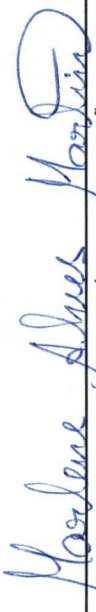


 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai-MS	001/2024		2024	
	05. CNPJ			06. UF
	08.720.628/0001-73			MS
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS				
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 01		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
☒ DE 08/02/2024 A 31/03/2024		☐ DE __/__/__ A __/__/__		
08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO				
08.1. AÇÕES PROGRAMADAS				
Pagamentos de despesas para a manutenção da instituição e pagamentos salariais de funcionários.				
08.2. AÇÕES EXECUTADAS				
Pagamentos de despesas, projetos, serviços socioassistenciais e pagamentos de pessoal.				
08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS				
Objetivos foram alcançados de forma satisfatória.				
09. AUTENTICAÇÃO				
Itaquirai-MS LOCAL	02/04/2024 DATA	 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			ANEXO III
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS		001/2024		2024	
		05. CNPJ	06. UF		
		08.720.628/0001-73			MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 01	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☒ DE 08/02/2024 A 31/03/2024	

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA						
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA		
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL	
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	0,00	36.902,25	36.902,25	0,00	27.729,90	27.729,90
TARIFAS BANCÁRIAS	0,00	22,30	22,30	0,00	22,30	22,30
RECURSOS PRÓPRIOS	0,00	1.216,43	1.216,43	0,00	1.216,43	1.216,43
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA						
OUTRAS MULTAS E JUROS	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51	45,51
09. TOTAL	0,00	38.186,49	38.186,49	0,00	29.014,14	29.014,14
						9.172,35

10. AUTENTICAÇÃO	
02/04/2024	
DATA	
	
NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
	
NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		ANEXO IV
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE COLAB	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS		001/2024		2024
		05. CNPJ		06. UF
		08.720.628/0001-73 MS		

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 01	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☒ DE 08/02/2024 A 31/03/2024 ☐ DE ____/____/____ A ____/____/____	

08. RECURSO	09. N	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		
02	01	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/24	66.146	07/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/24	66.147	07/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	41.776	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,40
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	41.777	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,40
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.910	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.911	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.912	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.913	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.914	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.915	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.916	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.917	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.918	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/03/24	71.919	08/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/03/24	7.034	12/03/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
01	16	Daisy P. Oliveria Menezes	318.349.448-56	Não	Holerite	-	fev/24	21.503	07/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.770,00
01	17	Andressa Perez da Silva	053.504.971-46	Não	Holerite	-	fev/24	23.642	07/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.066,00
01	18	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	fev/24	5.588	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.463,00
01	19	Lenita Mendes B. Genevro	583.242.321-68	Não	Holerite	-	fev/24	6.354	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.397,00
01	20	Alice Soares de S. de Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	fev/24	6.528	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 4.560,00
01	21	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Holerite	-	fev/24	13.082	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.072,00
01	22	Jaqueline Aparecida de Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	fev/24	18.680	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 2.738,00
01	23	Karoline Nantes de Oliveria	034.323.911-61	Não	Holerite	-	fev/24	21.327	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.879,00
01	24	Roseli Mauricia Matias	021.298.221-42	Não	Holerite	-	fev/24	11.507	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.097,00

01	25	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	fev/24	12.833	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 975,00
01	26	Daniela Lourenço dos Santos	048.008.531-50	Não	Holerite	-	fev/24	5.969	08/03/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.397,00
01	27	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-30	Não	N.F	12207	29/02/24	5.314	08/03/24	custeio	R\$ 480,51
01	28	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	nao	N.F	2127	21/02/24	9.642	08/03/24	custeio	R\$ 1.805,50
01	29	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	Não	Fatura	-	fev/24	30.701	07/03/24	custeio	R\$ 744,98
01	30	Sanesul	03.982.931/0001-20	Não	Fatura	-	fev/24	30.702	07/03/24	custeio	R\$ 53,07
01	31	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	11896	29/02/24	13.184	08/03/24	Honorários contábeis	R\$ 560,00
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	fev/24	32.501	25/03/24	Encargos trabalhistas	R\$ 1.726,13
01	33	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	fev/24	32.502	25/03/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.223,06
01	34	Tetilla Serviços Médicos	11.774.181/0001-20	Não	N.F	1108	26/02/24	15.163	11/03/24	Exames Admissionais	R\$ 722,65
02	35	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	fev/24	32.502	25/03/24	Pagamento com rec. Próprio	R\$ 536,10
02	36	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	fev/24	32.502	25/03/24	Multas e juros	R\$ 45,51
02	37	FGTS	-	-	Guia	-	fev/24	32.501	25/03/24	Pagamento com rec. Próprio	R\$ 680,33
17. TOTAL											
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 29.014,14

19.

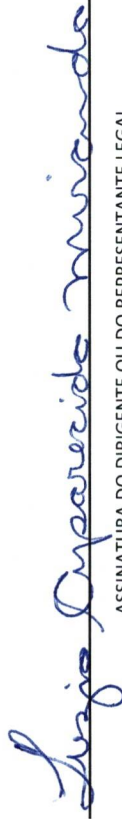
AUTENTICAÇÃO
Itaquiraí-MS

02/04/2024

Luzia Aparecida Miranda

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 CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS		001/2024		2024
		05. CNPJ		06. UF
		08.720.628/0001-73		MS

ANEXO V

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO

03. Nº DO PROCESSO

04. EXERCÍCIO

001/2024

2024

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS

05. CNPJ

08.720.628/0001-73

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 01 X DE 08/02/2024 A 31/03/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DE __/__/__ A __/__/__

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 01

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

X DE 08/02/2024 A 31/03/2024

DE / / A / /

08. AGENTE FINANCEIRO

09. AGÊNCIA

10. CONTA BANCÁRIA

3933-0

23.582-2

11. ITEM

12. HISTÓRICO

13. VALOR	
-----------	--

01	SALDO BANCÁRIO EM 31/03/2024	(conforme extrato)	R\$	9.172,35
----	------------------------------	--------------------	-----	----------

02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO
----	---

03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO
----	--

04	(+/-) OUTROS
----	--------------

05	SALDO FINAL	R\$	9.172,35
----	-------------	-----	----------

14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
15. DOCUMENTO	16. Nº	17. DATA	18. FAVORECIDO	19. VALOR

15. DOCUMENTO

16. N°

17. DATA

18. FAVORECIDO

19. VALOR

Observações:

1. O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do campo 16 do "RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;
2. Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso do documento.

20. AUTENTICAÇÃO

02/04/2024

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Luiz Cyrocielo Miranda
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL