



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ/MS

**CADASTRO DO
CONVENENTE, DO
DIRIGENTE E
ORDENADOR DE
DESPESA.**

ANEXO II

I – IDENTIFICAÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO

01 - Nº CADASTRAL DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	02 - Nº DO PROCESSO	03 - EXERCÍCIO 2025
04 – BANCO 001	05 – AGÊNCIA 3933-0	06 - CONTA CORRENTE 16.878-5

II – IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

09 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE Sindicato dos Servidores Municipais de Itaquiraí-MS - SINSEMI	10- CNPJ 03.819.083/0001-33	11 - UF MS
12 – ENDEREÇO COMPLETO Avenida Treze de Maio – nº. 121 - Centro	13 - MUNICÍPIO Itaquirai/MS	14 - CEP 79965-000
15 - CX POSTAL -----	16 – DDD/TELEFONE (067) 3476 2505	17 - FAX -----

III – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE BENEFICIADA

19- NOME DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE Reni Lima Vaz dos Santos	20 - CARGO OU FUNÇÃO Presidente do SINSEMI de Itaquiraí-MS	21 - RG /CPF 003.468.351-86	22 - DATA EXPEDIÇÃO 15/07/2024	23 - MUNICÍPIO Itaquirai	24 - ÓRGÃO EXPEDIDOR IIGP/MS
25- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO Rua João Emilio Puppo, 112	26 - MUNICÍPIO Itaquirai	27 - UF MS	28 - CEP 79965-000		
29 – DDD/TELEFONE	30 - CELULAR (67) 99175-5560	31 - E-MAIL Renny-vaz@hotmail.com			

IV – IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO OU ENTIDADE BENEFICIADA

32- NOME DO ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO/ENTIDADE Reni Lima Vaz dos Santos	33 - CARGO OU FUNÇÃO Presidente do SINSEMI de Itaquiraí-MS	34 - RG/CPF 003.468.351-86	35 - DATA EXPEDIÇÃO 15/07/2024	36 - MUNICÍPIO Itaquirai	37 - ÓRGÃO EXPEDIDOR IIGP/MS
38- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO Rua João Emilio Puppo, 112	39 - MUNICÍPIO Itaquirai	40 - UF MS	41 - CEP 79965-000		
42 – DDD/TELEFONE	43 - CELULAR 67) 99175-5560	44 - E-MAIL Renny-vaz@hotmail.com			

5. AUTENTICAÇÃO

LOCAL: Itaquirai /MS

DATA: 24/04/2025

gov.br

RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS
Data: 24/04/2025 13:56:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ENTIDADE

OBSERVAÇÃO:

NA HIPÓTESE DE HAVER OUTRO PARTÍCIPÉ DEVERÁ SER PREENCHIDO OUTRO ANEXO