

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL		TERMO SIMPLIFICADO DE CONVÊNIO		ANEXO VII	
IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE					
01 - NOME DO ÓRGÃO CONCEDENTE SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE			02 - CNPJ 02.955.271/0001-26		
03 - ENDEREÇO COMPLETO AVENIDA DO POETA, S/N, BLOCO VIII - PARQUE DOS PODERES			04 - MUNICIPIO CAMPO GRANDE	05 - UF MS	06 - CEP
07 - CONTA CORRENTE 1162101	08 - BANCO 1	09 - AGÊNCIA 25763	10 - PRAÇA DE PAGAMENTO CAMPO GRANDE		11 - UF MS
IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONVENENTE					
12 - NOME DO ÓRGÃO CONVENENTE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO GRANDE - APAE			13 - CNPJ 03.025.707/0001-40		
14 - ENDEREÇO COMPLETO AVENIDA JOANA D'ARC, 1.450 - VILA SANTA BRANCA			15 - MUNICIPIO CAMPO GRANDE	16 - UF MS	17 - CEP 79.070-170
18 - CONTA CORRENTE 1115-0	19 - BANCO 1	20 - AGÊNCIA 4211-0	21 - PRAÇA DE PAGAMENTO CAMPO GRANDE		22 - UF MS
CADASTRO DE CONVÊNIO					
23 - Nº CONVÊNIO 26.838/2017 - 003/2017		24 - PROCESSO Nº. 27/003562/2016		25 - EXERCÍCIO 2017	
26 - Nº CONVÊNIO 26.838/2017 - 003/2017			27 - VALOR TOTAL DO CONVÊNIO R\$ 40.000,00		
28 - ESPÉCIE					
<input checked="" type="checkbox"/> CONVÊNIO		<input type="checkbox"/> ACORDO		<input type="checkbox"/> AJUSTE	
<input type="checkbox"/> AUXÍLIO		<input type="checkbox"/> SUBVENÇÃO		<input type="checkbox"/> CONTRIBUIÇÃO	
29 - DATA DA ASSINATURA 24/02/2017		30 - INÍCIO VIGÊNCIA 24/02/2017		31 - TÉRMINO VIGÊNCIA 24/02/2018	
32 - Nº NOTA DE EMPENHO/MOVIMENTAÇÃO DE CRÉDITO					
NÚMERO 2017NE000982 - 2017NE000983		VALOR R\$ 40.000,00		NUMERO 2017NE000982 - 2017NE000983	
33 - CÉLULA OÇAMENTÁRIA (FR+ND+PI) 0103000000+44504201+CONV26838 - 0103000000+33504101+CONV26838		34 - CONDIÇÕES ESSENCIAIS			
35 - AMPARO LEGAL	DECRETO Nº 6170/07 E PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 127/08; A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 101/00; DA LEI FEDERAL Nº 4.320/64; BEM COMO ÀS DISPOSIÇÕES DA LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS; DA LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL DO ESTADO, E NO QUE COUBEREM ÀS DISPOSIÇÕES DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, E SUAS ALTERAÇÕES.				
36 - OBJETO RESUMIDO Transferência de Recursos Financeiros para despesas de investimento e custeio, visando a aquisição de material permanente e de consumo.					
37 - AUTENTICAÇÃO					
LOCAL DATA	CAMPO GRANDE/MS 21/06/2017	MAÍSA ORTEGA GARCIA RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANTÔNIO JOSÉ DOS SANTOS NETO ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL	



GOVERNO DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO OBJETO

ANEXO VIII

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO GRANDE - MS		02. Nº DO CONVÊNIO 26.838/2017 - 003/2017	03. EXERCÍCIO 2017
04. CNPJ 03.025.707/0001-40	05. Nº DO PROCESSO 27/003562/2016		06. UF MS
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS			
07.1. PARCELA Nº _____ <input type="checkbox"/>	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE 21/03/2017 A 20/06/2017 <input checked="" type="checkbox"/>		

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO	
8.1. AÇÕES PROGRAMADAS: Aquisição de material permanente e de consumo para atender pessoas com deficiência no CER/APAE.	
8.2. AÇÕES EXECUTADAS: Aquisição de material permanente e de consumo para atender pessoas com deficiência nos setores de Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional do CER/APAE.	
8.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS: Aquisição de 06 otoscópios, 02 carrinhos para curativo, 02 carrinhos para medicamento, 01 desumidificador, 02 tablets, e 05 microcomputadores para atender Audiometro para atender 728 pessoas com deficiência no Setor de Fonoaudiologia e atender 450 pessoas com deficiência no Setor de Terapia Ocupacional do CER/APAE.	

09. AUTENTICAÇÃO			
LOCAL DATA	CAMPO GRANDE/MS 21/06/2017	_____ MAÍSA ORTEGA GARCIA RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	_____ ANTÔNIO JOSÉ DOS SANTOS NETO ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

ANEXO IX

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO GRANDE/MS APAE	02 - N ^o DO CONVÊNIO 26.838/2017 - 003/2017	03 - N ^o DO PROCESSO 27/003562/2016	04 - EXERCÍCIO 2017
	05 - CNPJ 03.025.707/0001-40		06 - UF MS

07 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1 PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA

____/____/____

PARCELA N. _____

07.2 - FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

DE 21/03/2017 A 20/06/2017

EXECUÇÃO FÍSICA

08 - META	09 - ETAPA/ FASE	10 - DESCRIÇÃO	11 - UN. DE MEDIDA	12 - QTDDE EXECUTADA NO PERÍODO		13 - QTDDE EXECUTADA NO PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	1.1 a 1.4	Aquisição de Material de Consumo	UNIDADE	1	1	1	1
2	1	Aquisição de Material Permanente	UNIDADE	1	1	1	1

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

ND	14 - RECEITA				15 - DESPESA			16 - SALDO			
	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
33504101	R\$ 5.752,00	R\$ 222,15	R\$ -	R\$ 5.974,15	R\$ 5.751,99	R\$ 222,15	R\$ 5.974,14	R\$ 0,01	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,01
44504201	R\$ 34.248,00	R\$ -	R\$ 77,18	R\$ 34.325,18	R\$ 34.325,18	R\$ -	R\$ 34.325,18	R\$ -	R\$ 77,18	R\$ -	R\$ 77,18

17 - AUTENTICAÇÃO

LOCAL DATA	CAMPO GRANDE/MS 21/06/2017	_____ MAÍSA ORTEGA GARCIA RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	_____ ANTÔNIO JOSÉ DOS SANTOS NETO ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL
---------------	-------------------------------	--	---



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

ANEXO X

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

02 - N^o. DO CONVÊNIO

26.838/2017 - 003/2017

03 - N^o. DO PROCESSO

27/003562/2016

04. EXERCÍCIO

2017

05 - CNPJ

03.025.707/0001-40

06 - UF

MS

07 - TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1.

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA

____/____/____ A ____/____/____

PARCELA N^o. _____

07.2.

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE

DE 21/03/2017 A 20/06/2017

08 - EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELA(S) ANTERIOR (ES)	PARCELA ATUAL	TOTAL ACUMULADO	PARCELA(S) ANTERIOR (ES)	PARCELA ATUAL	TOTAL ACUMULADO	
RECURSOS DO CONVÊNIO		R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	-	R\$ 39.999,99	R\$ 39.999,99	R\$ 0,01
RECURSOS DE CONTRAPARTIDA		R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS (taxas)		R\$ 222,15	R\$ 222,15	-	R\$ 222,15	R\$ 222,15	R\$ -
RECURSOS DO RESULTADO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$ 77,18	R\$ 77,18	-	R\$ -	R\$ -	R\$ 77,18
OUTRAS				-			
09 - TOTAL		R\$ 40.299,33	R\$ 40.299,33	-	R\$ 40.222,14	R\$ 40.222,14	R\$ 77,19

10 - AUTENTIFICAÇÃO

LOCAL DATA	CAMPO GRANDE/MS 21/06/2017	_____ MAÍSA ORTEGA GARCIA RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	_____ ANTÔNIO JOSÉ DOS SANTOS NETO ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL
---------------	-------------------------------	--	---



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS
ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS

ANEXO XII

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE			02. Nº DO CONVÊNIO		03. EXERCÍCIO	
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO GRANDE - MS			26.838/2017 - 003/2017		2017	
04. CNPJ		05. Nº DO PROCESSO			06. UF	
03.025.707/0001-40		27/003562/2016			MS	
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS						
07.1.		Parcial - Período de Execução da Parcela		07.2.		
<input type="checkbox"/>		DE ___/___/___ A ___/___/___		<input checked="" type="checkbox"/> FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO		
				DE 21/03/2017 A 20/06/2017		
08 - DOCUMENTO			09 - ESPECIFICAÇÃO DOS BENS		10 - QTDE	
					11 - VALOR -(R\$)	
08.1 Tipo	08.2 Nº	08.3 Data			11.1 Uni	11.2 Total
DANFE	94720	27/03/2017	Tablet 7		R\$ 640,00	R\$ 1.280,00
DANFE	94720	27/03/2017	Microcomputador c/ monitor 23'/8GB/HD 1TB		R\$ 4.299,00	R\$ 12.897,00
DANFE	94720	27/03/2017	Microcomputador c/ monitor 24'/8GB/HD 1TB		R\$ 5.126,00	R\$ 5.126,00
DANFE	94720	27/03/2017	Microcomputador c/ monitor 28'/8GB/HD 1TB		R\$ 6.097,00	R\$ 6.097,00
DANFE	000.000.640	20/04/2017	Otoscópio MD 2,5V MARK II c/ 5 espéculos e estojo		R\$ 399,00	R\$ 2.394,00
DANFE	000.000.640	20/04/2017	Carro p/ Curativo Pint Epoxi c/ Balde e Bacia		R\$ 1.472,00	R\$ 2.944,00
DANFE	000.000.640	20/04/2017	Carro p/ Adm de Medicamentos c/ 4 Gavetas		R\$ 2.336,00	R\$ 4.672,00
12 - TOTAL					R\$	35.410,00
13 - TOTAL ACUMULADO					R\$	35.410,00
14 - AUTENTICAÇÃO						
LOCAL DATA	CAMPO GRANDE/MS 21/06/2017		_____ MAÍSA ORTEGA GARCIA RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS		_____ ANTÔNIO JOSÉ DOS SANTOS NETO ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL	