



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

681

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 Itaquiraí		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 06	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> De 01/09/21 a 30/09/21	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 SOBREVISO OBSTÉTRICO, **1.560** CONSULTAS PSIQUIATRICA, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAIOS X SEM LAUDO E **70** 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,

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
Itaquiraí - MS	30/09/2021	
Carimbo e Assinatura do dirigente ou do Representante Legal		

Antonio C. do Nascimento
Presidente
CPF 206.122.219-15



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
<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06	
<input type="checkbox"/>	
De 01/09/21 a 30/09/21	De / / a / /

EXECUÇÃO FÍSICA

META	ETAPA / FASE	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Agosto/2021	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	134.280,60	102.920,24	805.433,60	753.557,15

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

RECEITA				DESPESA				SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
20.796,32	67,80	95,26	155.239,98	102.920,24	67,80	-	102.988,04	52.156,68	-	95,26	52.251,94
134.280,60											

AUTENTICAÇÃO

DATA: 30/09/2021

NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

Antonio C. do Nascimento

Presidente

CPF 208.122.219-15



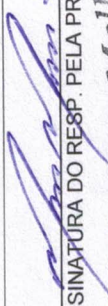
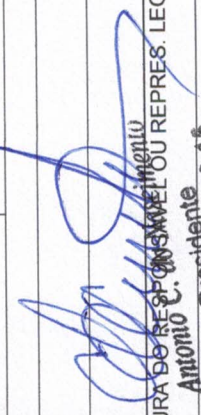
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

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

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:	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06	
<input type="checkbox"/>	De ___/___/___ a ___/___/___

EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	RECEITA	DESPESA	SALDO
SALDO ANTERIOR	20.796,32	20.796,32	0,00
RECURSOS DE CONVÊNIOS	134.280,60	82.123,92	52.156,68
RECURSOS PRÓPRIOS P/ PAGAMENTOS DE DESPESAS	-	-	-
RECURSOS PRÓPRIOS (Tarifas Bancarias)	67,80	67,80	-
RECURSOS DO RESULT. DA APLIC. FINANCEIRA	95,26	-	95,26
OUTRAS (Juros e Multas)	-	-	-
TOTAL	155.239,98	102.988,04	52.251,94

AUTENTICAÇÃO	
DATA: 30/09/2021	
NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS	NOME E ASSINATURA DO RESP. ANEXO III OU REPRESENT. LEGAL
	
Milton Melloni DIRETOR ADMINISTRATIVO CPF 583.247.471-68	Antonio C. Cassimiro Presidente 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	EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI	002/2021		2021
	CNPJ		UF
	15.578.834/0001-56		MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/09/21 a 30/09/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06

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.
002	01	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	06/09/21	-	06/09/21	Tarifa Bancaria	26,00
001	02	Domingos Adelar Rozelin	368.586.251-00	-	RECIBO	-	Agosto/21	O.B	09/09/21	Folha de Pagamento	1.217,00
001	03	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	RECIBO	-	Agosto/21	O.B	09/09/21	Folha de Pagamento	2.198,00
001	04	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	RECIBO	-	Agosto/21	O.B	09/09/21	Folha de Pagamento	2.427,00
001	05	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	RECIBO	-	Agosto/21	O.B	09/09/21	Folha de Pagamento	1.823,00
002	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/09/21	-	09/09/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/09/21	-	09/09/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/09/21	-	09/09/21	Tarifa Bancaria	10,45
001	09	Alef de Lima Serviços Médicos Ltda	42.675.519/000-10	-	N. FISCAL	1	31/08/21	O.B	10/09/21	Plantões	7.700,00
001	10	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	RECIBO	-	08/21	O.B	10/09/21	Saneşul	798,78

AUTENTICAÇÃO

DATA: **30/09/2021**

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

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

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110
Antonio C. do Nascimento
 Presidente
 CPF 208.122.219-15

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110
Antonio C. do Nascimento
 Presidente
 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 Itaquiraí - ABI		002/2021	2021
		CNPJ	UF
		15.578.834/0001-56	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/09/21 a 30/09/21

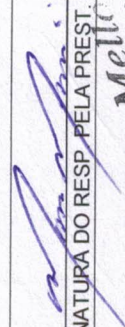
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06


FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
					TIPO	N.º	DATA	CHO/O.	DATA	NAT. DESP.	VALOR
001	11	Flores & Mello Ltda - Me	30.005.892/0001-84	-	N. FISCAL	136	14/09/21	O.B	14/09/21	Plantões	12.100,00
001	12	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	57.525	09/08/21	O.B	14/09/21	Oxigênio	660,00
001	13	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	57.526	09/08/21	O.B	14/09/21	Oxigênio	840,00
001	14	Flademir Carnizella da Rosa	235.955.230-91	-	RECIBO	455	14/09/21	O.B	14/09/21	Plantões	5.338,13
001	15	Cardoso - Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	N. FISCAL	1264	14/09/21	O.B	14/09/21	Plantões	9.773,50
001	16	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	N. FISCAL	910	14/09/21	O.B	14/09/21	Plantões	21.634,97
001	17	Alef de Lima Serviços Médicos Ltda	42.675.519/000-10	-	N. FISCAL	2	13/09/21	O.B	14/09/21	Plantões	8.800,00
001	18	Bruno R. Bogoni	36.763.536/0001-06	-	N. FISCAL	72	14/09/21	-	14/09/21	Plantões	17.781,54
001	19	Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	N. FISCAL	20.990	13/08/21	O.B	14/09/21	Material Lavanderia e Limpeza	1.820,58

AUTENTICAÇÃO

DATA: 30/09/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: 

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: 

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1111 **Milton Melloni** ADMINISTRATIVO
 DIRETOR ADMINISTRATIVO - CPF 583.247.414/081-04.
 e-mail:
 Presidente
 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	EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	002/2021	2021
	CNPJ	UF
	15.578.834/0001-56	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/09/21 a 30/09/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06 De / / a / /

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.
002	20	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/09/21	-	14/09/21	Tarifa Bancária	10,45
001	21	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	588	08/21	-	20/09/21	DARF	681,87
001	22	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	1708	08/21	-	20/09/21	DARF	607,50
001	23	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	5952	08/21	-	20/08/21	DARF	1.883,25
001	24	Empresa Energética MS S/A	15.413.826/0001-50	-	RECIBO	-	08/21	O.B	20/09/21	Energia	4.835,12
										R\$ 102.988,04	

AUTENTICAÇÃO

DATA: 30/09/2021

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO/REPRES. LEGAL: *Antonio C. do Nascimento*

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110
 DIRETOR ADMINISTRATIVO: **Milton Mell**
 CPF 53.903.041/0001-04.
 e-mail:

Presidente
Antonio C. do Nascimento
 CPF 208.122.219-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

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 06	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 01/09/21 a 30/09/21	De ___/___/___ a ___/___/___

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

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
01	SALDO: bancário em 30-09-21 conforme extrato em anexo, Corrente +Investimento	49.977,79
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 (+) (Multas e Juros Parcela 5ª)	115,90
	CRÉDITO (+) (Tarifa Bancária de agosto)	220,45
	CRÉDITO (+) (Tarifa Bancária de setembro)	67,80
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 30-09-21	52.251,94

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	
30/09/2021	
NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL	

Antonio C. do Nascimento
 Presidente
 CPF 208.122.219-15