



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 08☒

DE 01/10/2023 A 31/10/2023

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: 01/11/2023

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 - N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO

03 - N° DO PROCESSO

04 - EXERCÍCIO

002/2023

2023

05 - CNPJ

06 - UF

08.720.628/0001-73

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/10/2023 A 31/10/2023

07.1. PARCELA N° 08

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
1	setembro	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.	33.844,01	32.367,50	271.522,08
					258.975,47

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14 - RECEITA				15 - DESPESA				16 - SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
11.431,09	83,50	111,89	45.470,49		83,50	0,00	32.451,00	12.907,60	0,00	111,89	13.019,49
33.844,01				32.367,50							

17 - AUTENTICAÇÃO

01/11/2023

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 01/10/2023 a 31/10/2023

07.2. ☐

FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

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

PARCELA Nº. 08

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	237.678,07	33.844,01	271.522,08	226.607,97	32.367,50	258.975,47	12.546,61
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	360,99	111,89	472,88	0,00	0,00	0,00	472,88
OUTRAS (tarifas bancárias)	648,40	83,50	731,90	648,40	83,50	731,90	0,00
09- TOTAL	239.868,91	34.039,40	273.908,31	228.437,82	32.451,00	260.888,82	13.019,49

01/11/2023

DATA

Mariene Alves Martin
Mariene Alves Martin

RESPONSÁVEL P/PRESTAÇÃO DE CONTAS

Luzia Aparecida Miranda
Luzia Aparecida Miranda
REPRESENTANTE LEGAL

Folha Nº. 475



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ANEXO XI

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/10/2023 A 31/10/2023		☐ PARCELA Nº. 08	

08-RECURSO	09- N°.	10-NOME DO FAVORECIDO	11-CNPJ/CPF	12- LICITAÇÃ O	13 - DOCUMENTO			14 - PAGAMENTO		15-NATUREZA DE DESPESA	16-VALOR
					13.1 - TIPO	13.2 - N°.	13.3 - DATA	14.1 - CH/OB	14.2 - DATA		

2	1	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	855.374	03/10/2023	Tarifa Man.de conta	62.50
2	2	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	510.593	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	3	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.946	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	4	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.947	03/10/2023	Tarifa transf.rec.	1,40
2	5	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.948	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	6	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.949	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	7	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.950	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	8	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.951	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	9	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.952	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.953	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.954	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.955	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.956	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.957	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.958	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
2	16	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	-	03/10/2023	449.959	03/10/2023	Tarifa transf.rec	1,40
1	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	-	Pag.	-	-	09/2023	005.588	02/10/2023	Pag. De pessoal	3.282,00
1	18	Lenita Mendes Genevro	583.242.321-68	Não	Pag.	-	-	09/2023	006.354	02/10/2023	Pag. De pessoal	1.741,00
1	19	Alice Soares de Souza de Oliveira	791.861.651-00	Não	Pag.	-	-	09/2023	006.528	02/10/2023	Pag. De pessoal	5.521,00
1	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Pag.	-	-	09/2023	013.082	02/10/2023	Pag. De pessoal	1.426,00
1	21	Repr. contábil Lider LTDA	00.213.728/0001-00	Não	N.F	11461	-	29/09/2023	013.184	02/10/2023	Honorários contábeis	520,00
1	22	Cleide da Silva Raimundo	985.155.941-53	Não	Pag.	-	-	09/2023	016.967	02/10/2023	Pag. De pessoal	1.784,00
1	23	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-34	Não	Pag.	-	-	09/2023	018.680	02/10/2023	Pag. De pessoal	1.741,00
1	24	Karoline Nantes de Oliveira	034.323.911-61	Não	Pag.	-	-	09/2023	021.327	02/10/2023	Pag. De pessoa	1.766,00
1	25	Daisy P. de Oliveira Menezes	318.349.448-56	Não	Pag.	-	-	09/2023	021.503	02/10/2023	Pag. De pessoal	2.251,00
1	26	Eva Miranda de Souza	980.201.291-20	Não	Pag.	-	-	09/2023	021.991	02/10/2023	Pag. De pessoal	1.309,00
1	27	Jaquiline Chiari Soares	582.378.951-34	Não	Pag.	-	-	09/2023	022.106	02/10/2023	Pag. De pessoal	1.234,00
1	28	Rosenilda da Silva Martins	021.392.081-61	Não	Pag.	-	-	09/2023	012.833	02/10/2023	Pag. De pessoal	1.309,00
1	29	FGTS	-	Não	Boleto	-	-	09/2023	80.101	02/10/2023	Encargos trabalhistas	2.139,68
1	30	IRRF INSS	-	Não	Boleto	-	-	09/2023	80.102	02/10/2023	Encargos trabalhistas	3.385,23
1	31	Energisa S.A	15.413.826/0001-50	Não	Fatura	003.529.070	-	09/2023	80.103	02/10/2023	Custeio	558,06
1	32	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-73	Não	N.F	11709	-	25/09/2023	005.314	02/10/2023	Custeio	411,47

1	33	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.57.	1-57	Não	N.F	1.993	2023	009.642	02/10/2023	Custeio	1.587,56
1	34	Lopes & Delat LTDA ME	10.757.639/0001-73	1-73	Não	N.F	2.889	25/09/2023	015.323	02/10/2023	Custeio	401,50
17-TOTAL												R\$ 32.451,00
18- TOTAL ACUMULADO												R\$ 32.451,00

19-AUTENTICAÇÃO

01/11/2023
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/MS02 - Nº. DO TERMO DE
COLABORAÇÃO
002/202303 - EXERCÍCIO
202304 - 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. 08
DE 01/10/2023 A 31/10/202307.2.
☐ FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE
COLABORAÇÃO
DE ____/____/____ A ____/____/____08. AGENTE FINANCEIRO
Banco do Brasil09. AGÊNCIA
3933-010. CONTA BANCÁRIA
16.188-8

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 31/10/2023 (conforme extrato)	13.019,49
02	(-) OB's, lançamentos futuros à DÉBITO	-
03	(+) DEPÓSITOS e ou lançamentos futuros à CRÉDITO	-
04	(+) Crédito (tarifas bancárias)	0,00
05	SALDO FINAL	13.019,49

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:

01/11/2023

DATA

Luzia Aparecida Miranda

Luzia Aparecida Miranda
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO
REPRESENTANTE LEGAL