021</p>
<p>05. CNPJ</p>		
<p>06. UF</p> <p>PR</p>		

Credequia - Centro de recuperação de dependentes químicos e alcoolistas

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO

DE / / A / /

7.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08

DE 01/11/2021 A 30/11/2021

EXECUÇÃO FÍSICA			
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA
1	Outubro	Despesa de Manutenção(Custeio) para o atendimento mensal a pacientes dependentes químicos e alcoólicos	Meses


EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)											
14. RECEITA					15. DESPESA						
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	16. SALDO		
									CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA
20.400,00	41,93	0,00	20.441,93	Custeio	20.400,00	41,93	-	20.441,93	0,00	0,00	0,00

17. AUTENTICAÇÃO

30/11/2021
DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	ANEXO III
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE Credequia - Centro de recuperação de dependentes químicos e alcoolistas	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO 001/2021	04. EXERCÍCIO 2021
	03. Nº DO PROCESSO 08.811.900/0001-20	PR
	05. CNPJ	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08 DE 01/11/2021 A 30/11/2021

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO DE ___/___ A ___/___

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE CONVÊNIO	142.800,00	20.400,00	163.200,00	142.800,00	20.400,00	163.200,00	0,00
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	8.624,99	41,93	8.666,92	8.624,99	41,93	8.666,92	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Pagamento Indevido)	2.253,95	0,00	2.253,95	2.253,95	0,00	2.253,95	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	10,45	0,00	10,45	10,45	0,00	10,45	0,00
09. TOTAL	153.689,39	20.441,93	174.131,32	153.689,39	20.441,93	174.131,32	0,00

10. AUTENTICAÇÃO

30/11/2021
DATA
NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ANEXO IV

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO

04. EXERCÍCIO

001/2021

2021

05. CNPJ

06. UF

PR

08.811.900/0001-20

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08

DE 01/11/2021 A 30/11/2021

DE ___/___ A ___/___

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO		14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR	
					13.1. TIPC	13.2. Nº	13.3. DATA	4.1. CH/O			14.2. DATA
01	01	Unimed Londrina Cooperativa de Trabalho	75.222.224/0001-47	-	NF	4.709.741	26/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 2.881,14
01	02	Jota Gas Ltda ME	27.720.736/0001-90	-	NF	000.600	08/11/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 824,72
01	03	Angela P F Araujo e Cia Ltda	17.963.924/0001-96	-	NF	002.730	08/11/21	O.B	09/11/21	Custeio	R\$ 438,61
01	04	Maanain Organizações Contabeis S/S Ltda	05.603.068/0001-89	-	NF	set/08	28/10/21	O.B	22/11/21	Custeio	R\$ 1.050,00
01	05	Anderson Costa Com de Alimentos Ltda ME	20.934.157/0001-00	-	NF	000.114	21/10/21	O.B	22/11/21	Custeio	R\$ 438,00
01	06	Frigomendes	28.311.385/0002-08	-	NF	038.807	09/11/21	O.B	22/11/21	Custeio	R\$ 5.797,40
01	07	Coperpan C Ferm Prod Pan Ltda	76273762/0001-23	-	NF	728.133	08/11/21	O.B	22/11/21	Custeio	R\$ 1.089,24
01	08	Frigomendes	28.311.385/0001-27	-	NF	038.698	06/11/21	O.B	22/11/21	Custeio	R\$ 1.562,12
01	09	LCA Ind.Com.Prod Alimenticios Ltda	80.851.438/0001-67	-	NF	707.756	11/11/21	O.B	22/11/21	Custeio	R\$ 56,00
01	10	Jota Gas Ltda ME	27.720.736/0001-90	-	NF	000.607	16/11/21	O.B	22/11/21	Custeio	R\$ 715,20
01	11	Blue Pool Piscinas e Equipamentos Berteli	00.567.329/0001-39	-	NF	14346	19/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 60,00
01	12	Blue Pool Piscinas e Equipamentos Berteli	00.567.329/0001-39	-	NF	14347	19/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 49,00
01	13	Blue Pool Piscinas e Equipamentos Berteli	00.567.329/0001-39	-	NF	14348	19/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 109,00
01	14	Anderson Costa Com de Alimentos Ltda ME	20.934.157/0001-00	-	NF	120	11/11/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 173,76
01	15	Anderson Costa Com de Alimentos Ltda ME	20.934.157/0001-00	-	NF	112	20/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 2.120,10
01	16	LCA Ind.Com.Prod Alimenticios Ltda	80.851.439/0001-67	-	NF	704.415	25/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 420,00
01	17	LCA Ind.Com.Prod Alimenticios Ltda	80.851.439/0001-67	-	NF	704.415	25/10/21	O.B	09/11/21	Custeio	R\$ 420,00
01	18	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	5.952	31/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 29,20
01	19	Multisupri Home Office	07.547.124/0001-30	-	NF	15.683	26/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 322,40
01	20	Multisupri Home Office	07.547.124/0001-30	-	NF	15.625	20/10/21	O.B	16/11/21	Custeio	R\$ 1.016,41
01	21	Sercomtel	-	-	Fatura	-	29/10/21	O.B	09/11/21	Custeio	R\$ 147,67
01	22	Sercomtel	-	-	Fatura	-	29/10/21	O.B	09/11/21	Custeio	R\$ 626,96
01	23	Priscilla Daglie de Brito Coutinho	27.807.208/0001-73	-	NF	274	01/11/21	O.B	09/11/21	Custeio	R\$ 53,07
02	24	Priscilla Daglie de Brito Coutinho	27.807.208/0001-73	-	NF	274	01/11/21	O.B	09/11/21	Pag.Rec Prop	R\$ 41,93

420

R\$ 20.441,93
R\$ 174.131,32

8. TOTAL ACUMULADO

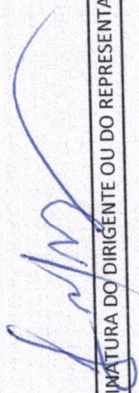
9. AUTENTICAÇÃO

30/11 /2021


DATA



NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		ANEXO V
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE Credequia - Centro de recuperação de dependentes químicos e alcoolistas		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO 001/2021	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO 2021
		05. CNPJ 08.811.900/0001-20		06. UF PR

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/11/2021 A 30/11/2021	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONVÊNIO <input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

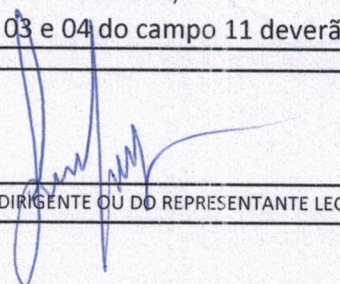
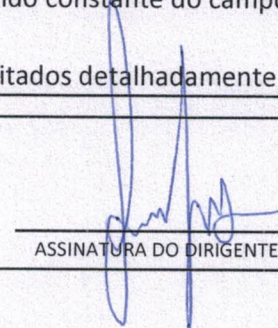
08. AGENTE FINANCEIRO CAIXA ECONOMICA	09. AGÊNCIA 1284	10. CONTA BANCÁRIA 3780-2
---	----------------------------	-------------------------------------

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/11/20: (conforme extrato)	R\$ -
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ -

14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
15. DOCUMENTO	16. Nº	17. DATA	18. FAVORECIDO	19. VALOR

Observações:

- O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do campo 16 do "RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;
- Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso do documento.

20. AUTENTICAÇÃO	
30/11/2021 DATA	 NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL