

 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		2025
	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 13 E 14 ☒ DE 01/02/2025 A 31/03/2025	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	04/04/2025 DATA	 Documento assinado digitalmente REN DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 27/05/2025 10:24:30 -0300 Verifique em https://validar.it.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 CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	001/2024		2025
	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 13 E 14 ☒ DE 01/02/2025 A 31/03/2025	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	janeiro e fevereiro	Atender os cartões alimentação dos servidores Públicos Municipais de Itaquiraí/MS	Meses	89.750,00	82.580,00	604.180,00	597.010,00

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA					16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
82.580,00	230,60	0,00	82.810,60	auxilio al.	82.580,00	230,60	-	82.810,60	0,00	0,00	0,00	0,00

17. AUTENTICAÇÃO		
04/04/2025 DATA	_____ NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 27/05/2025 10:29:13-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br _____ 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		2025
	05. CNPJ		MS
	03.819.083/0001-33		

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS PARCELAS Nº 13 E 14 ☒ DE 01/02/2025 A 31/03/2025	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\$ 82.580,00	R\$ 82.580,00	R\$ -
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS (TARIFAS BANCARIAS)	R\$ 230,60	R\$ 230,60	R\$ -
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
OUTRAS	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
09. TOTAL	R\$ 82.810,60	R\$ 82.810,60	R\$ -

10. AUTENTICAÇÃO		
04/04/2025 DATA	_____ NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	 Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 27/05/2025 10:30:52-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br _____ 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	001/2025		2025
	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 13 E 14 ☒ DE 01/02/2025 A 31/03/2025	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	62.282.000.195	10/02/25	8.623	28/02/25	R\$ 41.750,00
01	02	Banco do Brasil	-	Não	Extrato	-	10/01/25	232.835	10/02/25	R\$ 75,50
01	03	Banco do Brasil	-	Não	Extrato	-	10/02/25	428.282	19/02/25	R\$ 75,50
02	04	Volus Instituição de Pagamento Ltda	03.817.702.0001/50	não	fat.reembolso	62789000195	10/03/25	8.623	31/03/25	R\$ 40.830,00
02	05	Banco do Brasil	-		Extrato		10/03/25	34.410	10/03/23	R\$ 79,60
02										
00.	00.	Total.								R\$ 82.810,60

 Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 27/05/2025 10:42:00 -0300 Verifique em https://validar.it.gov.br	
_____ NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	_____ ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

