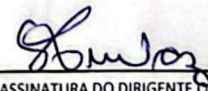


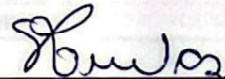
 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS		001/2024		2024
		05. CNPJ		06. UF
		03.819.083/0001-33		MS
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS				
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 10,11 e 12		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
☒ DE 01/11/2024 A 31/01/2025		☐ DE __/__/__ A __/__/__		
08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO				
08.1. AÇÕES PROGRAMADAS				
Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquirai/MS.				
08.2. AÇÕES EXECUTADAS				
Atender os cartões alimentação dos Servidores Públicos Municipais de Itaquirai/MS.				
08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS				
Com o fornecimento do cartão alimentação foi possível proporcionar melhoria na qualidade de vida dos servidores públicos do Município de Itaquirai/MS.				
09. AUTENTICAÇÃO				
LOCAL		31/01/2025 DATA	 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 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 10,11 e 12 ☒ DE 01/11/2024 A 31/01/2025	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	outubro Novembro/ dezembro	Atender os cartões alimentação dos servidores Públicos Municipais de Itaquiaraí/MS	Meses	124,100,00	124.100,00	514.430,00	514.430,00

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA					16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
124.100,00	151,00	0,00	124.251,00	auxilio al.	124.100,00	151,00	-	124.251,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17. AUTENTICAÇÃO		
31/01/2025 DATA	_____ NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO III	
	DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
	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 10,11 e 12 ☒ DE 01/11/2024 A 31/01/2025	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\$ 124.100,00	R\$ 124.100,00	R\$ -
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS (TARIFAS BANCARIAS)	R\$ 151,00	R\$ 151,00	R\$ -
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
OUTRAS	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
09. TOTAL	R\$ 124.251,00	R\$ 124.251,00	R\$ -

10. AUTENTICAÇÃO		
31/01/2025		
DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	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 10, 11 e 12 ☒ DE 01/11/2024 A 31/01/2025	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	13. DOCUMENTO			14. PAGAMENTO		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	08/11/24	8.623	02/12/24	R\$ 41.050,00
02	05	Banco do Brasil		Não	Extrato		11/11/24	7.963	12/11/24	R\$ 75,50
02	06	Banco do Brasil		Não	Extrato		10/12/24	715.351	10/10/24	R\$ 75,50
01	04	Volus Instituição de Pagamento Ltda	03.817.702.0001-50	Não	Extrato	611.69.000195	10/12/24	8.623	03/01/25	R\$ 41.340,00
01	05	Volus Instituição de Pagamento Ltda	03.817.702.0001-50		Extrato	613.07.000195	20/12/24	8.623	08/01/25	R\$ 41.710,00
00.	00.	Total.								R\$ 124.251,00

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

31/01/2025

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		ANEXO V
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 10, 11 e 12 ☒ DE 01/11/2024 A 31/01/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

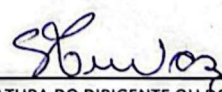
08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
BANCO DO BRASIL	3933-0	16.878-5

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 31/12/2024 (conforme extrato)	R\$ -
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ -

14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
15. DOCUMENTO	16. Nº	17. DATA	18. FAVORECIDO	19. VALOR

Observações:

- O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do campo 16 do "RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;
- Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso do documento.

20. AUTENTICAÇÃO		
31/01/2025		
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL