



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
002/202302. 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 07☒

DE 01/09/2023 A 30/09/2023

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: 02/10/2023

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 2023	
		05 - CNPJ 08.720.628/0001-73		06 - UF MS			

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/09/2023 A 30/09/2023	
07.1. PARCELA Nº. 07	FINAL 07.2. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DE / / A / /		

EXECUÇÃO FÍSICA							
08-META	09-ETAPA/FASE	10-DESCRIÇÃO	11 - UNID. DE MEDIDA	12 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13 - QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Agosto	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.	meses	33.844,01	32.383,81	237.678,07	226.607,97

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14 - RECEITA				15 - DESPESA				16 - SALDO				
CONCEDEN	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
9.883,64				Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais								
33.844,01	83,50	87,25	43.898,40		32.383,81	83,50	0,00	32.467,31	11.343,84	0,00	87,25	11.431,09

17 - AUTENTICAÇÃO	02/10/2023	DATA
Luzia Aparecida Miranda		
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		



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 01/09/2023 a 30/09/2023

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	203.834,06	33.844,01	237.678,07	194.224,16	32.383,81	226.607,97	11.070,10
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	-	-	-	-	-	-	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	1.181,45	0,00	1.181,45	1.181,45	0,00	1.181,45	0,00
RECURSOS DO RESULTADO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	273,74	87,25	360,99	0,00	0,00	0,00	360,99
OUTRAS (tarifas bancárias)	564,90	83,50	648,40	564,90	83,50	648,40	0,00
09- TOTAL	205.854,15	34.014,76	239.868,91	195.970,51	32.467,31	228.437,82	11.431,09

02/10/2023

02/10/2023

Marlene Alves Martin

Luzia Aparecida Miranda

RESPONSÁVEL P/PRESTAÇÃO DE CONTAS

REPRESENTANTE LEGAL

DATA

Folha N.º 434



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 01/09/2023 A 30/09/2023

PARCELA Nº. 07

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

07/09/2023 A 30/09/2023

08-RECURSO

09- Nº.

10-NOME DO FAVORECIDO

11-CNPJ/CPF

12- LICITAÇÃO

13-1- TIPO

13-2 - Nº.

13-3 - DATA

14-1 - CH/OB

14-2 - DATA

15-NATUREZA DE DESPESA

16-VALOR

2	1	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	04/09/2023	097.098	04/09/2023	Tarifa Man.de conta	62,50
2	2	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	030.169	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	3	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.608	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	4	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.609	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	5	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.610	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	6	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.611	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	7	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.612	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	8	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.613	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	9	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.614	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	10	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.615	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	11	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.616	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	12	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.617	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	13	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.618	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	14	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.619	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	15	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.620	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	16	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	01/09/2023	059.621	01/09/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	-	-	Pag.	08/2023	005.588	01/09/2023	Pag. De pessoal	3.282,00
1	18	Lenita Mendes Genevro	583.242.321-68	-	-	Pag.	08/2023	006.354	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.741,00
1	19	Alice Soares de Souza de Oliveira	791.861.651-00	-	-	Pag.	08/2023	006.528	01/09/2023	Pag. De pessoal	5.522,00
1	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	-	-	Pag.	08/2023	013.082	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.426,00
1	21	Repr. contábil Lider LTDA	00.213.728/0001-00	-	-	N.F	30/08/2023	013.184	01/09/2023	Honorários contábeis	520,00
1	22	Cleide da Silva Raimundo	985.155.941-53	-	-	Pag.	08/2023	016.967	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.783,00
1	23	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-34	-	-	Pag.	08/2023	018.680	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.741,00
1	24	Karoline Nantes de Oliveira	034.323.911-61	-	-	Pag.	08/2023	021.327	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.766,00
1	25	Daisy P. de Oliveira Menezes	318.349.448-56	-	-	Pag.	08/2023	021.503	01/09/2023	Pag. De pessoal	2.250,00
1	26	Eva Miranda de Souza	980.201.291-20	-	-	Pag.	08/2023	021.991	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.308,00
1	27	Jaqueline Chiari Soares	582.378.951-34	-	-	Pag.	08/2023	022.106	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.234,00
1	28	Rosenilda da Silva Martins	021.392.081-61	-	-	Pag.	08/2023	012.833	01/09/2023	Pag. De pessoal	1.308,00
1	29	FGTS	-	-	-	Pag.	08/2023	80.101	01/09/2023	Encargos trabalhistas	2.139,68
1	30	IRRF INSS	-	-	-	Boleto	08/2023	80.102	01/09/2023	Encargos trabalhistas	3.385,23
1	31	Energisa S.A	15.413.826/0001-50	-	-	Boleto	08/2023	80.103	01/09/2023	Encargos trabalhistas	583,84
1	32	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-73	-	-	Fatura	23/08/2023	005.314	01/09/2023	Custeio	405,00
						N.F		003.233.727			
								11620			

1	33	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.571-57	Não	N.F	1.965	2023	009.642	01/09/2023	Custeio	1.587,56
1	34	Lopes & Delai LTDA ME	10.757.639/0001-73	Não	N.F	2.859	2023	015.323	01/09/2023	Custeio	401,50
17-TOTAL											R\$ 32.467,31
18- TOTAL ACUMULADO											R\$ 32.467,31

19-AUTENTICAÇÃO

02/10/2023
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			
07.1. ☐	PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº. 07 DE 01/09/2023 A 30/09/2023	07.2. ☐	FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DE ____/____/____ A ____/____/____

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 30/09/2023 (conforme extrato)	11.431,09
02	(-) OB's, lançamentos futuros à DÉBITO	-
03	(+) DEPÓSITOS e ou lançamentos futuros à CRÉDITO	-
04	(+) Crédito (tarifas bancárias)	0,00
05	SALDO FINAL	11.431,09

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:

02/10/2023

DATA

Luzia Aparecida Miranda

Luzia Aparecida Miranda
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO
REPRESENTANTE LEGAL