

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		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	1.007/2024	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 16ª		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO		
☒ DE 01/09/2025 A 30/09/2025		☐ DE __/__/__ A __/__/__		
08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO				
08.1. AÇÕES PROGRAMADAS				
Repasse de Recursos Financeiros do Municipio para a Associação Beneficente de Itaquirai-ABI,para gestão do Hospital São Francisco de Itaquirai.				
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 DERMATOLOGIA, CONSULTAS PEDITRIA, TESTE DO OLINHO, PRODUTIVIDADE (AIH - ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR), ALEM DE 85 - RAO 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 PERIMENTRO 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	30/09/2025	Elmir Buhler		
LOCAL	DATA	PRESIDENTE		
		CPF 370.152.909-44		
		NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		

		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				002/2024		1.007/2025		2025		
				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 16ª	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
☒ DE 01/09/2025 A 30/09/2025	

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	ago/25	Gestão do Hospital São Francisco	Meses	331.383,96	4.831.986,22
				329.443,51	4.823.932,32

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)									
14. RECEITA					15. DESPESA				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	16. SALDO
6.828,20	689,50	16,45	338.918,11		329.443,51	689,50	-	330.133,01	0,00
300.000,00									8.785,10
31.383,96									

17. AUTENTICAÇÃO	
30/09/2025	Elmir Buhler
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

	MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS			ANEXO III
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI		DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
		01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
			002/2024	1.007/2024	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 16ª	
☒	DE 01/09/2025 A 30/09/2025
☐	DE ____ A ____

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA						
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA		
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL	
RECURSOS DO TERMO DO CONVÊNIO	4.500.602,26	331.383,96	4.831.986,22	4.494.488,81	329.443,51	4.823.932,32
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	53.200,00	0,00	53.200,00	53.200,00	0,00	53.200,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros) e Pag. Indevido	2.546,14	0,00	2.546,14	2.546,14	0,00	2.546,14
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	714,75	16,45	731,20	0,00	0,00	731,20
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	8.431,00	689,50	9.120,50	8.431,00	689,50	9.120,50
09. TOTAL	4.565.494,15	332.089,91	4.897.584,06	4.558.665,95	330.133,01	4.888.798,96
						8.785,10

10. AUTENTICAÇÃO	
30/09/2025	
DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS
	 Milton Mello
	NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
	 Elmir Buhler

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

		MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS			RELACÃO 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		1.007/2024		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 16ª	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
☒ DE <u>01</u>/<u>09</u>/<u>2025</u> A <u>30</u>/<u>09</u>/<u>2025</u> ☐ DE <u> </u>/<u> </u>/<u> </u> A <u> </u>/<u> </u>/<u> </u>	

8. RECURS	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO			14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
					13.1. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/OI	14.2. DATA		
01	01	Patricia Gonçalves Santiago	020.847.232-05	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.798,00
01	02	Creuza da Silva Matos	870.560.381-15	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.099,00
01	03	Cardoso Servicos Medicos LTDA	10.929.572/0001-03	-	NF	001.690	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantões	R\$ 8.529,60
01	04	Valeria de Alcantrara da Silva	055.617.241-85	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.823,00
01	05	VH Servicos de Saude LTDA	49.389.849/0001-98	-	NF	000.063	04/09/25	O.B	05/09/25	Plantões	R\$ 8.231,16
01	06	Yohanne R. da Silva Chiari LTDA	60.391.878/0001-27	-	NF	000.005	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantões	R\$ 1.175,88
01	07	Bruna Martins de Araujo	058.550.967-14	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$ 584,00
01	08	Perin e Reis Servicos Medicos Ltda	58.327.742/0001-06	-	NF	000.041	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantões	R\$ 9.600,00
01	09	Ademir da Silva	320.757.079-87	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$ 5.767,00
01	10	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/08/25	Folha de Pagamento	R\$ 3.062,00
01	11	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$ 4.442,00
01	12	Carmem de Lourdes Madureira	834.908.331-04	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$ 1.863,00

[Handwritten signature]

01	13	Claudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.899,00
01	14	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	3.074,00
01	15	Elisabeth dos Santos Moreno	256.996.488-36	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.013,00
01	16	Gerson Ferreira Tavares	013.170.741-81	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.694,00
01	17	Iasmim Vitoria de Souza	075.340.771-09	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.729,00
01	18	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	3.030,00
01	19	Keila Rocha Santos	048.468.901-04	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	3.486,00
01	20	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	4.635,00
01	21	Madalena Aparecida Dos Santos	020.823.801-81	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.737,00
01	22	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	6.726,00
01	23	Maria Aparecida Dos Santos Brito	465.980.221-34	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	3.169,00
01	24	Monica Dos Santos Silva	063.979.611-76	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	4.328,00
01	25	Nayara Dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	4.487,00
01	26	Paula Vitoria Almeida Caetano	058.810.691-70	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	4.389,00
01	27	Quiteria Salustiano da Silva	558.639.731-53	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.639,00
01	28	Sandra da Cunha Vilela	121.531.038-27	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.028,00
01	29	Sirlei Rodrigues de Oliveira Rafael	007.112.599-09	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.909,00
01	30	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	5.655,00
01	31	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	3.091,00

01	32	Veridiana da Silva Gomes	037.221.851-22	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.462,00
01	33	Viviane Rodrigues Costa	055.772.421-05	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.622,00
01	34	Andressa Rodrigues Morales	088.679.111-12	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.999,00
01	35	Viviani Aparecida Matos Gonçalves	983.386.171-72	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.862,00
01	36	Jose Maria R Molas LTDA	55.410.749/0001-07	-	NF	000.011	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantões	R\$	2.400,00
01	37	Marciano Paulo de Souza	981.899.481-72	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.953,00
01	38	Karine Felix Maceda de Mattos	067.236.631-28	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.664,00
01	39	Mikaela Andressa de Lima da Silva	083.698.581-80	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.678,00
01	40	FB Pediatria Serviços Medicos Ltda	51.638.311/0001-11	-	NF	000.046	03/09/25	O.B	05/09/25	Teste do Olinho	R\$	476,00
01	41	Edna Izidório dos Santos Fernandes	638.890.051-87	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.568,00
01	42	Bruno Romeu Bogoni	36.763.536/0001-06	-	NF	000.286	03/09/25	O.B	05/09/25	Consultas de Psiquiatria	R\$	27.265,85
01	43	BBGC Serviços Medicos Ltda	59.586.075/0001-49	-	NF	000.017	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantões	R\$	4.800,00
01	44	Tetilla Servicos Medicos LTDA	11.774.774/0001-20	-	NF	001.200	03/09/25	O.B	05/09/25	Produtividade AIH	R\$	14.216,00
01	45	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	763,00
01	46	Francineide Rosa de Oliveira	558.641.471-68	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	3.142,00
01	47	Juliana Lima da Silva	072.476.411-93	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.523,00
01	48	Bogoni & Bogoni LTDA	17.956.635/0001-60	-	NF	000.479	03/09/25	O.B	05/09/25	Consultas de Dermatologia	R\$	10.947,46
01	49	Nilva Simoes da Rocha Oliveira	026.294.131-79	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	186,00
01	50	Jesus e Jesus Exames de Imagem LTDA	40.979.772/0001-31	-	Holerite	000.017	04/09/25	O.B	05/09/25	Custeio	R\$	6.375,00

01	51	Sergio Javier Gonzalez Florenciano LTDA	50.304.330/0001-49	-	NF	000.089	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantoes	R\$	11.000,00
01	52	Milton Mello	583.247.471-68	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	6.964,00
01	53	Edilaine Luiz Pereira De Brito	042.810.371-52	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.870,00
01	54	FB Pediatria Serviços Medicos Ltda	51.638.311/0001-11	-	NF	000.045	03/09/25	O.B	05/09/25	Consultas de Pediatria	R\$	21.844,00
01	55	Wellen Neves Batista	054.436.041-98	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	2.873,00
01	56	SC Med Assitencia em Saude LTDA	55.570.201/0001-16	-	NF	000.005	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantoes	R\$	7.200,00
01	57	ACMED Assitencia em Saude LTDA	51.035.795/0001-04	-	NF	000.014	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantoes	R\$	6.000,00
01	58	Tetilla Servicos Medicos LTDA	11.774.774/0001-20	-	NF	001.201	03/09/25	O.B	05/09/25	Plantoes	R\$	11.550,50
01	59	Kyanni Buhler de Mello	021.973.811-48	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.960,00
01	60	Edna Fernades Sanabria	051.900.411-66	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.681,00
02	61	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	62	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	63	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	64	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	65	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	66	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	67	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	68	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	69	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40

02	70	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	71	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	72	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	73	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	74	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	75	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	76	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	77	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	78	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	79	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	80	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	81	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	82	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	83	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	84	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	85	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	86	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	87	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	88	Banco do Brasil		-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	13,40

02	89	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	87,50
02	90	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	05/09/25	O.B	05/09/25	Tarifas	R\$	85,90
01	91	Karoline Fernanda da Silva Souza	026.339.931-17	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	05/09/25	Folha de Pagamento	R\$	1.359,00
02	92	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	08/09/25	O.B	08/09/25	Tarifas	R\$	13,40
01	93	Oxigenio Modelo Industrial e Comercio de Gases LTDA	27.479.311/0001-31	-	-	NF	000.119	29/08/25	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	6.750,00
01	94	Creuza da Silva Matos	870.560.381-15	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.691,90
01	95	Aparecida Santos De Oliveira De Quevedo E CIA LTDA	05.550.574/0001-57	-	-	NF	002.792	29/08/2025	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	658,94
01	96	Aparecida Santos De Oliveira De Quevedo E CIA LTDA	05.550.574/0001-57	-	-	NF	002.793	29/08/2025	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	29,98
01	97	Aparecida Santos De Oliveira De Quevedo E CIA LTDA	05.550.574/0001-57	-	-	NF	002.794	29/08/2025	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	89,94
01	98	Gracilene Peixoto da Silva	17.985.903/0001-71	-	-	NF	003.817	28/08/2025	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	248,14
01	99	Matheus s Ameida matos	072.495.441-44	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	822,55
01	100	Claudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.698,27
01	101	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.695,05
01	102	Paula Vitoria Almeida Caetano	058.810.691-70	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	820,15
01	103	Nayara Dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	820,15
01	104	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.692,56
01	105	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.692,12
01	106	Elisabeth dos Santos Moreno	256.996.488-36	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.693,48
01	107	Maria Aparecida Dos Santos Brito	465.980.221-34	-	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.690,02

01	108	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	820,15
01	109	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.618,19
01	110	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	820,15
01	111	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.692,91
01	112	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	Fatura	-	ago/25	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	2.126,35
01	113	Viviani Aparecida Matos Gonçalves	983.386.171-72	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.699,38
01	114	Bagnara e Oliveira Ltda	05.229.600/0001-40	-	NF	001.416	01/09/2025	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	1.307,00
01	115	Prefeitura Municipal de Itaquiraí	15.403.041/0001-04	-	Recibo	763.725	ago/25	O.B	11/09/25	Encargos Sociais Ref. Plantões	R\$	2.878,84
01	116	Elieder Toral	18.368.065/0001-50	-	NF	001.007	29/08/2025	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	420,00
01	117	Edilaine Luiz Pereira De Brito	042.810.371-52	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.698,63
01	118	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	291,67
01	119	Andressa Rodrigues Morales	088.679.111-12	-	Holerite	-	ago/25	O.B	11/09/25	Compl.Salarial Piso Enfermagem	R\$	1.694,58
01	120	Med Vitta Comercio de Produtos Hospitalar	24.418.133/001-00	-	NF	063.583	20/08/25	O.B	11/09/25	Custeio	R\$	12.385,96
02	121	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	1,70
02	122	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	1,70
02	123	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	1,70
02	124	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	125	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	126	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	13,40

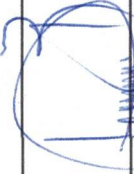
02	127	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	128	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	129	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	13,40
02	130	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/09/25	O.B	11/09/25	Tarifas	R\$	42,00
17. TOTAL												R\$ 330.133,01
Total Acumulado												R\$ 4.888.798,96

19. AUTENTICAÇÃO

30/09/2025

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 CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI		002/2024	1.007/24	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 16ª ☒ DE 01/09/2025 A 30/09/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO ☐ 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 30/09/2025 (conforme extrato)	R\$ 8.095,60
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO tarifa Bancaria -Setembro	R\$ 689,50
04	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
05	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
06	SALDO FINAL	R\$ 8.785,10

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		
30/09/2025 DATA	Elmir Buhler NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 Elmir Buhler PRESIDENTE CPF 370.152.909-44 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL