



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

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 11	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> De: 01/12/21 á 31/12/21	<input type="checkbox"/> De:

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:
AÇÕES PROGRAMADAS

Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquiraí/MS.


AÇÕES EXECUTADAS

Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquiraí/MS.

BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

Com fornecimento do cartão alimentação, foi possível proporcionar melhoria na qualidade de vida dos Servidores Públicos do Município de Itaquiraí/MS.

AUTENTICAÇÃO

LOCAL	DATA	ASSINATURA
Itaquiraí - MS	31/12/21	

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	N.º DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	01/2021		2021
		CNPJ	UF
	03.819.083/0001-33		MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: _____

PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 11 **FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO**

De : 01/12/21 a 31/12/21 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	novembro	Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquiraí/MS.	Mês	45.000,00	37.000,00	506.000,00	454.560,00

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

CONCEDENTE	RECEITA			DESPESA			SALDO			
	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	CONCENDETE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
37.000,00	52,00	26,20	37.142,80	37.000,00	52,00	0,00	64,60	0,00	26,20	90,80
64,60				Auxílio Alimentação						
AUTENTICAÇÃO										



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

DATA 31/12/21

LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA

NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

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

NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE	N.º DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	N.º DO PROCESSO	EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	01/2021		2022
		CNPJ	UF
		03.819.083/0001-33	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 11

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO

De: 01/12/21 à 31/12/21

De:

EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DENOMINAÇÃO	RECEITA	DESPESA	SALDO
SALDO ANTERIOR	64,60	0,00	64,60
RECURSOS DE TERMOS DE CONTRIBUIÇÃO	37.000,00	37.000,00	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	26,20	0,00	26,20
OUTRAS	0,00	0,00	0,00
TOTAL	37.142,80	37.052,00	90,80
AUTENTICAÇÃO			

DATA 31/12/21

LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA



PRECATÓRIA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
E MATO GROSSO DO SUL

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL

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
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	01/ 2021		2021
		CNPJ	UF
		03.819.083/0001-33	MS

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
 PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 11
 De: 01/12/21 a 31/12/21 De: _____

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
					TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.B.	DATA	NAT.DESP.	VALOR
02	01	Banco do Brasil	-	-	Tarifa Manut. Conta	-	10/12/21	Transf. 925.505	10/12/21	Tarifa Manut. Conta dezembro	52,00
01	02	Volius Administradora de Cartões Ltda.	03.817.702/0001-50	-	NDF	223983	15/12/21	Transf. 008.623	15/12/21	Auxílio-Alimentação novembro	37.000,00
TOTAL											37.052,00

AUTENTICAÇÃO
 DATA 31/12/21 LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA
 NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL

Folha N. 529

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

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


TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial	
PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA: 11	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> De : 01/12/21 á 31/12/21	<input type="checkbox"/> De :

FONTE DE RECURSOS	AGENTE FINANCEIRO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA
	001	3933-0	16.878-5

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
01	SALDO: bancário em 31/03/22, conforme extrato em anexo.	37.990,80
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 (-) adiantamento da parcela 12	37.900,00
	CRÉDITO (+) RESTANTE DA TARIFA BANCARIA DE novembro	0,00
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	0,00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 31/12/21	90,80

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	
31/12/21	LAERCIO BUENO DE OLIVEIRA  NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL