

 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	04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI	002/2023		2023
	05. CNPJ		06. UF
	15.578.834/0001-56		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 6ª	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
☒ DE 01/09/2023 A 30/09/2023	☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

08.1. AÇÕES PROGRAMADAS

O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETO O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO MUNICIPIO PARA A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE IATQUIRAI-ABI PARA GESTÃO DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ITAQUIRAI, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

08.2. AÇÕES EXECUTADAS

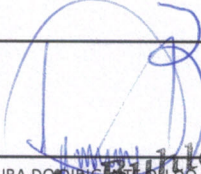
ASSIM SENDO, SERÃO REALIZADOS OS SEGUINTES ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO: **148** PLANTÕES CLINICOS DE 12 HORAS, **117** PLANTÕES CLINICOS DE 24 HORAS, **95** PLANTÕES COM OBSTETRICIA DE 12 HORAS, **625** PLANTÕES SOBREVISO OBSTETRICO 12 HORAS, **1.805** CONSULTAS DE PSIQUIATRIA, 198 ATESTE DO OLINHO, **780** CONSULTAS DE DEMATOLOGIA, **1.430** CONSULTAS PEDIATIA, ALEM DE REGULAÇÃO MENSAL DE **40** RAO X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMENTO URBANO E RURAL. PARA OFERECER OS SERVIÇOS ACIMA CITADO, O HOSPITAL SÃO FRANCISCO NECESSITAM DE AUXILIO DE CUSTEIO PARA PESAS COM ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

POR SER TRATAR DO ÚNICO HOSPITAL NO MUNICIPIO, E A REDE MUNICIPAL NÃO CONTAR COM ATENDIMENTO 24 HORAS, OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SERAM REALIZADOS NO HOSPITAL SÃO FRANCISCO CONFORME PLANO DE TRABALHO SUPRA CITADO.

09. AUTENTICAÇÃO		
Itaquirai - MS	30/09/2023	Elmir Buhler
LOCAL	DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO REPRESENTANTE LEGAL


Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.900-44

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA			ANEXO II
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
	Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	002/2023		2023
		05. CNPJ	06. UF	
15.578.834/0001-56			MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 6ª	X DE 01/09/2023 A 30/09/2023
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	DE __/__/__ A __/__/__

EXECUÇÃO FÍSICA							
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	12. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	ago/23	Gestão do Hospital São Francisco	Meses	210.247,66	212.512,98	1.313.707,04	1.312.350,19

[illegible]

17. AUTENTICAÇÃO	30/09/2023 DATA	Elmir Buhler NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
------------------	---------------------------------------	--	---

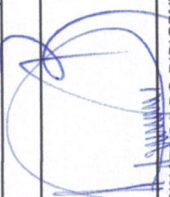
ASSINATIURA DO DIRIGENTE DO REPRESENTANTE LEGAL

PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

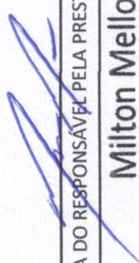
 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			ANEXO III
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI	002/2023		2023	
	05. CNPJ	06. UF		
	15.578.834/000156	MS		

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 6ª	
☒ DE 01/09/2023 A 30/09/2023	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
	☐ DE ____/____/____ A ____/____/____

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA							
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
	RECURSOS DO TERMO DO CONVÊNIO	1.103.459,38	210.247,66	1.313.707,04	1.099.837,21	212.512,98	
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros)	1.875,22	0,00	1.875,22	1.875,22	0,00	1.875,22	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	93,77	3,20	96,97	0,00	0,00	0,00	96,97
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	1.329,70	224,00	1.553,70	1.329,70	224,00	1.553,70	0,00
09. TOTAL	1.106.758,07	210.474,86	1.317.232,93	1.103.042,13	212.736,98	1.315.779,11	1.453,82

10. AUTENTICAÇÃO	
30/09/2023	Elmir Buhler
DATA	NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
	

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44


Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

		MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO IV	
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE				02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO			
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI				03. Nº DO PROCESSO			
				002/2023			
				05. CNPJ			
				15.578.834/0001-56			
				06. UF			
				MS			

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 6ª	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
☒ DE 01/09/2023 A 30/09/2023	

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13.1. TIPO	13. DOCUMENTO	14. PAGAMENTO	15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
01	01	Casa do Sachet LDTA - Me	02.748.978/0001-61	-	NF	13.2. Nº 051.295	13.3. DATA 08/08/23	Alimentação/ Limpeza	R\$ 1.044,00
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 64,00
01	03	Quiteria Salustino Silva	558.639.731-53	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.552,00
01	04	Ademir Da Silva Tetila	320.757.079-87	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 5.707,00
01	05	Aline Amaral Rocco Silva	901.548.191-15	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.518,00
01	06	Alvarina De Souza Matias	600.600.181-00	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.555,00
01	07	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.557,00
01	08	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.658,00
01	09	Aparecida Silva Francisco	776.800.451-34	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.796,00
01	10	Claudineia A Santos	023.404.751-80	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.556,00
01	11	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.597,00
01	12	Elisabeth Santos Moreno	256.996.488-36	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.119,00
01	13	Iasmim Vitoria de Souza	075.340.771-09	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.630,00
01	14	Lions H Gonzalez Farias	013.981.379-95	-	Holerite	-	ago/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.721,00



01	15	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.569,00
01	16	Marcia Bairos do Rosario	015.208.231-00	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.566,00
01	17	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 6.098,00
01	18	Maria Aparecido S Brito	465.980.221-34	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.737,00
01	19	Mirella Da Silva Barbosa	016.715.511-33	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 3.148,00
01	20	Monica Santos Silva	063.979.611-76	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 3.627,00
01	21	Navara Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.676,00
01	22	Rafaela Stefani De lima	079.483.081-13	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.835,00
01	23	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.662,00
01	24	Sirlei R Oliveira Rafael	007.112.599-09	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.935,00
01	25	Suzana M Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 5.068,00
01	26	Thauan Correa oliveira	087.742.631-70	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.613,00
01	27	Veridiana da Silva Gomes	037.221.851-22	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.676,00
01	28	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	Holerite	-	ago/23	O.B	06/09/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.459,00
01	29	Cardoso-Servicos Medicos	10.929.572/0001-03	-	NF	001.470	11/09/23	O.B	11/09/23	Plantões	R\$ 9.595,80
01	30	Tetilla Servicos Medicos	11.774.181/0001-20	-	NF	001.082	11/09/23	O.B	11/09/23	Plantões	R\$ 19.547,00
01	31	Honorato e Silva Servicos Medicos Ltda	46.813.326/0001-39	-	NF	000.038	11/09/23	O.B	11/09/23	Plantões	R\$ 7.055,28
01	32	VH S Saude LTDA	49.389.849/0001-98	-	NF	000.007	08/09/23	O.B	11/09/23	Plantões	R\$ 11.758,80
01	33	Sergio J G F LTDA	50.304.330/0001-49	-	NF	000.013	08/09/23	O.B	11/09/23	Plantões	R\$ 13.000,00
01	34	GP MED Comercio De Artigos Hospitalares-Eireli	26.515.687/0001-91	-	NF	019.777	11/08/23	O.B	11/09/23	Custeio	R\$ 646,50
01	35	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	Recibo	474.829	21/08/23	O.B	11/09/23	Sanesul	R\$ 1.478,81

01	36	Bruno R Bogoni	36.763.536/0001-06	-	NF	000.178	11/09/23	O.B	11/09/23	Plantões	R\$ 27.296,88
01	37	N C Azevedo LTDA	44.356.797/0001-30	-	NF	000.070	08/09/23	O.B	11/09/23	Plantões	R\$ 2.400,00
02	38	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/23	-	11/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
02	39	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/23	-	11/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
01	40	FB Pediatria Serviços Medicos Ltda - ME	51.638.311/0001-11	-	Nf	000.011	11/09/23	O.B	12/09/23	Plantões	R\$ 27.864,00
01	41	Bogoni E Bogoni LTDA	17.956.635/0001-60	-	Nf	000.331	12/09/23	O.B	12/09/23	Plantões	R\$ 10.955,28
01	42	FB Pediatria Serviços Medicos Ltda - ME	51.638.311/0001-11	-	Nf	000.012	11/09/23	O.B	12/09/23	Plantões	R\$ 560,00
01	43	Mariana Pereira de Souza LTDA	48.693.799/0001-75	-	Nf	000.013	08/09/23	O.B	12/09/23	Plantões	R\$ 7.200,00
02	44	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/23	-	12/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
02	45	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/23	-	12/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
02	46	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/23	-	12/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
02	47	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/23	-	12/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
01	48	Prefeitura Municipal de Itaquirai	Guia de Recolhimento	-	Recibo	529.062	ago/23	O.B	15/09/23	DAM	R\$ 132,00
01	49	Prefeitura Municipal de Itaquirai	Guia de Recolhimento	-	Recibo	529.051	ago/23	O.B	15/09/23	DAM	R\$ 3.343,63
02	50	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/09/23	-	25/09/23	Pacotes de Serviços	R\$ 91,00
17. TOTAL											R\$ 212.736,98

19. AUTENTICAÇÃO

30/09/2023

Elmir Buhler

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		ANEXO V
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI		002/2023		2023
		05. CNPJ		06. UF
		15.578.834/0001-56		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 6ª	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
☒ DE 01/09/2023 A 30/09/2023	☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
Banco do Brasil	3933-0	19.572-3

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/09/2023 (conforme extrato)	R\$ 1.014,65
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO (Crédito Indevido)	R\$ 195,30
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de Agosto	R\$ 241,00
04	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO (multas e juros)Parcela 4ª	R\$ 169,47
05	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de Setembro	R\$ 224,00
06	(+/-) OUTROS	
07	SALDO FINAL	R\$ 1.453,82

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		
30/09/2023	Elmir Buhler	
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44