



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

1409

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 12	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input type="checkbox"/> De 01/03/22 a 25/03/22	<input checked="" type="checkbox"/> De 01/03/21 a 28/02/22

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 PSIQUIÁTRICA, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAIOS X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DENTRO PERÍMETRO 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	25/03/2022	

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: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 12 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/03/22 a 25/03/22 De 01/03/21 a 28/02/22

EXECUÇÃO FÍSICA

META	ETAPA / FASE	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Fevereiro/2022	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	128.380,60	156.653,21	1.603.117,20	1.602.734,37

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

RECEITA				DESPESA				SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESP.	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCENDETE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
29.614,23	290,70	71,71	158.502,60	R. Manut.	156.653,21	290,70	-	157.089,27	1.341,62	-	71,71	1.413,33
128.380,60	Multas/Juros					Multas/Juros						
	145,36					145,36						

AUTENTICAÇÃO

DATA: 25/03/2022

NOME DO DIRIGENTE QUANTIFICANTE 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 DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA
ANEXO III

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 12

De 01/03/22 a 25/03/22 De 01/03/21 a 28/02/22

EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DENOMINAÇÃO	RECEITA	DESPESA	SALDO
SALDO ANTERIOR	29.614,23	29.614,23	0,00
RECURSOS DE CONVÊNIO	128.380,60	127.038,98	1.341,62
RECURSOS PRÓPRIOS P/ PAGAMENTOS DE DESPESAS	-	-	-
RECURSOS PRÓPRIOS (Tarifas Bancárias)	290,70	290,70	-
RECURSOS DO RESULT. DA APLIC. FINANCEIRA	71,71	-	71,71
OUTRAS (Juros e Multas)	145,36	145,36	-
TOTAL	158.502,60	157.089,27	1.413,33

AUTENTICAÇÃO

DATA: **25/03/2022**

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

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
<input type="checkbox"/> PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 12	<input checked="" type="checkbox"/> FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input type="checkbox"/> De 01/03/22 a 25/03/22	<input checked="" type="checkbox"/> De 01/03/21 a 28/02/22

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.B	DATA	NAT.DESP.	VALOR
001	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	N.º FISCAL	1468	07/02/22	O.B	07/03/22	Plantões	2.662,00
001	Cardoso – Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	RECIBO	1.313	28/02/22	O.B	07/03/22	Plantões	8.796,15
001	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	N.º FISCAL	974	28/02/22	O.B	07/03/22	Plantões	17.903,27
001	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	N.º FISCAL	4964	28/02/22	O.B	07/03/22	Plantões	2.625,97
001	Bruno R. Bogoni	36.763.536/0001-06	-	RECIBO	98	28/02/22	O.B	07/03/22	Plantões	17.768,74
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/22	-	07/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/22	-	07/03/22	Tarifa Bancaria	43,50
001	Oxísolida Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	N.º FISCAL	5462	15/02/22	O.B	08/03/22	Oxigênio	1.850,00
001	Oxísolida Comercio de Gases e Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	N.º FISCAL	5463	15/02/22	O.B	08/03/22	Oxigênio	700,00
001	Aparecida Santos. de O. de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N.º FISCAL	1.358	25/02/22	O.B	08/03/22	Alimentação Limpeza	299,11

AUTENTICAÇÃO

DATA: 25/03/2022

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENT. LEGAL: _____



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 12	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
De 01/03/22 a 25/03/22	De 01/03/21 a 28/02/22

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ/O.	DATA	NAT. DESP.	VALOR
001 11	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.361	25/02/22	O.B	08/03/22	Alimentação/ Limpeza	308,22
001 12	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.360	25/02/22	O.B	08/03/22	Alimentação/ Limpeza	201,91
001 13	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	N. FISCAL	1.359	25/02/22	O.B	08/03/22	Alimentação/ Limpeza	13,60
001 14	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	N. FISCAL	1479	28/02/22	O.B	08/03/22	Plantões	2.662,00
001 15	Alef de Lima Serviços Médicos Ltda	42.675.519/000-10	-	RECIBO	8	28/02/22	O.B	08/03/22	Plantões	9.900,00
001 16	Prefeitura Municipal de Itaquirai	-	-	Guia de Recolhimento	527397	02/22	-	08/03/22	DAM	3.791,72
001 17	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	1708	02/22	-	08/03/22	DARF	450,75
001 18	Prefeitura Municipal de Itaquirai	-	-	Guia de Recolhimento	527389	01/22	-	08/03/22	DAM	2.201,71
002 19	Prefeitura Municipal de Itaquirai	-	-	Juros	527389	01/22	-	08/03/22	Juros e Multas	59,44

AUTENTICAÇÃO

DATA: 25/03/2022

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

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



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 Itaquirai - ABI**

N.º DO CONVÊNIO: **002/2021** N.º DO PROCESSO: **2021**

UF: **MS**

CNPJ: **15.578.834/0001-56**

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: De **01/03/22** a **25/03/22** De **01/03/21** a **28/02/22**

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 12 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LIC IT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
					TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT.DESP.	VALOR
001	20	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	5952	02/22	-	08/03/22	DARF	1.397,33
001	21	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	-	N. FISCAL	113	25/02/22	-	08/03/22	Alimentação/ Limpeza	1.133,15
001	22	Elieder Total - ME	18.368.065/0001-50	-	N. FISCAL	225	24/02/22	O.B	08/03/22	Alimentação/ Limpeza	420,00
001	23	Prefeitura Municipal de Itaquirai	-	-	Guia de Recolhimento	527346	12/21	-	08/03/22	DAM	2.301,89
002	24	Prefeitura Municipal de Itaquirai	-	-	Juros	527346	12/21	-	08/03/22	Juros e Multas	85,92
002	25	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/22	-	08/03/22	Tarifa Bancaria	1,30
002	26	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/22	-	08/03/22	Tarifa Bancaria	1,30
002	27	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/22	-	08/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	28	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/22	-	08/03/22	Tarifa Bancaria	11,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: **25/03/2022**

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS

Milton Mello

Milton Mello

Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68
e-mail:

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	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 12 FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/03/22 a 25/03/22 De 01/03/21 a 28/02/22

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			VALOR
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	
001 29	Toral & Gilioli Ltda ME	08.503.295/0001-20	-	N. FISCAL	919	25/02/22	O.B	10/03/22	Alimentação/ Limpeza	1.914,60
001 30	Toral & Gilioli Ltda ME	08.503.295/0001-20	-	N. FISCAL	903	28/01/22	O.B	10/03/22	Alimentação/ Limpeza	2.210,49
001 31	Nilva Simões da Rocha Oliveira	026.294.131-79	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	1.498,00
001 32	N C Azevedo Ltda	44.356.797/0001-30	-	RECIBO	7	15/02/22	O.B	10/03/22	Plantões	3.300,00
001 33	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	5.932,00
001 34	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	2.470,00
001 35	Carmen de Lourdes Madureira	834.908.331-04	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	1.522,00
001 36	Mirella da Silva Barbosa	016.715.511-33	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	3.178,00
001 37	Madalena Aparecida dos S. Souza	020.823.801-81	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	1.369,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: 25/03/2022

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 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 12 FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De **01/03/22 a 25/03/22** De **01/03/21 a 28/02/22**

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	DOCUMENTO			PAGAMENTO			VALOR
					TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	
001	38	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	1.394,00
001	39	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	1.560,00
001	40	Maria Apª dos S. Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	2.541,00
001	41	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	2.238,00
001	42	Rosangela da S Vieira	058.046.261-75	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	1.416,00
001	43	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	2.221,00
001	44	Elisabeth dos Santos Moreno	256.996.488-36	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	1.777,00
001	45	Paula Vitoria Almeida Caetano	058.810.691-70	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	3.655,00
001	46	Joedson dos Santos Honorato	009.239.321-78	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	3.650,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: **25/03/2022**

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

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

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.474-68001-04

Antonio C. do Nascimento
Presidente
CPF 208.122.219-14

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-1110 - CNPJ 15.463.448001-04.
e-mail:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS		PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO IV	
RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		RELACÃO 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:	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 12	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
De 01/03/22 a 25/03/22	De 01/03/21 a 28/02/22

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO			PAGAMENTO			
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	VALOR
001	47 N C Azevedo Ltda	44.356.797/0001-30	-	RECIBO	7	15/02/22	O.B	10/03/22	Plantões	3.300,00
001	48 Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	RECIBO	-	Fevereiro/22	O.B	10/03/22	Folha de Pagamento	4.519,00
001	49 Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	N. FISCAL	22.441	14/02/22	O.B	10/03/22	Material Lavanderia e Limpeza	4.080,89
001	50 Fenix Com de Prod de Limp Ltda Epp	13.977.959/0001-23	-	N. FISCAL	22.442	14/02/22	O.B	10/03/22	Material Lavanderia e Limpeza	1.364,76
001	51 Med Vitta Com. Prod. Hospitalares Ltda	28.418.133/0001-00	-	N. FISCAL	26.666	16/02/22	O.B	10/03/22	Material Medicamento	3.860,48
002	52 Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	1,30
002	53 Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	1,30
002	54 Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	55 Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: 25/03/2022

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) 4761-1543
Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

Presidente
CPF 208.122.219-15

Antonio C. do Nascimento

1417



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 12

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

De 01/03/22 a 25/03/22

De 01/03/21 a 28/02/22

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO		PAGAMENTO			VALOR	
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.	DATA		NAT. DESP.
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00

AUTENTICAÇÃO

DATA: 25/03/2022

NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS

Milton Mello

Diretor Administrativo

Rua Campo Grande, 1585 - CEP - 79.965-000 - Fone: (67) 476-5882, 4764741-681-04.

e-mail:

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL

Antonio C. do Nascimento

Presidente

CPF 208.122.219-15

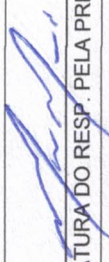



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO 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 12	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
De 01/03/22 a 25/03/22	De 01/03/21 a 28/02/22

REC. N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT	DOCUMENTO		PAGAMENTO		VALOR		
				TIPO	N.º	DATA	CHQ /O.		DATA	NAT. DESP.
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
002	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/03/22	-	10/03/22	Tarifa Bancaria	11,00
001	C.A. Distribuidora Produtos Hospitalar	26.457.348/0001-04	-	N FISCAL	035.773	19/01/22	O.B	11/03/22	Material Medicamento	4.688,02

AUTENTICAÇÃO	
DATA: 25/03/2022	NOME E ASSINATURA DO RESP. PELA PREST. CONTAS
	 Milton Mello Diretor Administrativo
	 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	EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	002/2021		2021
	CNPJ		UF
	15.578.834/0001-56		MS

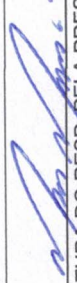
TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 12 **FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**


De **01/03/22 a 25/03/22** De **01/03/21 a 28/02/22**

REC.	N.º	FAVORECIDO	CNPJ/CPF	LICIT.	TIPO	DOCUMENTO		PAGAMENTO			
						N.º	DATA	CHQ /O.	DATA	NAT. DESP.	VALOR
001	74	C.A. Distribuidora Produtos Hospitalar	26.457.348/0001-04	-	N. FISCAL	035.773	19/01/22	O.B	11/03/22	Material Medicamento	4.688,02
001	75	C.A. Distribuidora Produtos Hospitalar	26.457.348/0001-04	-	N. FISCAL	035.805	20/01/22	O.B	11/03/22	Material Medicamento	1.060,77
001	76	C.A. Distribuidora Produtos Hospitalar	26.457.348/0001-04	-	N. FISCAL	035.773	19/01/22	O.B	11/03/22	Material Medicamento	4.688,01
001	77	C.A. Distribuidora Produtos Hospitalar	26.457.348/0001-04	-	N. FISCAL	033.279	19/01/22	O.B	11/03/22	Material Medicamento	3.169,65
											R\$ 157.089,27

AUTENTICAÇÃO

DATA: **25/03/2022**

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL:  **Antonio C. do Nascimento**
Presidente
CPF 208.122.219-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

1421

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 12	FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input type="checkbox"/> De 01/03/22 a 25/03/22	<input checked="" type="checkbox"/> De 01/03/21 a 28/02/22

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

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
01	SALDO: bancário em 25/03/22 conforme extrato em anexo, Corrente +Investimento	0,00
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)	00
	CRÉDITO (+) (Juros e multas)	00
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados	00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em saldo final	0,00

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	
25/03/2022	

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

Antonio C. do Nascimento
Presidente
CPF 208.122.219-15