



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b> <b>RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO</b>	<b>ANEXO I</b>
---	----------------

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	EXERCÍCIO
<b>Associação Beneficente de Itaquirai</b>		<b>2021</b>
CNPJ	N.º DO PROCESSO	UF
<b>15.578.834/0001-56</b>	<b>002/2021</b>	<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
<b>PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA</b> Nº 04	<b>FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>De 01/07/21 a 31/07/21</b>	<b>De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___</b>

<b>RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:</b> <b>AÇÕES PROGRAMADAS</b>
<p>O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETO O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO MUNICÍPIO PARA A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE IATQUIRAI-ABI PARA GESTÃO DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ITAQUIRAI, CONFORME PLANO DE TRABALHO.</p>
<b>AÇÕES EXECUTADAS</b>
<p>ASSIM SENDO, SERÃO REALIZADOS OS SEGUINTE ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO: <b>140</b> PLANTÕES DE 12 HORAS, <b>115</b> PLANTÕES MÉDICOS C/ OBSTÉTRICIA 12 HORAS, <b>42</b> PLANTÕES MÉDICOS DE 24 HORAS, <b>68</b> PLANTÕES MÉDICOS C/ OBSTÉTRICIA 24 HORAS, <b>81</b> PLANTÕES MÉDICOS SOBREVISO OBSTÉTRICO, <b>1.560</b> CONSULTAS PSIQUIATRICA, ALEM DE REGULAÇÃO DE <b>40</b> RAIOS X SEM LAUDO E <b>70</b> ULTRASSONOGRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMETRO URBANO E RURAL. PARA OFERECER OS SERVIÇOS ACIMA CITADO, O HOSPITAL SÃO FRANCISCO NECESSITA DE AUXÍLIO DE CUSTEIO PARA DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO,</p>
<b>BENEFÍCIOS ALCANÇADOS</b>
<p>POR SER TRATAR DO ÚNICO HOSPITAL NO MUNICÍPIO, 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.</p>

AUTENTICAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA
<b>Itaquirai - MS</b>	<b>31/07/2021</b>	
Carimbo e Assinatura do dirigente ou do Representante Legal		

*Antonio C. do Nascimento*  
 Presidente  
 CPF 208.122.219-15



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO II	
<b>RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA</b>			

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	N.º DO CONVÊNIO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
<b>Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI</b>	<b>002/2021</b>		<b>2021</b>
	CNPJ		UF
	<b>15.578.834/0001-56</b>		<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04	
<input type="checkbox"/>	
<b>De 01/07/21 a 31/07/21</b>	

META	ETAPA / FASE	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Junho/2021	<b>Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.</b>	<b>Meses</b>	132.180,60	134.200,80	536.872,40	504.436,84

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)				DESPESA				SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESP.	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCENDETE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
34.615,84	177,10	47,32	167.228,67	R. Manut.	134.200,80	177,10	-	134.585,71	32.595,64	-	47,32	32.642,96
132.180,60	207,81					207,81						

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/07/2021**

  
 NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

**Milton Mello**  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
CPF 583.247.471-68



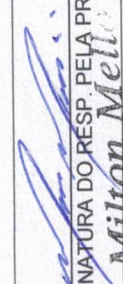

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS <b>RELATÓRIO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA</b>		<b>ANEXO III</b>
--	--	------------------

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	N.º DO CONVÊNIO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
<b>Associação Beneficente de Itaquirai - ABI</b>	<b>002/2021</b>		<b>2021</b>
		CNPJ	UF
	<b>15.578.834/0001-56</b>		<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04	
<input checked="" type="checkbox"/> De <b>01/07/21</b> a <b>31/07/21</b>	De ___/___/___ a ___/___/___

EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	RECEITA	DESPESA	SALDO
SALDO ANTERIOR	34.615,84	34.615,84	0,00
RECURSOS DE CONVÊNIOS	132.180,60	99.584,96	32.595,64
RECURSOS PRÓPRIOS P/ PAGAMENTOS DE DESPESAS	-	-	-
RECURSOS PRÓPRIOS (Tarifas Bancárias)	177,10	177,10	-
RECURSOS DO RESULT. DA APLIC. FINANCEIRA	47,32	-	47,32
OUTRAS (Juros e Multas)	207,81	207,81	-
<b>TOTAL</b>	<b>167.228,67</b>	<b>134.585,71</b>	<b>32.642,96</b>

AUTENTICAÇÃO	
DATA: <b>31/07/2021</b>	
 <b>Milton Melloni</b> DIRETOR ADMINISTRATIVO CPF 583.247.471-68	 NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENT. LEGAL




**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS		<b>ANEXO IV</b>	
<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b>			
NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	N.º DO CONVÊNIO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI	002/2021		2021
	CNPJ		UF
	15.578.834/0001-56		MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
<input checked="" type="checkbox"/> De 01/07/21 a 31/07/21	<input type="checkbox"/> De / / a / /
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04	
FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO	

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			VALOR
					TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.B	DATA	NAT. DESP.	
001	01	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	1.823,00
001	02	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	2.170,00
001	03	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	5.351,00
001	04	Joedson dos Santos Honorato	009.239.321-78	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	3.236,00
001	05	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	4.733,00
001	06	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	2.438,00
001	07	Maria Apª dos S. Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	2.331,00
001	08	Elisabeth dos Santos Moreno	256.996.488-36	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	07/07/21	Folha de Pagamento	2.353,00
002	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45

AUTENTICAÇÃO	
DATA: 31/07/2021	NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS
	 NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>		<b>ANEXO IV</b>	
<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b>			
NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	N.º DO CONVÊNIO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
<b>Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI</b>	<b>002/2021</b>		<b>2021</b>
	CNPJ		UF
	<b>15.578.834/0001-56</b>		<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:  PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04  FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De **01/07/21** a **31/07/21**

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO		PAGAMENTO			VALOR	
					TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.	DATA		NAT.DESP.
002	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	16	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/07/21	-	07/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
001	17	Flores & Mello Ltda - Me	30.005.892/0001-84	-	N. FISCAL	126	09/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	5.500,00
001	18	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.637	10/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	1.680,00
001	19	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.412	10/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	1.960,00
001	20	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.746	14/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	1.400,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/07/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE: *Milton M. de Souza*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *[Assinatura]*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE: **Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI**

N.º DO CONVÊNIO: **002/2021** N.º DO PROCESSO: **2021**

CNPJ: **15.578.834/0001-56** UF: **MS**

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:  PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO:  De **01/07/21** a **31/07/21**

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO		PAGAMENTO				
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	VALOR
001 21	Oxísolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.509	05/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	1.400,00
001 22	Oxísolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.588	08/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	8.960,00
001 23	Oxísolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	56.081	24/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	2.060,00
001 24	Oxísolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.793	15/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	1.120,00
001 25	Oxísolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.453	02/06/21	O.B	09/07/21	Oxigênio	2.240,00
001 26	Flademir Carnizella da Rosa	235.955.230-91	-	N. FISCAL	448	09/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	9.787,50
001 27	Flademir Carnizella da Rosa	235.955.230-91	-	N. FISCAL	447	09/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	5.338,13
001 28	Cardoso - Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	N. FISCAL	1.237	09/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	6.841,45
001 29	Teilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	N. FISCAL	887	11/06/21	O.B	09/07/21	Plantões	12.838,83

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/07/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: *[Assinatura]*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *[Assinatura]*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	N.º DO CONVÊNIO	N.º DO PROCESSO
<b>Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI</b>	<b>002/2021</b>	<b>2021</b>
	CNPJ	UF
	<b>15.578.834/0001-56</b>	<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:  PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De  /  /  a  /  /

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O	DATA	NAT. DESP.	VALOR
001	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	FISCAL	4424	01/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	2.638,90
001	Pires e Milan Serviços Médicos Ltda	41.419.588/0001-08	-	FISCAL	2	09/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	6.334,87
001	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	-	FISCAL	078	01/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	833,17
001	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	FISCAL	136	09/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	6.750,00
001	Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	FISCAL	20.363	02/06/21	O.B	09/07/21	Material Lavanderia e Limpeza	1.558,13
001	Maiara de Oliveira da Silva	11.774.181/0001-20	-	RECIBO	-	Junho/21	O.B	09/07/21	Folha de Pagamento	1.385,00
001	Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	FISCAL	20.483	21/06/21	O.B	09/07/21	Material Lavanderia e Limpeza	4.578,50
001	Bruno R. Bogoni	36.763.536/0001-06	-	FISCAL	60	09/07/21	O.B	09/07/21	Plantões	17.785,20
001	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	FISCAL	158	30/06/21	O.B	09/07/21	Alimentação/ Limpeza	365,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/07/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>		<b>ANEXO IV</b>	
<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b>			
NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		N.º DO CONVÊNIO	N.º DO PROCESSO
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI		002/2021	2021
		CNPJ	UF
		15.578.834/0001-56	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:  PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04  FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/07/21 a 31/07/21

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO		PAGAMENTO			VALOR	
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O	DATA		NAT. DESP.
001	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	N. FISCAL	159	30/06/21	O.B	09/07/21	Alimentação/ Limpeza	385,00
001	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	RECIBO	-	06/21	O.B	09/07/21	Sanesul	709,81
001	Empresa Energética MS S/A	15.413.826/0001-50	-	RECIBO	-	06/21	O.B	09/07/21	Energia	5.316,31
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	10,45

AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/07/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL

*Milton Mell*





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>		<b>ANEXO IV</b>	
<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b>			
NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		N.º DO CONVÊNIO	N.º DO PROCESSO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI		002/2021	2021
		CNPJ	UF
		15.578.834/0001-56	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:  De 01/07/21 a 31/07/21  De / / a / /

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04  De / / a / /

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	TIPO	DOCUMENTO		PAGAMENTO			VALOR
					N.º	DATA	CHQ/O	DATA	NAT. DESP.	
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/07/21	-	09/07/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/07/21	-	05/07/21	Tarifa Bancaria	26,00
002	Empresa Energética MS S/A	15.413.826/0001-50	-	Recibo	-	06/21	OB	09/07/21	Juros e Multas	207,81
<b>R\$ 134.585,71</b>										

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/07/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: *[Assinatura]*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *[Assinatura]*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

454

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>	<b>ANEXO VI</b>
---	-----------------

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE <b>Associação Beneficente de Itaquirai - ABI</b>	Nº DO CONVÊNIO <b>002/2021</b>	EXERCÍCIO <b>2021</b>
CNPJ <b>15.578.834/0001-56</b>	N.º DO PROCESSO	UF <b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> De <b>01/07/21 a 31/07/21</b>	De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___

FONTE DE RECURSOS <b>00</b>	AGENTE FINANCEIRO <b>B.Brasil</b>	AGÊNCIA <b>3933-0</b>	CONTA BANCÁRIA <b>19.572-3</b>
--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
01	SALDO: bancário em 31-07-21 conforme extrato em anexo, Corrente +Investimento	31.866,68
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS conforme discriminação no quadro abaixo.	00
03	OUTROS: lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:	00
	DÉBITO (-) Devolução ao Concedente	00
	CRÉDITO (+) (Multa e Juros Parc.03)	149,52
	CRÉDITO (+) (Tarifa Bancária de junho)	241,85
	CRÉDITO (+) (Multa e Juros Parc. 04)	207,81
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	177,10
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 31-07-21	00
		<b>32.642,96</b>

DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
DOCUM.	N.º	DATA	FAVORECIDO	VALOR

**Observações:**  
 1 – O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do Relatório de Execução Financeira (anexo II);  
 2 – Os lançamentos de Outros Débitos ou Créditos deverão se explicados detalhadamente no verso deste documento.

AUTENTICAÇÃO	
DATA	
<b>31/07/2021</b>	

  
**Antonio C. do Nascimento**  
 Presidente  
 CPF 208.122.219-15