

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE	02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	001/2024		2024
	05. CNPJ		06. UF
	03.819.083/0001-33		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 07,08 E 09 ☒ DE 01/08/2024 A 31/10/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO	
08.1. AÇÕES PROGRAMADAS	
Atender os cartões alimentação dos Servidores Publicos Municipais de Itaquirai/MS.	
08.2. AÇÕES EXECUTADAS	
Atender os cartões alimentação dos Servidores Publicos Municipais de Itaquirai/MS.	
08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS	
Com o fornecimento do cartão alimentação foi possivel proporcionar melhoria na qualidade de vida dos servidores publicos do Municipio de Itaquirai/MS.	

09. AUTENTICAÇÃO	
LOCAL	 Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 06/12/2024 11:21:20-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br _____ NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA		ANEXO II
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE	02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	001/2024		2024
	05. CNPJ		06. UF
	03.819.083/0001/33		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 07,08 E 09 ☒ DE 01/08/2024 A 31/10/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

EXECUÇÃO FÍSICA							
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	12. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Julho/Agosto e Setembro	Atender os cartões alimentação dos servidores Públicos Municipais de Itaquiraí/MS	Meses	153.000,00	123.130,00	466.000,00	390.330,00

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA					16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
123.130,00	226,50	0,00	123.356,50	auxilio al.	123.130,00	226,50	-	123.356,50	0,00	0,00	0,00	0,00

17. AUTENTICAÇÃO	 Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 06/12/2024 11:20:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
02/12/2024 DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		ANEXO III
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	001/2024		2024
	05. CNPJ		MS
	03.819.083/0001-33		

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 07,08 E 09 ☒ DE 01/08/2024 A 31/10/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA			
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA	DESPESA	SALDOS
SALDO ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	R\$ 123.130,00	R\$ 123.130,00	R\$ -
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS (TARIFAS BANCARIAS)	R\$ 226,50	R\$ 226,50	R\$ -
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
OUTRAS	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
09. TOTAL	R\$ 123.356,50	R\$ 123.356,50	R\$ -

10. AUTENTICAÇÃO			
02/12/2024			Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 06/12/2024 11:18:29-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO	NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		ANEXO IV
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	001/2024		2024
	05. CNPJ		06. UF
	03.819.083/0001-33		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 07,08 E 09 ☒ DE 01/08/2024 A 31/10/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. REC URS	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO O	13. DOCUMENTO			14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
					13.1. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/OB	14.2. DATA		
01	01	Volus Instituição de Pagamento Ltda	03.817.702.0001-50	Não	Fat. Reembolso	58.970.000.195	09/08/24	8.623	29/08/24	Auxilio de Julho	R\$ 41.110,00
01	02	Volus Instituição de Pagamento Ltda	03.817.702.0001-50	Não	Fat. Reembolso	59.525.000.195	10/09/24	8.623	14/10/24	Auxilio de Agosto	R\$ 40.620,00
01	03	Volus Instituição de Pagamento Ltda	03.817.702.0001-50	Não	Fat. Reembolso	60.083.000.195	10/10/24	8.623	31/10/24	Auxilio de Setembro	R\$ 41.400,00
02	04	Banco do Brasil	—	Não	Extrato	—	12/08/24	9.213	12/08/24	Tarifa Bancaria	R\$ 75,50
02	05	Banco do Brasil	—	Não	Extrato	—	10/09/24	147.830	10/09/24	Tarifa Bancaria	R\$ 75,50
02	06	Banco do Brasil	—	Não	Extrato	—	10/10/24	557.777	10/10/24	Tarifa Bancaria	R\$ 75,50
17. TOTAL											R\$ 123.356,50

19. AUTENTICAÇÃO	
02/12/2024 DATA	 Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 06/12/2024 11:13:56-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

