



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

537

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO	ANEXO I
---	----------------

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	N.º DO TERMO DE CONVÊNIO	EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquirai		2021
CNPJ	N.º DO PROCESSO	UF
15.578.834/0001-56	002/2021	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 01/08/21 a 31/08/21	De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:
AÇÕES PROGRAMADAS


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.

AÇÕES EXECUTADAS

ASSIM SENDO, SERÃO REALIZADOS OS SEGUINTE ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO: **140** PLANTÕES DE 12 HORAS, **115** PLANTÕES MÉDICOS C/ OBSTÉTRICIA 12 HORAS, **42** PLANTÕES MÉDICOS DE 24 HORAS, **68** PLANTÕES MÉDICOS C/ OBSTÉTRICIA 24 HORAS, **81** PLANTÕES MÉDICOS SOBREAVISO OBSTÉTRICO, **1.560** CONSULTAS PSIQUIATRICA, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAO X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRRAFIA, 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,

BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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.

AUTENTICAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA
Itaquirai - MS	31/08/2021	
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
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

ANEXO II

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:		FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO		
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05				
<input checked="" type="checkbox"/>		De <u> </u> / <u> </u> a <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		

De 01/08/21 a 31/08/21

EXECUÇÃO FÍSICA

META	ETAPA / FASE	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Julho/2021	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	134.280,60	146.200,07	671.153,00	650.636,91

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

RECEITA				DESPESA				SALDO	
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCENDETE	EXECUTOR	TOTAL
32.642,96	220,45	72,83	169.202,74	220,45	-	148.406,42	20.723,49	-	72,83
134.280,60	115,90			115,90					20.796,32
	Multas/Juros			Multas/Juros					
	1.870,00			1.870,00					
	Pagamento Indevido			Pagamento Indevido					

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/08/2021**

NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL
Antonio C. do Nascimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA ANEXO III

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

N.º DO CONVÊNIO
002/2021

N.º DO PROCESSO
2021

EXERCÍCIO
UF

CNPJ
15.578.834/0001-56

MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

De **01/08/21** a **31/08/21** De ___/___/___ a ___/___/___

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

DENOMINAÇÃO	RECEITA	DESPESA	SALDO
SALDO ANTERIOR	32.642,96	32.642,96	0,00
RECURSOS DE CONVÊNIOS	134.280,60	113.557,11	20.723,49
RECURSOS PRÓPRIOS P/ PAGAMENTOS DE DESPESAS (Pagamentos Indevidos)	1.870,00	1.870,00	-
RECURSOS PRÓPRIOS (Tarifas Bancárias)	220,45	220,45	-
RECURSOS DO RESULT. DA APLIC. FINANCEIRA	72,83	-	72,83
OUTRAS (Juros e Multas)	115,90	115,90	-
TOTAL	169.202,74	148.406,42	20.796,32

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/08/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELO PREST. CONTAS
Milton Meira
Milton Meira
DIRETOR ADMINISTRATIVO

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL
Antonio C. de Souza
Antonio C. de Souza
Presidente
CPF 208.122.219-15



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 PROCESSO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	002/2021
	N.º DO EXERCÍCIO
	2021
UF	
MS	
CNPJ	
15.578.834/0001-56	

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/08/21 a 31/08/21

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			VALOR
					TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.B	DATA	NAT.DESP.	
001	01	Domingos Adelar Rozelin	368.586.251-00	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	1.221,00
001	02	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.283,00
001	03	Maria Apª dos S. Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.220,00
001	04	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	997,00
001	05	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.438,00
001	06	Quiteria Salustiano da Silva	558.639.731-53	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	1.257,00
001	07	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.408,00
001	08	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	1.826,00
001	09	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.727,00
001	10	Elisabeth dos Santos Moreno	256.996.488-36	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.333,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/08/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELO RESPOSTO: Antonio Carlos de Souza

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELO REPRES. LEGAL: Antonio Carlos de Souza

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110 - e-mail: milton@adm.itaquiraí.ms.gov.br

DIRETOR ADMINISTRATIVO: Milton de Souza Presidente

CPF 583.241.900-884. CPF 208.122.219-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/08/21 a 31/08/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO		PAGAMENTO		VALOR		
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.		DATA	NAT.DESP.
001	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.429,00
001	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	1.217,00
001	Maira de Oliveira da Silva	065.273.411-13	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	1.491,00
001	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	RECIBO	-	Julho/21	O.B	04/08/21	Folha de Pagamento	2.180,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45

AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/08/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS

NOME E ASSINATURA DO RESP. CAMEL OU PREPRES. LEGAL

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110 - CNPJ 03.0440001-04.
e-mail: Milton Me...
DIRETOR ADMINISTRATIVO
CPF 583.241.411-68

Presidente
CPF 208.122.219-4



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO IV	
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS			
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 01/08/21 a 31/08/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	VALOR
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/21	-	04/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/21	-	05/08/21	Tarifa Bancaria	26,00
001	Flores & Mello Ltda - Me	30.005.892/0001-84	-	N. FISCAL	131	09/08/21	O.B	09/08/21	Plantões	8.800,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/08/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PEL. PREST. CONTAS: *Milton Mello*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL POR PREPES. LEGAL: *Antonio C. do N. Mello*

Milton Mello
ADMINISTRADOR ADMINISTRATIVO
CPF 15.403.041/0001-04

Antonio C. do N. Mello
Presidente
CPF 208.122.219-15

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1008 - GABINETE: 3.403.041/0001-04.
e-mail:



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	ANEXO IV
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	002/2021		EXERCÍCIO
	15.578.834/0001-56	CNPJ	2021
			UF
			MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: **FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

De 01/08/21 a 31/08/21

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			VALOR
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O	DATA	NAT. DESP.	
001 30	Cardoso - Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	N. FISCAL	1255	09/08/21	O.B	09/08/21	Plantões	12.705,55
001 31	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	N. FISCAL	898	09/08/21	O.B	09/08/21	Plantões	23.278,70
001 32	Ca- Distribuidora de Prod. Hosp. Eireli	26.457.348/0001-04	-	N. FISCAL	025.644	01/06/21	O.B	09/08/21	Medicamento e Materiais	2.996,27
001 33	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	RECIBO	-	07/21	O.B	09/08/21	Sanesul	769,38
001 34	Flademir Carnizella da Rosa	235.955.230-91	-	RECIBO	452	16/08/21	O.B	16/08/21	Plantões	5.338,13
001 35	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-57	-	N. FISCAL	1306	03/08/21	O.B	20/08/21	Plantões	2.674,10
001 36	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	N. FISCAL	4476	31/07/21	O.B	20/08/21	Plantões	2.638,90
001 37	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	588	07/21	-	20/08/21	DARF	2.395,41
001 38	Bruno R. Bogoni	36.763.536/0001-06	-	N. FISCAL	66	19/08/21	O.B	20/08/21	Plantões	17.783,37
001 39	Empresa Energética MS S/A	15.413.826/0001-50	-	RECIBO	-	07/21	O.B	20/08/21	Energia	5.060,46

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/08/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PREST. CONTAS: *Milton Me...*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL POR EMPRES. LEGAL: *Antonio C. ...*

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) **Milton Me...**
 e-mail: DIRETOR ADMINISTRATIVO
 CPF 983.141.405-04/0001-04.

Presidente
 CPF 208.122.219-15

4.944,26



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De / / a / /

De 01/08/21 a 31/08/21

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO		PAGAMENTO			VALOR	
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O	DATA		NAT. DESP.
002	Empresa Energética MS S/A	15.413.826/0001-50	-	RECIBO	-	07/21	O.B	20/08/21	Juros e Multas	115,90
001	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	1708	07/21	-	20/08/21	DARF	332,25
001	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	5952	07/21	-	20/08/21	DARF	1.029,97
001	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	N. FISCAL	164	30/07/21	O.B	20/08/21	Alimentação/ Limpeza	1.155,00
001	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	588	07/21	-	20/08/21	DARF	3.712,50
001	Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	N. FISCAL	20.708	19/07/21	O.B	20/08/21	Material Lavanderia e Limpeza	1.302,37
001	Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	N. FISCAL	20.709	19/07/21	O.B	20/08/21	Material Lavanderia e Limpeza	636,36
001	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	588	07/21	-	20/08/21	DARF	681,87
001	Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	N. FISCAL	20.710	19/07/21	O.B	20/08/21	Material Lavanderia e Limpeza	2.596,20

AUTENTICACÃO

DATA: 31/08/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELAS PREST. CONTAS

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO PREP. LEGA



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: **FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

De **01/08/21** a **31/08/21**

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	TIPO	DOCUMENTO			PAGAMENTO		
						N.º	DATA	CHQ/O	DATA	NAT.DESP.	VALOR
002	49	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	20/08/21	-	20/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	50	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	20/08/21	-	20/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
001	51	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	56.392	03/07/21	O.B	25/08/21	Oxigênio	1.120,00
001	52	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	56.658	13/07/21	O.B	25/08/21	Oxigênio	2.520,00
001	53	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	57.100	27/07/21	O.B	25/08/21	Oxigênio	1.400,00
001	54	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	56.963	22/07/21	O.B	25/08/21	Oxigênio	3.080,00
001	55	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	57.034	24/07/21	O.B	25/08/21	Oxigênio	3.460,00
002	56	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	55.793	15/06/21	O.B	25/08/21	Pagamento Indevido	1.120,00
001	57	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	56.806	17/07/21	O.B	25/08/21	Oxigênio	1.120,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/08/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: *Milton M...*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL POR EMPRESAS, LEGAL: *Antonio C. do N...*

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 4799.6100 - FAX: (67) 4799.6101
e-mail: **MITTON.M...**

Presidente: **Antonio C. do N...**
CPF 208.122.219-16



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

ANEXO IV

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De **01/08/21** a **31/08/21** De / / a / /

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O	DATA	NAT.DESP.	VALOR
002	Elieder Total - ME	18.368.065/0001-50	-	N. FISCAL	158	30/06/21	O.B	25/08/21	Pagamento Indevido	365,00
002	Elieder Total - ME	18.368.065/0001-50	-	N. FISCAL	159	30/06/21	O.B	25/08/21	Pagamento Indevido	385,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/08/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PREST. CONTAS: *Milton Moraes*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL POR SUPRÉS. LEGAL: *Antonio C. de Moraes*

Presidente
Antonio C. de Moraes
CPF 208.122.219-14



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/08/21 a 31/08/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De / / a / /

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO		PAGAMENTO		VALOR		
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O		DATA	NAT. DESP.
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/08/21	-	25/08/21	Tarifa Bancaria	10,45
									R\$ 148.406,42	

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/08/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PREST. CONTAS: *Mello*

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL FISCAL/REPRES. LEGAL: *Antonio C. do Amaral*

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-0800 - FAX: (67) 15.403.041/0001-04.
e-mail: *Mello*

Presidente
Antonio C. do Amaral
CPF 208.122.219-4



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

549

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	ANEXO VI
---	-----------------

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> De 01/08/21 a 31/08/21	De <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> a <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

FUNTE DE RECURSOS	AGENTE FINANCEIRO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA
00	B.Brasil	3933-0	19.572-3

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
01	SALDO: bancário em 31-08-21 conforme extrato em anexo, Corrente + Investimento	17.813,69
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
	OUTROS: lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:	00
	DÉBITO (-) Devolução ao Concedente	00
	CRÉDITO (+) (Tarifa Bancária de agosto) <i>Multas e Juros Parc. 3</i>	149,52
	CRÉDITO (+) (Tarifa Bancária de agosto) <i>Tarifas banc de Junho</i>	241,85
03	CRÉDITO (+) (Multas e Juros) <i>Multas e Juros Parc. 4</i>	207,81
	CRÉDITO (+) (Tarifa Bancária de Julho)	177,10
	CRÉDITO (+) (Notas e Juros Parcela 5ª)	115,90
	CRÉDITO (+) (Tarifa Bancária de agosto) /	220,45 /
	CRÉDITO (+) (Pagamento parcela 5ª)	1.870,00
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 31-08-21	20.796,32

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	 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL
31/08/2021	

Presidente
CPF 208.122.219-15