

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO I
	RELATÓRIO DE		
	CUMPRIMENTO DO OBJETO		
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	
SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITAQUIRAÍ/MS	005/2025	1.515/2025	2025
	05. CNPJ		06. UF
	03.819.083/0001-33		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06 ☒ DE 01/11/2025 A 18/11/2025	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 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		Documento assinado digitalmente  RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 24/11/2025 11:33:26-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
LOCAL	24/11/2025 DATA	RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS

 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		005/2025	1.515/2025	2025	
		05. CNPJ			06. UF
		03.819.083/0001/33			MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1- PARCIAL- PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06 ☒ 01/11/2025 A 18/11/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO ☐ 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	Atender os cartões alimentação dos servidores Públicos Municipais de Itaquiraí/MS	Meses	54.000,00	56.664,00	324.000,00	336.936,00

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA					16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
56.664,00	85,90	0.00	56.749,90	Auxilio al.	56.664,00	85,90	-	56.749,90	0,00	0,00	0,00	0,00

17. AUTENTICAÇÃO		gov.br RENÍ DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 24/11/2025 13:09:58-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
24/11/2025	RENÍ DE LIMA VAZ DOS SANTOS	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
DATA		

 MUNICÍPIO DE ITAQUIARÁ	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 ITAQUIARÁ/MS	005/2025	1.515/2025	2025	
	05. CNPJ	MS		
	03.819.083/0001-33			

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL- PERIODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO
☒ 01/11/2025 A 18/11/2025	☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA			
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA	DESPESA	SALDOS
SALDO ANTERIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO	R\$ 56.664,00	R\$ 56.664,00	R\$ -
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS (TARIFAS BANCARIAS)	R\$ 85,90	R\$ 85,90	R\$ -
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
OUTRAS	R\$ 0,00	R\$ -	R\$ -
09. TOTAL	R\$ 56.749,90	R\$ 56.749,90	R\$ -

10. AUTENTICAÇÃO		
24/11/2025		 Documento assinado digitalmente RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 24/11/2025 11:31:52-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS

 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		005/2025	1.515/2025	2025
		05. CNPJ	06. UF	
		03.819.083/0001-33		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
☒ 01/11/2025 A 18/11/2025	☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. REC URS	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	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 Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.433	10/11/25	OB	18/11/25	FMS	16.644,00
02	02	Banco do Brasil	-		Extrato		18/11/25	OB	18/11/25	Tarifa Banc	85,90
01	03	Volus instituição de Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.432	10/11/25	OB	18/11/25	PMI-FIN	252,00
01	04	Volus instituição de Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.427	10/11/25	OB	18/11/25	PMI-ADM	5.400,00
01	05	Volus instituição de Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.429	10/11/25	OB	18/11/25	PMI-DES	948,00
01	06	Volus instituição de Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.428	10/11/25	OB	18/11/25	PMI-OBR	1.752,00
01	07	Volus instituição de Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.431	10/11/25	OB	18/11/25	PMI-AGR	924,00
01	08	Volus instituição de Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.425	10/11/25	OB	18/11/25	FMAS	3.648,00
01	09	Volus instituição de Pagamentos Ltda	03.817.702.0001-50		NF	612.426	10/11/25	OB	18/11/25	EDUCAÇÃO	27.096,00
17. TOTAL											R\$ 56.749,90

19. AUTENTICAÇÃO		Documento assinado digitalmente  RENI DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 24/11/2025 13:09:05-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
DATA; 24/11/2025	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	

 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		005/2025	1.515/2025	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 06	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
☒ 01/11/2025 A 18/11/2025	☐ 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 18/11/2025 (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		Documento assinado digitalmente  RENE DE LIMA VAZ DOS SANTOS Data: 24/11/2025 11:29:53-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
24/11/2025		
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL