



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO OBJETO

ANEXO VIII

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de
Itaquiraí/MS02. Nº. DO TERMO DE
COLABORAÇÃO

002/2023

02. EXERCÍCIO
202303. CNPJ
08.720.628/0001-73

05. Nº. DO PROCESSO

06. UF
MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA
PARCELA Nº 04☒

DE 01/06/2023 A 30/06/2023

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO

DE ____/____/____ A ____/____/____

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

8.1. AÇÕES PROGRAMADAS:

Pagamentos de despesas para a manutenção da instituição.

8.2. AÇÕES EXECUTADAS:

Pagamentos de despesas, projetos, serviços socioassistenciais e Pagamentos de Pessoal.

8.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS:

Os objetivos foram alcançados de forma satisfatória.

09. AUTENTICAÇÃO

LOCAL: Itaquiraí/MS

DATA: 03/07/2023

Luzia Aparecida Miranda
REPRESENTANTE LEGAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

ANEXO IX

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS	02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023	03 - Nº. DO PROCESSO 2023	04 - EXERCÍCIO
	05 - CNPJ 08.720.628/0001-73		06 - UF MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/06/2023 A 30/06/2023	FINAL 07.2. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DE / / A / /
07.1. PARCELA Nº. 04 ☐	

EXECUÇÃO FÍSICA				13 - QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)			
08-META	09-ETAPA/FASE	10-DESCRIÇÃO	11 - UNID. DE MEDIDA	12 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO	PROGRAMADO	EXECUTADO	EXECUTADO
1	MAIO	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.	meses		33.844,01	32.296,11	136.146,04

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)										16 - SALDO			
14 - RECEITA				15 - DESPESA				CONCEDENTE		CONCEDENTE		EXECUTOR	
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	TOTAL
5.187,49 33.844,01	83,50	51,83	39.166,83	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	32.296,11	83,50	0,00	32.379,61	6.735,39	0,00	51,83	6.787,22	

17 - AUTENTICAÇÃO 03/07/2023 DATA	_____ Luzia Aparecida Miranda	_____ ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
---	----------------------------------	--

Luzia Aparecida Miranda



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

ANEXO X

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS

02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO

002/2023

04 - EXERCÍCIO

2023

05 - CNPJ

08.720.628/0001-73

06 - UF

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. ☐ PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/06/2023 a 30/06/2023

07.2. ☐ FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE ____/____/____ A ____/____/____

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA		DESPESA		SALDOS		
	PARCELA(S) ANTERIORE(S)	PARCELA ATUAL	TOTAL ACUMULADO	PARCELA(S) ANTERIORE(S)		PARCELA ATUAL	TOTAL ACUMULADO
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	102.302,03	33.844,01	136.146,04	97.170,93	32.296,11	129.467,04	6.679,00
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	-	-	-	-	-	-	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	444,99	0,00	444,99	444,99	0,00	444,99	0,00
RECURSOS DO RESULTADO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	56,39	51,83	108,22	0,00	0,00	0,00	108,22
OUTRAS (tarifas bancárias)	314,40	83,50	397,90	314,40	83,50	397,90	0,00
09- TOTAL	103.117,81	33.979,34	137.097,15	97.930,32	32.379,61	130.309,93	6.787,22

03/07/2023

Marlene Alves Martins

Marlene Alves Martins

Luzia Aparecida Miranda

REPRESENTANTE LEGAL

Alha N.º 298



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ANEXO XI

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS

02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO
002/2023

03 - Nº. DO PROCESSO

04 - EXERCÍCIO
2023

05 - CNPJ
08.720.628/0001-73

06 - UF
MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/06/2023 A 30/06/2023

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

08-RECURSO	09- Nº.	10-NOME DO FAVORECIDO	11-CNPJ/CPF	12-LICITAÇÃO	13- DOCUMENTO		13.2 - Nº.	13.3 - DATA	14 - PAGAMENTO		15-NATUREZA DE DESPESA	16-VALOR
					13.1 - TIPO				14.1 - CH/OB	14.2 - DATA		

2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	02/06/2023	097.974	02/06/2023	Tarifa Man.de conta	62,50
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	030.906	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.923	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.924	01/06/2023	Tarifa transf.rec.	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.925	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.926	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.927	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.928	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.929	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.930	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.931	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.932	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.933	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.934	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.935	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	01/06/2023	058.936	01/06/2023	Tarifa transf.rec	1,40
1	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	-	Pag.	-	-	05/2023	005.588	01/06/2023	Pag. De pessoal	3.282,00
1	18	Lenita Mendes Genevro	583.242.321-68	Não	Pag.	-	-	05/2023	006.354	01/06/2023	Pag. De pessoal	1.740,00
1	19	Alice Soares de Souza de Oliveira	791.861.651-00	Não	Pag.	-	-	05/2023	006.528	01/06/2023	Pag. De pessoal	5.521,00
1	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Pag.	-	-	05/2023	013.082	01/06/2023	Pag. De pessoal	1.426,00
1	21	Repr. contábil Lider LTDA	00.213.728/0001-00	Não	N.F	-	11107	30/05/2023	013.184	01/06/2023	Honorários contábeis	520,00
1	22	Cleide da Silva Raimundo	985.155.941-53	Não	Pag.	-	-	05/2023	016.967	01/06/2023	Pag. De pessoal	1.783,00
1	23	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-34	Não	Pag.	-	-	05/2023	018.680	01/06/2023	Pag. De pessoal	1.740,00
1	24	Karoline Nantes de Oliveira	034.323.911-61	Não	Pag.	-	-	05/2023	021.327	01/06/2023	Pag. De pessoa	1.766,00
1	25	Daisy P. de Oliveira Menezes	318.349.448-56	Não	Pag.	-	-	05/2023	021.503	01/06/2023	Pag. De pessoal	2.251,00
1	26	Eva Miranda de Souza	980.201.291-20	Não	Pag.	-	-	05/2023	021.991	01/06/2023	Pag. De pessoal	1.308,00
1	27	Jaqueline Chirri Soares	582.378.951-34	Não	Pag.	-	-	05/2023	022.106	01/06/2023	Pag. De pessoal	1.234,00
1	28	Rosenilda da Silva Martins	021.392.081-61	Não	Pag.	-	-	05/2023	022.833	01/06/2023	Pag. De pessoal	1.308,00
1	29	FGTS	-	Não	Boleto	-	-	05/2023	60.101	01/06/2023	Encargos trabalhistas	2.139,68
1	30	IRRF INSS	-	Não	Boleto	-	-	05/2023	60.102	01/06/2023	Encargos trabalhistas	3.385,23
1	31	Energisa S.A	15.413.826/0001-50	Não	Fatura	-	002.375.820	05/2023	60.103	01/06/2023	Custeio	488,79
1	32	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-73	Não	N.F	-	11325	22/05/2023	005.314	01/06/2023	Custeio	414,35
1	33	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	Não	N.F	-	1.872	22/05/2023	009.642	01/06/2023	Custeio	1.587,56

1	34	Lopes & Delai LTDA ME	10.757,63	1-73	Não	N.F	2.786	2023	015.323	01/06/2023	Custeio	401,50
17-TOTAL												R\$ 32.379,61
18- TOTAL ACUMULADO												R\$ 32.379,61

19-AUTENTICAÇÃO

03/07/2023
DATA

Luzia Aparecida Miranda

Luzia Aparecida Miranda
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	ANEXO XIII
--	---	-------------------

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS	02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2023	03 - EXERCÍCIO 2023
04 - CNPJ 08.720.628/0001-73	05 - Nº. DO PROCESSO	06 - UF MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		07.2.	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DE ____/____/____ A ____/____/____
07.1. ☐	PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº. 03 DE <u>01/06/2023</u> A <u>30/06/2023</u>	☐	

08. AGENTE FINANCEIRO Banco do Brasil	09. AGÊNCIA 3933-0	10. CONTA BANCÁRIA 16.188-8
---	------------------------------	---------------------------------------

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/06/2023 (conforme extrato)	6.787,22
02	(-) OB's, lançamentos futuros à DÉBITO	-
03	(+) DEPÓSITOS e ou lançamentos futuros à CRÉDITO	-
04	(+) Crédito (tarifas bancárias)	0,00
05	SALDO FINAL	6.787,22

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 DA EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;
- Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso deste documento.

20. AUTENTICAÇÃO:

03/07/2023
DATA

Luzia Aparecida Miranda

Luzia Aparecida Miranda
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL