

 <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO</b>		<b>ANEXO I</b>
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE	02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	001/2024		2024
	05. CNPJ	06. UF	
	03.819.083/0001-33		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 04,05 E 06 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/05/2024 A 31/07/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

**08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO**

**08.1. AÇÕES PROGRAMADAS**

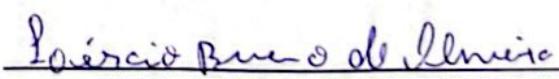
Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquirai/MS.

**08.2. AÇÕES EXECUTADAS**

Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquirai/MS.

**08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS**

Com o fornecimento do cartão alimentação foi possível proporcionar melhoria na qualidade de vida dos servidores públicos do Município de Itaquirai/MS.

<b>09. AUTENTICAÇÃO</b>		
LOCAL	05/08/2024 DATA	 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

**Laercio Bueno de Oliveira**  
PRESIDENTE SIMSEMI



 <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b>		<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA</b>		<b>ANEXO III</b>
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO		04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS		001/2024		2024
		05. CNPJ		MS
		03.819.083/0001-33		

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 04, 05 E 06  
 DE 01/05/2024 A 31/07/2024

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO  
 DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA		
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA	DESPESA
SALDO ANTERIOR	R\$ -	R\$ -
RECURSOS DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	R\$ 129.430,00	R\$ 129.430,00
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS (TARIFAS BANCARIAS)	R\$ 284,00	R\$ 284,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 0,00	R\$ -
OUTRAS	R\$ 0,00	R\$ -
<b>09. TOTAL</b>	<b>R\$ 129.714,00</b>	<b>R\$ 129.714,00</b>

10. AUTENTICAÇÃO

05/08/2024 DATA

*Leovino Bueno de Oliveira*  
 NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

*Leovino Bueno de Oliveira*  
 PRESIDENTE SIMSE  
 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



 <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b>		<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>		<b>ANEXO V</b>
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS		001/2024		2024
		05. CNPJ		06. UF
		03.819.083/0001-33		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1 PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 04,05 E 06 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/05/2024 A 31/07/2024	07.2 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___

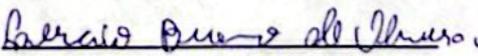
08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
BANCO DO BRASIL	3933-0	*16.878-5

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 31/07/2024 (conforme extrato)	R\$ -
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	
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	
05/08/2024 DATA	 <b>Laercio Bueno de Oliveira</b> NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
	 <b>Laercio Bueno de Oliveira</b> PRESIDENTE DO SINDICATO NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL