



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

| | |
|---|----------------|
| PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO | ANEXO I |
|---|----------------|

| | | |
|--|------------------|-------------|
| NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE | Nº TER DE CONTRI | EXERCÍCIO |
| Ass. Comunitária Rádio Vale Azul FM | 004/2025 | 2025 |
| CNPJ | N.º DO PROCESSO | UF |
| 03.331.529/0001-86 | 833/2025 | MS |

| | |
|--|--|
| TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: | |
| PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO PAR, 07 | FINAL – EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> De 01/11/2025 a 30/11/2025 | <input type="checkbox"/> De // a // |

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:
AÇÕES PROGRAMADAS

Transferência de recursos do Município para a Associação Comunitária Rádio Vale Azul FM, com a finalidade de complementar o salário dos funcionários da Rádio Vale Azul FM de Itaquirai MS.

AÇÕES EXECUTADAS

Transferência de recursos do Município para a Associação Comunitária Rádio Vale Azul FM, com a finalidade de complementar o salário dos funcionários da Rádio Vale Azul FM de Itaquirai MS.

BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

Com a transferência de recursos financeiros, foi possível complementar o salário dos funcionários da Rádio Vale Azul FM.

| | | |
|---|-------------------|------------|
| AUTENTICAÇÃO | | |
| LOCAL | DATA | ASSINATURA |
| Itaquirai - MS | 08/01/2026 | |
| Carimbo e Assinatura do dirigente ou do Representante Legal | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

| | |
|--|-----------------|
| PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA | ANEXO II |
|--|-----------------|

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------|-------------|
| NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE | N.º DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO | N.º DO PROCESSO | EXERCÍCIO |
| Ass. Comunitária Rádio Vale Azul Fm de Itaquiraí MS | 004/2025 | 833/2025 | 2025 |
| | CNPJ | | UF |
| | 03.331.529/0001-86 | | MS |

| | |
|--|--|
| TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 07 | <input type="checkbox"/> FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> De a 01/11/2025 a 30/11/2025 | <input type="checkbox"/> De // a // |

EXECUÇÃO FÍSICA

| META | ETAPA / FASE | DESCRIÇÃO | UNID. DE MEDIDA | QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO | | QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO) | |
|----------|----------------|--------------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------|--|-----------|
| | | | | PROGRAMADO | EXECUTADO | PROGRAMADO | EXECUTADO |
| 1 | Outubro | Complementação salarial | Pessoas | 5 | 5 | 32 | 32 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

| RECEITA | | | | | DESPESA | | | | SALDO | | | |
|-----------------|--------------|-------------|-----------------|----------------|-----------------|--------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| CONCEDENTE | EXECUTOR | OUTRA | TOTAL | NAT.DESP. | CONCEDENTE | EXECUTOR | OUTRA | TOTAL | CONCEDENTE | EXECUTOR | OUTRA | TOTAL |
| 4.897,00 | 98,48 | 0,00 | 4.995,48 | Pessoal | 1.432,00 | 98,48 | 0,00 | 1.530,48 | 3.465,00 | 0,00 | 0,00 | 3.465,00 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-------------------------|---|
| AUTENTICAÇÃO | |
| DATA: 08/01/2026 | _____ NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

ANEXO III

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------|-------------|
| NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE | N.º TERMO DE CONTRUI | N.º DO PROCESSO | EXERCÍCIO |
| Ass. Comunitária Radio Vale Azul Fm de Itaquiraí MS | 004/2025 | 833/2025 | 2025 |
| | CNPJ | | UF |
| | 03.331.529/0001-86 | | MS |

| | |
|--|---|
| TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: | |
| PARCIAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 07 | FINAL – PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> De 01/11/2025 a 30/11/2025 | <input type="checkbox"/> De // a // |

EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DENOMINAÇÃO | RECEITA | | | DESPESA | | | SALDOS |
|--|---------------------|-----------------|------------------|---------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| | PARCELAS ANTERIORES | PARCELA ATUAL | TOTAL ACUMULADO | PARCELAS ANTERIORES | PARCELA ATUAL | TOTAL ACUMULADO | |
| SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECURSOS DE CONVÊNIOS | 29.382,00 | 4.897,00 | 34.279,00 | 29.382,16 | 1.432,00 | 30.814,16 | 3.464,84 |
| RECURSOS DA CONTRAPARTIDA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TARIFAS BANCÁRIAS | 879,44 | 98,48 | 977,92 | 879,28 | 98,48 | 977,76 | 0,16 |
| RECURSOS DO RESULT. DA APLIC. FINANCEIRA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | 30.261,44 | 4.995,48 | 35.256,92 | 30.261,44 | 1.530,48 | 31.791,92 | 3.465,00 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| AUTENTICAÇÃO | |
| DATA: 08/01/2026 | |
| _____ RESP. PELA PREST. DE CONTAS: | _____ REPRESENTANTE LEGAL: Vinicius N. Dos Santos |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIARÁ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL