



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

1014

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

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	Nº 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 09	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> De 01/12/21 a 31/12/21	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 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	31/12/2021	

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
		15.578.834/0001-56		UF
				MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09

De 01/12/21 a 31/12/21

EXECUÇÃO FÍSICA


META	ETAPA / FASE	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Novembro/2021	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	133.780,60	167.365,57	1.206.175,40	1.205.779,62

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

RECEITA			DESPESA			SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
34.541,88	374,10	74,81	168.771,39	R. Manut. 374,10	-	167.739,67	956,91	74,81	1.031,72
133.780,60									

AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/12/2021


 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
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09	
<input checked="" type="checkbox"/>	De <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> a <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	

DENOMINAÇÃO	RECEITA	DESPESA	SALDO
SALDO ANTERIOR	34.541,88	34.541,88	0,00
RECURSOS DE CONVÊNIOS	133.780,60	132.823,69	956,91
RECURSOS PRÓPRIOS P/ PAGAMENTOS DE DESPESAS	-	-	-
RECURSOS PRÓPRIOS (Tarifas Bancárias)	374,10	374,10	-
RECURSOS DO RESULT. DA APLIC. FINANCEIRA	74,81	-	74,81
OUTRAS (Juros e Multas)	-	-	-
TOTAL	168.771,39	167.739,67	1.031,72

AUTENTICAÇÃO	
DATA: 31/12/2021	
NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENT. LEGAL
	Antonio C. do Nascimento

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

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
			UF
	CNPJ 15.578.834/0001-56		MS


TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
 PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09
 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO


De / / a / /

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
					TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.B	DATA	NAT.DESP.	VALOR
001	01	Bello Alimentos Ltda	08.201.770/0012-04	-	N. FISCAL	700503	12/11/21	O.B	02/12/21	Alimentação	168,30
001	02	Casa do Sachet Ltda	02.748.978/0001-61	-	N. FISCAL	42762	08/11/21	O.B	02/12/21	Alimentação	682,00
001	03	Bello Alimentos Ltda	08.201.770/0012-67	-	N. FISCAL	152171	11/11/21	O.B	02/12/21	Alimentação	186,30
002	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	06/12/21	-	06/12/21	Tarifa Bancaria	39,00
001	05	Flores & Mello Ltda - Me	30.005.892/0001-84	-	N. FISCAL	144	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	9.900,00
001	06	Flademir Carnizella da Rosa	235.955.230-91	-	RECIBO	469	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	8.808,75
001	07	Flademir Carnizella da Rosa	235.955.230-91	-	RECIBO	468	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	4.409,18
001	08	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	N. FISCAL	1396	01/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	2.673,27
001	09	Cardoso - Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	RECIBO	1.291	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	7.818,80
001	10	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	N. FISCAL	937	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	17.770,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

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) 476-1100 - e-mail: **Milton Mello** Diretor Administrativo
 CPF: 476.110.0001-04. CPF: 583.247.471-68

Presidente
Antonio C. do Nascimento
 CPF 208.122.219-15

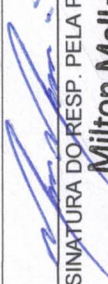



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

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:	
<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09	<input type="checkbox"/> FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
De 01/12/21 a 31/12/21	

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
					TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.	DATA	NAT.DESP.	VALOR
001	11	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	N. FISCAL	4739	30/11/21	O.B	07/12/21	Plantões	2.637,52
001	12	Bruno R. Bogoni	36.763.536/0001-06	-	RECIBO	88	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	17.768,74
001	13	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	4.186,00
001	14	Bogoni & Bogoni Ltda	17.956.635/0001-60	-	RECIBO	262	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	4.311,56
001	15	lasmim Vitória de Souza	075.340.771-09	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	1.217,00
001	16	Ademir da Silva Tetilla	102.591.579-69	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	4.860,00
001	17	Aline do Amaral Rocco	901.548.191-15	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	2.175,00
001	18	Carmen de Lourdes Madureira	834.908.331-04	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	1.655,00
001	19	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	2.189,00

AUTENTICAÇÃO	
DATA: 31/12/2021	NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS
	 Milton Mello Diretor Administrativo
	 NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE Antonio C. do Nascimento Presidente

CPF: 583.247.471-68

CPF: 583.247.471-68

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110 - CNPJ 15.403.041/0001-04.
e-mail:



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
		15.578.834/0001-56	UF
			MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/12/21 a 31/12/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 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.
001	Maria Apª dos S. Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	2.562,00
001	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	2.203,00
001	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	1.258,00
001	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	1.693,00
001	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	3.066,00
001	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	1.374,00
001	Rocco Serviços Medicos Ltda	24.940.178/0001-80	-	N. FISCAL	230	07/12/21	O.B	07/12/21	Plantões	2.127,62
001	Elisabeth dos Santos Moreno	256.996.488-36	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	2.121,00
001	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	5.350,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/12/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: *Milton Mello*
Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *Antonio C. do Nascimento*
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 01/12/21 a 31/12/21**

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 **De / / a / /**

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
001 29	Joedson dos Santos Honorato	009.239.321-78	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	3.552,00
001 30	Paula Vitoria Almeida Caetano	058.810.691-70	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	3.524,00
001 31	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	2.426,00
001 32	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	2.203,00
001 33	Quiteria Salustiano da Silva	558.639.731-53	-	RECIBO	-	Novembro/21	O.B	07/12/21	Folha de Pagamento	1.552,00
002 34	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 35	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 36	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 37	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45

AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/12/2021

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *Antonio C. do Nascimento*

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1168 - 588.248.471-068-04.
e-mail: **Diretor Administrativo Milton Mello**
Presidente Antonio C. do Nascimento
CPF 208.122.219-15



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 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 09 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/12/21 a 31/12/21

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO		PAGAMENTO		VALOR		
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.		DATA	NAT. DESP.
002 38	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 39	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 40	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 41	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 42	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 43	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 44	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 45	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *Antonio C. do Nascimento*

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/12/21 a 31/12/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 De / / a / /

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	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45

AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/12/2021

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *Antonio C. do Nascimento*

Wilton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

Antonio C. do Nascimento
Presidente
CPF 208.122.219-15

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110 - CNPJ 15.403.041/0001-68
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
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	002/2021	2021
	CNPJ	UF
	15.578.834/0001-56	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De 01/12/21 a 31/12/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 De / / a / /

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	-	07/12/21	-	07/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
001	Oxísolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	FISCAL	59.585	01/11/21	O.B	13/12/21	Oxigênio	700,00
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	FISCAL	2.082	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	89,90
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	FISCAL	2.080	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	235,56
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	FISCAL	2.081	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	216,18
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	FISCAL	2.090	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	274,61
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	FISCAL	2.083	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	251,44
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	FISCAL	2.085	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	29,82
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	FISCAL	2.087	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	216,70

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: **Milton Meilo**
Diretor Administrativo

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRÉS. LEGAL: **Antonio C. do Nascimento**
Presidente



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: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 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	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	N. FISCAL	2.088	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	221,28
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	N. FISCAL	2.086	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	209,49
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	N. FISCAL	2.084	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	11,22
001	Toniazzo & Toniazzo Ltda ME	16.044.356/0001-67	-	N. FISCAL	2.089	08/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	210,50
001	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.261	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	305,65
001	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.255	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	50,39
001	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.257	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	28,14
001	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.258	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	317,18
001	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.262	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/Limpeza	243,79

DATA: 31/12/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: **Milton Mello**
 Diretor Administrativo
 CPF 588.12497-771-68

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENT. 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 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
		CNPJ	UF
		15.578.834/0001-56	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/12/21 a 31/12/21

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	VALOR
001	Aparecida Santos. de O. de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.259	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	397,40
001	Aparecida Santos. de O. de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.260	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	303,57
001	Toral & Gilioli Ltda ME	08.503.295/0001-20	-	N. FISCAL	870	30/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	2.607,17
001	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	N. FISCAL	189	01/11/21	O.B	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	385,00
001	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	-	N. FISCAL	093	01/11/21	-	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	598,38
001	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	RECIBO	-	11/21	O.B	13/12/21	Sanesul	1.063,38
001	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	-	N. FISCAL	097	01/12/21	-	13/12/21	Alimentação/ Limpeza	530,93
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS:

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL:

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.424.490-04

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	EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI	002/2021		2021
		CNPJ	UF
	15.578.834/0001-56		MS

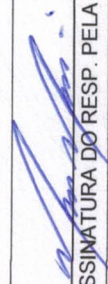

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De / / a / /

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT.DESP.	VALOR
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS:  NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRS. LEGAL: 

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110 - **Milton Mello** 0001-04. Presidente
Diretor Administrativo CPF: 583.247.471-68 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
	CNPJ	UF
	15.578.834/0001-56	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/12/21 a 31/12/21

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO		PAGAMENTO		VALOR		
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.		DATA	NAT.DESP.
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/12/21	-	14/12/21	Tarifa Bancaria	1,20
001	Alfa Clean Comercio de Produtos de Higienização Ltda	42.920.145/0001-50	-	N. FISCAL	405	12/11/21	O.B	20/12/21	Material Lavanderia e Limpeza	1.124,87
001	Alfa Clean Comercio de Produtos de Higienização Ltda	42.920.145/0001-50	-	N. FISCAL	409	12/11/21	O.B	20/12/21	Material Lavanderia e Limpeza	1.782,91

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS: _____

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENT. LEGAL: _____

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1111 **Milton Mello** 0001-04.
e-mail: **Director Administrativo**
CPF: 583.247.471-68

Amnon 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 01/12/21 a 31/12/21

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 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	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	588	11/21	-	20/12/21	DARF	3.850,00
001	Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	N. FISCAL	21.774	24/11/21	O.B	20/12/21	Material Lavanderia e Limpeza	2.250,68
001	Empresa Energética MS S/A	15.413.826/0001-50	-	RECIBO	-	11/21	O.B	20/12/21	Energia	7.552,48
001	Bello Alimentos Ltda	08.201.770/0012-04	-	N. FISCAL	705800	10/12/21	O.B	20/12/21	Alimentação	153,00
001	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	588	11/21	-	20/12/21	DARF	681,87
001	Oxisolda Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	02.675.877/0001-08	-	N. FISCAL	4341	16/12/21	O.B	28/12/21	Oxigênio	2.800,00
001	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	N. FISCAL	199	30/11/21	O.B	28/12/21	Alimentação/ Limpeza	796,00
001	Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirúrgico Ltda	12.340.717/0001-61	-	N. FISCAL	79540	30/11/21	O.B	28/12/21	Alimentação/ Limpeza	834,04
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	28/12/21	-	28/12/21	Tarifa Bancária	1,20

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL: *Antonio C. do Nascimento*



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: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

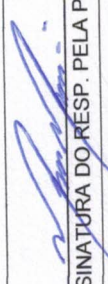
De / / a / /

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			VALOR
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	28/12/21	-	28/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
001	Edna Izidorio dos Santos Fernandes	638.890.051-87	-	RECIBO	-	Dezembro/21	O.B	31/12/21	Folha de Pagamento	1.178,00
001	Cosme Eduardo da Cruz Conceição	053.732.811-40	-	RECIBO	-	Dezembro/21	O.B	31/12/21	Folha de Pagamento	920,00
001	Francineide Rosa de Oliveira	558.641.471-68	-	RECIBO	-	Dezembro/21	O.B	31/12/21	Folha de Pagamento	4.194,00
001	Fernanda de Moraes Vicente	007.872.961-04	-	RECIBO	-	Dezembro/21	O.B	31/12/21	Folha de Pagamento	1.322,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	13/12/21	-	13/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	13/12/21	-	13/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	13/12/21	-	13/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	31/12/21	-	31/12/21	Tarifa Bancaria	10,45


AUTENTICAÇÃO

DATA: 31/12/2021

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS


Milton Mello
 Diretor Administrativo

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENT. LEGAL


Antonio C. do Nascimento
 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: **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: **De 01/12/21 a 31/12/21**


PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 **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
002 117	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	31/12/21	-	31/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 118	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	31/12/21	-	31/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
002 119	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	31/12/21	-	31/12/21	Tarifa Bancaria	10,45
R\$ 167.739,67										

AUTENTICAÇÃO

DATA: **31/12/2021**

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL:  **Antonio C. do Nascimento**

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110 - CNPJ 15.405.041/0001-04.
e-mail:

Antonio C. do Nascimento
 Presidente
 CPF 208.122.219-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

1031

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 09	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> De 01/12/21 a 31/12/21	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 31-12-21 conforme extrato em anexo, Corrente +Investimento	1.031,72
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 (+) (Tarifa Bancária de dezembro)	374,10
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 31-12-21	1.031,72

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	 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL Antonio C. do Nascimento Presidente CPF 208.122.219-15
DATA	
31/12/2021	