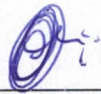


<b>*PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO</b>	<b>ANEXO I</b>
--	----------------

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	EXERCÍCIO
<b>SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS</b>	<b>01/ 2021</b>	<b>2021</b>
CNPJ	N.º DO PROCESSO	UF
<b>03.819.083/0001-33</b>		<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
<b>PARCIAL</b> - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 10	<b>FINAL</b> - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> De: 01/11/21 á 30/11/21	<input type="checkbox"/> De:

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:
AÇÕES PROGRAMADAS
Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquirai/MS.
AÇÕES EXECUTADAS
Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquirai/MS.
BENEFÍCIOS ALCANÇADOS
Com fornecimento do cartão alimentação, foi possível proporcionar melhoria na qualidade de vida dos Servidores Públicos do Município de Itaquirai/MS.

AUTENTICAÇÃO		
LOCAL	DATA	ASSINATURA
Itaquirai - MS	30/11/21	<i>Laercio Bueno de Oliveira</i> PRESIDENTE SIMSEMI 
Carimbo e Assinatura do dirigente ou do Representante Legal		



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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA**  
**ANEXO II**

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE  <b>SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS</b>	N.º DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
	<b>01/2021</b>		<b>2021</b>
	CNPJ <b>03.819.083/0001-33</b>		UF <b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:  PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 10  FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO

De: 01/11/21 a 30/11/21 De:

**EXECUÇÃO FÍSICA**

META	ETAPA / FASE	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
01	OUTUBRO	Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquiraí/MS.	Mês	45.000,00	37.240,00	461.000,00	417.560,00

**EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)**

RECEITA			DESPESA			SALDO		
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA
37.240,00	52,00	14,48	37.240,00	52,00	0,00	37.292,00	0,00	14,48
50,12						50,12	0,00	64,60
<b>AUTENTICAÇÃO</b>								

Laercio Bueno de Oliveira  
 PRESIDENTE SIMSEMI

LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA  
 NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

DATA 30/11/21

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
 RELATÓRIO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

ANEXO III

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	N.º DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
<b>SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS</b>	<b>01/2021</b>		<b>2021</b>
		CNPJ	UF
	<b>03.819.083/0001-33</b>		<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 10

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO

De: 01/11/21 à 30/11/21

De:

**EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

DENOMINAÇÃO	RECEITA	DESPESA	SALDO
SALDO ANTERIOR	50,12	0,00	50,12
RECURSOS DE TERMOS DE CONTRIBUIÇÃO	37.240,00	37.240,00	0,00
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	0,00	0,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	52,00	52,00	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLIC. FINANCEIRA	14,48	0,00	14,48
OUTRAS	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>37.356,60</b>	<b>37.292,00</b>	<b>64,60</b>

AUTENTICAÇÃO

*Laercio Bueno de Oliveira*

DATA 30/11/21

LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA

PRESIDENTE SIMSEMI

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL



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

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

**ANEXO IV**

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	N.º DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
<b>SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS</b>	<b>01/ 2021</b>		<b>2021</b>
	CNPJ		UF
	<b>03.819.083/0001-33</b>		<b>MS</b>

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:  Parcial  
 PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 10  
 De: 01/11/21 à 30/11/21 De: \_\_\_\_\_

FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO		PAGAMENTO				
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.B.	DATA	NAT.DESP.	VALOR
02	Banco do Brasil	-	-	Tarifa Manut. Conta	-	10/11/21	Transf. 549.720	10/11/21	Tarifa Manut. Conta Novembro	52,00
01	Voluz Tecnologia e Gestão de Benefícios Ltda.	03.817.702/0001-50	-	NDF	000.195	05/11/21	Transf. 008.623	16/11/21	Auxílio-Alimentação Outubro	37.240,00
<b>TOTAL</b>										
<b>37.292,00</b>										

*Laercio Bueno de Oliveira*

AUTENTICAÇÃO  
 DATA 30/11/21  
**LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA**  
 PRESIDENTE SIMSEMI  
 NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL

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

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	N.º DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	EXERCÍCIO
<b>SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS</b>	<b>01/2021</b>	<b>2021</b>
CNPJ	N.º DO PROCESSO	UF
<b>03.819.083/0001-33</b>		<b>MS</b>


TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial	
PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 10	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> De : 01/11/21 á 30/11/21	<input type="checkbox"/> De :

FONTE DE RECURSOS	AGENTE FINANCEIRO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA
	<b>001</b>	<b>3933-0</b>	<b>16.878-5</b>

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
01	SALDO: bancário em 30/11/21, conforme extrato em anexo.	64,60
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS conforme discriminação no quadro abaixo.	0,00
03	OUTROS: lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:	0,00
	DÉBITO (-)	0,00
	CRÉDITO (+)	0,00
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	0,00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 30/11/21	64,60

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	<i>Laercio Bueno de Oliveira</i> 
<b>30/11/21</b>	LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA <u>PRESIDENTE SIMSEMI</u> NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL