



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 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 7ª

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO

☒

DE 01/10/2023 A 31/10/2023

☐

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 SOBREAVISO 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 ULTRASSONOGRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMENTRO 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

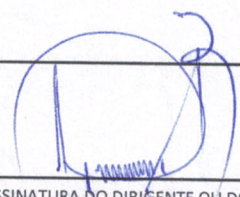
POR SER TRATAR DO ÚNICO HOSPITAL NO MUNICIPIO, E A REDE MUNICIPAL NÃO CONTAR COM ATENDIMENTO 24 HORAS, OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SERAM REALIZADOS NO HOSPITAL SÃO FRANCISCO CONFORME PLANO DE TRABALHO SUPRA CITADO.

09. AUTENTICAÇÃO

Itaquiraí - MS
LOCAL31/10/2023
DATA

Elmir Buhler

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL


Elmir Buhler
 PRESIDENTE
 CPF 370.152.909-44

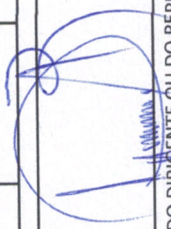
 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA			ANEXO II
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO
	Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI		002/2023	2023
			05. CNPJ	06. UF
		15.578.834/0001-56		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 7ª	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
☒ DE 01/10/2023 A 31/10/2023	☐ 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)
1	set/23	Gestão do Hospital São Francisco	Meses	210.247,66	1.523.954,70
				210.776,15	1.523.126,34

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)									
14. RECEITA					15. DESPESA				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	16. SALDO
1.453,82	213,90	5,32	211.920,70	213,90	210.776,15	213,90	-	210.990,05	0,00
210.247,66									5,32
									930,65

17. AUTENTICAÇÃO	
31/10/2023	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

 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 7ª	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
☒ DE 01/10/2023 A 31/10/2023	☐ 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	1.313.707,04	210.247,66	1.523.954,70	1.312.350,19	210.776,15	1.523.126,34	828,36
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	96,97	5,32	102,29	0,00	0,00	0,00	102,29
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	1.553,70	213,90	1.767,60	1.553,70	213,90	1.767,60	0,00
09. TOTAL	1.317.232,93	210.466,88	1.527.699,81	1.315.779,11	210.990,05	1.526.769,16	930,65

10. AUTENTICAÇÃO		
31/10/2023	Milton Mello	Elmir Buhler
DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

Folha N.º 908

		MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS			ANEXO IV	
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI				RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS				
				02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO		03. Nº DO PROCESSO		04. EXERCÍCIO
				002/2023				2023
05. CNPJ				15.578.834/0001-56				06. UF
								MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
☒ DE 01/10/2023 A 31/10/2023	

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
						13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/O	14.2. DATA		
02	01	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/10/23	-	05/10/23	Pacotes de Serviços	R\$ 64,00
01	02	Creuza da Silva Matos	870.560.381-15	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.263,00
01	03	Cardoso-Servicos Medicos	10.929.572/0001-03	-	NF	001.487	06/10/23	O.B	06/10/23	Plantões	R\$ 10.662,00
01	04	Tetilla Servicos Medicos	11.774.181/0001-20	-	NF	001.088	06/10/23	O.B	06/10/23	Plantões	R\$ 17.770,00
01	05	Matheus da Silva de Almeida Matos	072.495.441-44	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 3.200,00
01	06	Rafaela Stefani De lima	079.483.081-13	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.843,00
01	07	Iasmim Vitoria de Souza	075.340.771-09	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.651,00
01	08	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.608,00
01	09	Claudineia A Santos	023.404.751-80	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.628,00
01	10	Nayara Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.519,00
01	11	Aline Amaral Rocco Silva	901.548.191-15	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.577,00
01	12	Aparecida Silva Francisco	776.800.451-34	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.840,00
01	13	Ademir Da Silva Tetila	320.757.079-87	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 5.707,00
01	14	Maria Aparecido S Brito	465.980.221-34	-	Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.732,00

01	15	Madalena A Santos Souza	020.823.801-81	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	1.566,00
01	16	Nilva S Rocha Oliveira	026.294.131-79	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	1.590,00
01	17	Elisabeth Santos Moreno	256.996.488-36	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	1.909,00
01	18	Veridiana da Silva Gomes	037.221.851-22	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	1.648,00
01	19	Quiteria Salustino Silva	558.639.731-53	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	1.550,00
01	20	Sirlei R Oliveira Rafael	007.112.599-09	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	2.409,00
01	21	Monica Santos Silva	063.979.611-76	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	3.534,00
01	22	Karen K Murano Antunes	053.719.791-58	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	2.641,00
01	23	Thauan Correa oliveira	087.742.631-70	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	2.599,00
01	24	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	1.585,00
01	25	Suzana M Teixeira Vieira	024.171.129-06	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	5.075,00
01	26	Ana Lucia Dos Santos	780.731.971-20	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	2.690,00
01	27	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	2.690,00
01	28	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	1.716,00
01	29	Alvarina De Souza Matias	600.600.181-00	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	2.547,00
01	30	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	6.099,00
01	31	Mirella Da Silva Barbosa	016.715.511-33	-		Holerite	-	set/23	O.B	06/10/23	Folha de Pagamento	R\$	3.372,00
01	32	Bruno R Bogoni	36.763.536/0001-06	-		NF	000.182	06/10/23	O.B	06/10/23	Plantões	R\$	27.296,88
01	33	Bello Alimentos LTDA 17	08.201.770/0020-77	-		NF	178.663	15/09/2023	O.B	06/10/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	285,48
02	34	Banco do Brasil	-			Extrato	-	06/10/23	-	06/10/23	Pacotes de Serviços	R\$	11,50
01	35	Honorato e Silva Serviços Medicos Ltda	46.813.326/0001-39	-		NF	000.046	10/10/23	O.B	10/10/23	Plantões	R\$	8.231,16

01	36	VH S Saude LTDA	49.389.849/0001-98	-	NF	000.008	06/10/23	O.B	09/10/23	Plantões	R\$ 7.055,28
01	37	Mariana Pereira de Souza LTDA	48.693.799/0001-75	-	NF	000.014	06/10/23	O.B	09/10/23	Plantões	R\$ 7.200,00
01	38	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	Recibo	476.509	21/09/23	O.B	09/10/23	Sanesul	R\$ 1.353,71
02	39	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/10/23	-	09/10/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
01	40	Sergio J G F LTDA	50.304.330/0001-49	-	NF	000.015	06/10/23	O.B	10/10/23	Plantões	R\$ 17.000,00
01	41	N C Azevedo LTDA	44.356.797/0001-30	-	NF	000.072	09/10/23	O.B	10/10/23	Plantões	R\$ 4.800,00
02	42	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/10/23	-	10/10/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
01	43	I Mello Laboratorio ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.896	04/09/23	O.B	16/10/23	Plantões	R\$ 2.657,60
01	44	I Mello Laboratorio ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.896	02/10/23	O.B	16/10/23	Plantões	R\$ 2.658,15
01	45	Laboratorio São Francisco LTDA	07.699.527/0001-03	-	NF	006.469	31/08/2023	-	16/10/23	Plantões	R\$ 2.618,00
01	46	Ministerio da Fazenda	-	-	DARF	005.952	set/23	-	16/10/23	Custeio	R\$ 1.023,00
01	47	Bogoni E Bogoni LTDA	17.956.635/0001-60	-	Nf	000.334	16/10/23	O.B	16/10/23	Plantões	R\$ 10.955,28
01	48	Prefeitura Municipal de Itaquiraí	Guia de Recolhimento	-	Recibo	529.140	set/23	O.B	16/10/23	DAM	R\$ 3.388,36
01	49	Ministerio da Fazenda	-	-	DARF	005.952	set/23	-	16/10/23	Custeio	R\$ 502,20
01	50	Ministerio da Fazenda	-	-	DARF	001.708	set/23	-	16/10/23	Custeio	R\$ 330,00
01	51	Ministerio da Fazenda	-	-	DARF	001.708	set/23	-	16/10/23	Custeio	R\$ 162,00
02	52	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	16/10/23	-	16/10/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
01	53	Laboratorio São Francisco LTDA	07.699.527/0001-03	-	NF	006.565	30/09/23	-	23/10/23	Plantões	R\$ 2.615,80
01	54	Bello Alimentos LTDA 17	08.201.770/0020-77	-	NF	183.468	06/10/23	O.B	23/10/23	Alimentação/ Limpeza	R\$ 298,80

01	55	Fenix Compra de Pro de Limpeza LTDA EPP	13.977.834/0001-56	-	NF	027.585	15/09/23	O.B	23/10/23	Alimentação/ Limpeza	R\$ 86,12
01	56	Jesus Jesus E resende Exames De IM	40.979.772/0001-31	-	NF	000.043	19/10/23	O.B	23/10/23	Plantões	R\$ 3.400,00
01	57	Fenix Compra de Pro de Limpeza LTDA EPP	13.977.834/0001-56	-	NF	027.582	15/09/23	O.B	23/10/23	Alimentação/ Limpeza	R\$ 2.638,33
02	58	Banco do Brasil	-		Extrato	-	23/10/23	-	23/10/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
02	59	Banco do Brasil	-		Extrato	-	24/10/23	-	24/10/23	Pacotes de Serviços	R\$ 1,40
02	60	Banco do Brasil	-		Extrato	-	25/10/23	-	25/10/23	Pacotes de Serviços	R\$ 91,00
17. TOTAL											R\$ 210.990,05
											R\$ 210.990,05

19. AUTENTICAÇÃO

31/10/2023

Elmir Buhler

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU 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 7ª	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
☒ DE 01/10/2023 A 31/10/2023	☐ 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 31/10/2023 (conforme extrato)	R\$ 277,58
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO (Crédito Indevido)	R\$ 195,30
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de Setembro	R\$ 224,00
04	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de Outubro	R\$ 213,90
05	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO (multas e juros)Parcela 5ª	R\$ 169,47
06	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de Agosto	R\$ 241,00
07	(+/-) OUTROS	
08	SALDO FINAL	R\$ 930,65

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**31/10/2023**

DATA

Elmir Buhler

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler

PRESIDENTE

CPF 370.152.909-44