
 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div>		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I	
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI		002/2024		2025	
		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 8ª			07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO		
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/01/2025 A 31/01/2025			<input type="checkbox"/> DE ____/____/____ A ____/____/____		
08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO					
08.1. AÇÕES PROGRAMADAS					
08.2. AÇÕES EXECUTADAS					
ASSIM SENDO, SERÃO REALIZADOS OS SEGUINTES ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO: PLANTÕES CLINICOS DE 12 HORAS, PLANTÕES CLINICOS DE 24 HORAS, PLANTÕES SOBREAVISO OBSTETRICO DE 24 HORAS, CONSULTAS DE PSIQUIATRIA, CONSULTAS DE DEMATOLOGIA, CONSULTAS PEDITRIA, TESTE DO OLINHO, PRODUTIVIDADE (AIH - ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR), ALEM DE 85 - RAI0 X SEM LAUDO MENSAL PELO SUS. TANTO REGULADO PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DO MUNICIPIO E OS EXECUTADOS PELO AMBULATÓRIO DO HOSPITAL ELETIVO, E 70 ULTRASSONOGRAFIA, REGULADO PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DO MUNICIPIO, 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 DESPESAS 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 LOCAL		31/01/2025 DATA		Elmir Buhler NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	
				PRESIDENTE CPF 370.152.909-44	

 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div>	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 Itaquirai - ABI	002/2024		2025
	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 8ª	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/01/2025 A 31/01/2025	<input type="checkbox"/> 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	dez/24	Gestão do Hospital São Francisco	Meses	300.885,28	267.026,70	2.552.541,13	2.548.974,74

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA					16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
(-29656,63)	542,50	- 6,09	271.765,06		267.026,70	542,50	-	267.569,20	4.201,95	0,00	- 6,09	4.195,86
300.885,28												

17. AUTENTICAÇÃO		
31/01/2025	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 Itaquiraí - ABI		002/2024		2025
		05. CNPJ		06. UF
		15.578.834/000156		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 8ª <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/01/2025 A 31/01/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO <input type="checkbox"/> 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	2.251.655,85	300.885,28	2.552.541,13	2.281.948,04	267.026,70	2.548.974,74	3.566,39
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros) e Pag. Indevido	914,97	0,00	914,97	914,97	0,00	914,97	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	635,56	- 6,09	629,47	0,00	0,00	0,00	629,47
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	4.278,00	542,50	4.820,50	4.278,00	542,50	4.820,50	0,00
09. TOTAL	2.257.484,38	301.421,69	2.558.906,07	2.287.141,01	267.569,20	2.554.710,21	4.195,86

10. AUTENTICAÇÃO	
31/01/2025 DATA	Milton Mello NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS
	Elmir Buhler 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

**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	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	002/2024		2025
	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 8ª



DE 01/01/2025 A 31/01/2025

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO



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. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/OR	14.2. DATA		
01	01	Creuz da Silva Matos	870.560.381-15	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.621,00
01	02	Valeria de Alcantara da Silva	055.617.241-85	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.621,00
01	03	Matheus da Silva de Almeida Matos	072.495.441-44	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 4.173,00
01	04	Bruna Martins de Araujo	058.550.967-14	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 241,00
01	05	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-09	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.554,00
01	06	Sirlei Rodrigues de Oliveira	007.112.599-09	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.202,00
01	07	Gerson Ferreira Tavares	013.170.741-81	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.300,00
01	08	Marcia Bairros do Rosario	015.208.231-00	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.806,00
01	09	Madalena Aparecida Dos Santos	020.823.801-81	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.632,00
01	10	Claudineia Aparecida Dos Santos	023.404.751-80	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.386,00
01	11	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 320,00
01	12	Veridiana da Silva Gomes	037.221.851-22	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.279,00
01	13	Keila Rocha Santos	048.468.901-04	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.375,00
01	14	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	—	Holerite	—	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 189,00

01	15	Paula Vitoria Almeida Caetano	058.810.691-70	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.912,00
01	16	Monica Dos Santos Silva	063.979.611-76	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.810,00
01	17	Nayara Dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 4.367,00
01	18	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.070,00
01	19	Iasmim Vitoria de Souza	075.340.771-09	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.923,00
01	20	Rafaela Stefani de Lima	079.483.081-13	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.130,00
01	21	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.022,00
01	22	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 87,00
01	23	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/24	Folha de Pagamento	R\$ 6.415,00
01	24	Elisabeth Dos Santos Moreno	256.996.488-36	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.812,00
01	25	Ademir da Silva Tetilla	320.757.079-87	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 5.734,00
01	26	Maria Aparecida dos Santos Brito	465.980.221-34	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 227,00
01	27	Quiteria Salustiano da Silva	558.639.731-53	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.567,00
01	28	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 4.181,00
01	29	Ana Lucia Dos Santos	780.731.971-20	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.028,00
01	30	Carmen de Lurdes Francisco	834.908.331-04	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.874,00
01	31	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 4.450,00
01	32	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.253,00
01	33	Francineide Rosa de Oliveira	558.641.471-68	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.202,00
01	34	Nilva Simoes da Rocha Oliveira	026.294.131-79	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.720,00
01	35	Livia Maria Correia dos Santos	087.604.181-09	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 613,00
01	36	Milton Mello	583.247.471-68	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 6.966,00

10

01	37	Andressa Rodrigues Morales	088.679.111-12	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.435,00
01	38	Jeniffer Gabrieli dos Santos Caobianco	069.576.971-50	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.719,00
01	39	Edna Fernandes Sanabria	051.900.411-66	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.657,00
01	40	Viviani Aparecida Matos Goncales	983.386.171-72	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.449,00
01	41	Edilaine Luiz Pereira de Brito	042.810.371-52	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.562,00
01	42	Karoline Fernanda da Silva Souza	026.339.931-17	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.745,00
01	43	Edna Izidorio dos Santos Fernandes	638.890.051-87	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 513,00
01	44	Wellen Neves Batista	054.436.041-98	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.503,00
01	45	Aline Franco de Oliveira Costa	045.201.561-81	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.978,00
01	46	Maria Cicera da Silva	486.360.068-21	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.727,00
01	47	Karine Felix Maceda de Mattos	067.236.631-28	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.641,00
01	48	Prefeitura Municipal de Itaquiraí	Guia de Recolhimento	_	Recibo	570.432	dez/24	O.B	07/01/25	Encargos Sociais Ref. Plantões	R\$ 3.407,20
01	49	Maria Eduarda Fernandes da Silva	087.692.761-09	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 700,00
01	50	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 2.069,00
01	51	Mikaela Andressa de Lima da Silva	083.698.581-80	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.679,00
01	52	Kyanni Buhler de Mello	021.973.811-48	_	Holerite	_	dez/24	O.B	07/01/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.925,00
01	53	GP Med Comercio de Artigos Hospitalares LTDA	26.515.687/0004-34	_	NF	037.082	12/12/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 141,60
01	54	C.A Hospitalar LTDA	26.457.348/0001-04	_	NF	094.214	12/12/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 4.488,71
01	55	C.A Hospitalar LTDA	26.457.348/0001-04	_	NF	091.189	16/10/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 2.645,74
01	56	MED Vitta Comercio de Produtos Hospitalar	28.418.133/0001-00	_	NF	057.406	12/12/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 8.296,37
01	57	G.P Med Comercio de Artigos Hospitalares LTDA	26.515.687/0004-34	_	NF	037.081	12/12/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 403,20
01	58	MED Vitta Comercio de Produtos Hospitalar	28.418.133/0001-00	_	NF	057.523	18/12/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 3.732,87

01	59	C.A Hospitalar LTDA	26.457.348/0001-04	_	NF	094.215	12/12/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 622,50
01	60	C.A Hospitalar LTDA	26.457.348/0001-04	_	NF	092.495	11/11/24	O.B	07/01/25	Custeio	R\$ 1.717,21
02	61	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	62	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	63	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	64	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	65	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	66	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	67	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	68	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	69	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	70	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	71	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	72	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	73	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	74	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	75	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	76	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	77	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	78	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	79	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	80	Banco do Brasil	_	_	Extrato	_	07/01/25	_	07/01/25	Tarifa Pag. Salário	R\$ 98,00

12

02	81	Banco do Brasil	–	–	Extrato	–	07/01/25	–	07/01/25	Pacotes de Serviços	R\$ 75,50
01	82	I Mello Laboratorio LTDA	10.806.055/0001-47	–	NF	002.372	30/12/24	O.B	10/01/25	Custeio	R\$ 2.642,75
01	83	Cardoso-Servicos Medicos LTDA	10.929.572/0001-03	–	NF	001.620	10/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 5.331,00
01	84	Laboratorio São Francisco LTDA	07.699.527/0001-03	–	NF	008.288	30/12/24	O.B	10/01/25	Custeio	R\$ 2.612,50
01	85	VH Servicos de Saude LTDA	49.389.849/0001-98	–	NF	000.038	08/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 14.110,56
01	86	Bruno Romeu Bogoni	36.763.536/0001-06	–	NF	000.246	08/01/25	O.B	10/01/25	Consultas de Psiquiatria	R\$ 27.296,88
01	87	Honorato & Silva Serviços Medicos LTDA	46.813.326/0001-39	–	NF	000.096	08/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 3.527,64
01	88	Mariana Pereira de Souza LTDA	48.693.799/0001-75	–	NF	000.025	08/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 1.200,00
01	89	Bogoni & Bogoni LTDA	17.956.635/0001-60	–	NF	000.424	08/01/25	O.B	10/01/25	Consultas de Dermatologia	R\$ 10.955,28
01	90	Arco Real Serviços Medicos LTDA	58.259.410/0001-31	–	NF	000.005	08/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 9.600,00
01	91	Sergio Javier Gonzalez Florenciano LTDA	50.304.330/0001-49	–	NF	000.060	08/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 15.000,00
01	92	SC Med Assitencia em Saude LTDA	55.570.201/0001-16	–	NF	000.008	08/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 6.000,00
01	93	Tetilla Servicos Medicos .LTDA	11.774.181/0001-20	–	NF	001.158	10/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 14.216,00
01	94	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	–	Fatura	–	dez/24	O.B	10/01/25	Custeio	R\$ 1.388,49
01	95	Azevedo & Rudek Servicos Medicos LTDA	54.812.822/0001-04	–	NF	000.029	08/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 6.000,00
01	96	ACMED Assistencia em Saude LTDA	51.035.795/0001-04	–	NF	000.032	09/01/25	O.B	10/01/25	Plantões	R\$ 3.600,00
01	97	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	–	NF	000.546	02/12/24	O.B	10/01/25	Custeio	R\$ 926,39
01	98	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	–	NF	000.586	02/12/24	O.B	10/01/25	Custeio	R\$ 799,81
02	99	Banco do Brasil	–	–	Extrato	–	10/01/24	–	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	100	Banco do Brasil	–	–	Extrato	–	10/01/24	–	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	101	Banco do Brasil	–	–	Extrato	–	10/01/24	–	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	102	Banco do Brasil	–	–	Extrato	–	10/01/24	–	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30

02	103	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/01/24	-	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	104	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/01/24	-	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	105	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/01/24	-	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	106	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/01/24	-	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	107	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/01/24	-	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	108	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/01/24	-	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
02	109	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/01/24	-	10/01/25	Tarifas DOC/TED	R\$ 12,30
17. TOTAL											R\$ 2.554.710,21
Total Acumulado											R\$ 2.554.710,21

19. AUTENTICAÇÃO


31/01/2025

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 CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI		002/2024		2025
		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 8ª <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/01/2025 A 31/01/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO <input type="checkbox"/> 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 31/01/2025 (conforme extrato)	R\$ 1.239,29
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria Outubro	R\$ 660,70
04	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria Novembro	R\$ 679,00
05	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria Dezembro	R\$ 579,40
06	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO tarifa Janeiro	R\$ 542,50
07	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Multa e Juros NF 20.132 Parc. 7	R\$ 184,62
08	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Multas e Juros Conta Energia Setembro	R\$ 200,72
09	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Multas e Juros Conta Energia Novembro	R\$ 3,20
10	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Multas e Juros Conta Energia Dezembro	R\$ 106,43
11	SALDO FINAL	R\$ 4.195,86

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		
31/01/2025 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