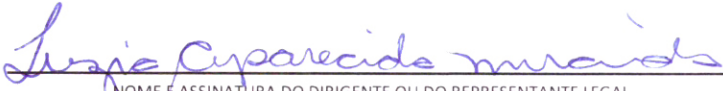


 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I	
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai-MS		001/2024		2024	
		05. CNPJ			06. UF
		08.720.628/0001-73		MS	
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS					
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 02 ☒ DE 01/04/2024 A 30/04/2024		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ 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		10/06/2024 DATA	 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		

 MUNICÍPIO DE ITAQUIARAI		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA		ANEXO II
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 Itaquiaraí-MS		001/2024		2024
		05. CNPJ		06. UF
		08.720.628/0001-73		

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 02	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☒	DE <u>01</u> /04/2024 A <u>30</u> /04/2024

EXECUÇÃO FÍSICA				
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	12. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO
				PROGRAMADO
				EXECUTADO
				13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)
1	Março	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	Meses	36.077,25
				33.373,42
				72.979,50
				61.103,32

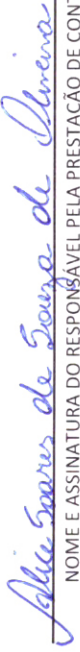
EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)						
14. RECEITA			15. DESPESA			
			16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	TOTAL
36.077,25	2.900,70	65,67	48.302,07	33.373,42	2.900,70	36.360,22
9.172,35						0,00
						11.876,18
						0,00
						65,67
						11.941,85

17. AUTENTICAÇÃO	
10/06/2024	
DATA	
	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
	
	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 02	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☒ DE 01/04/2024 A 30/04/2024 ☐ DE __/__/__ A __/__/__	

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA							
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	36.902,25	36.077,25	72.979,50	27.729,90	33.373,42	61.103,32	11.876,18
TARIFAS BANCÁRIAS	22,30	86,10	108,40	22,30	86,10	108,40	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	1.216,43	2.900,70	4.117,13	1.216,43	2.900,70	4.117,13	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,00	65,67	65,67	0,00	0,00	0,00	65,67
OUTRAS (MULTAS E JUROS)	45,51	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51	
09. TOTAL	38.186,49	39.129,72	77.316,21	29.014,14	36.360,22	65.374,36	11.941,85

10. AUTENTICAÇÃO		
10/06/2024		
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				ANEXO IV
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS				RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS				
				02. Nº DO TERMO DE COLAB		03. Nº DO PROCESSO		04. EXERCÍCIO
				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 02	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☒ DE __/__/2024 A __/__/2024	

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	-	02/04/24	160.281	02/04/24	Tarifa Man. De conta	R\$ 65,30
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	23.754	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	23.755	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,40
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.519	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.520	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.521	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.522	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.523	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.524	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.525	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.526	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.527	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.528	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.529	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/04/24	45.530	02/04/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
01	16	Daisy P. Oliveria Menezes	318.349.448-56	Não	Holerite	-	mar/24	21.503	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 2.395,00
01	17	Andressa Perez da Silva	053.504.971-46	Não	Holerite	-	mar/24	23.642	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.453,00
01	18	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	mar/24	5.588	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.987,00
01	19	Lenita Mendes B. Genevro	583.242.321-68	Não	Holerite	-	mar/24	6.354	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	20	Alice Soares de S. de Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	mar/24	6.528	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 5.825,00
01	21	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Holerite	-	mar/24	13.082	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.459,00
01	22	Jaqueline Aparecida de Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	mar/24	18.680	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 3.577,00
01	23	Karoline Nantes de Oliveria	034.323.911-61	Não	Holerite	-	mar/24	21.327	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.879,00
01	24	Roseli Mauricia Matias	021.298.221-42	Não	Holerite	-	mar/24	11.507	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.494,00

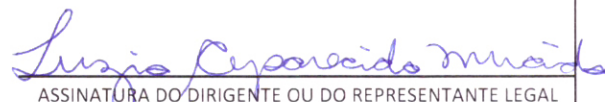
01	25	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	mar/24	12.833	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.329,00
01	26	Daniela Lourenço dos Santos	048.008.531-50	Não	Holerite	-	mar/24	5.969	02/04/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	27	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-30	Não	N.F	12331	27/03/24	5.314	02/04/24	custeio	R\$ 474,55
01	28	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	não	N.F	2.181	26/03/24	9.642	02/04/24	custeio	R\$ 1.805,50
01	29	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	Não	Fatura	-	mar/24	40.201	02/04/24	custeio	R\$ 512,90
01	30	Sanesul	03.982.931/0001-20	Não	Fatura	-	mar/24	40.202	02/04/24	custeio	R\$ 200,41
01	31	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	11973	28/03/24	13.184	02/04/24	Honorários contábeis	R\$ 560,00
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	mar/24	32.501	25/03/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.294,43
01	33	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	mar/24	32.502	25/03/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.333,63
02	34	FGTS	-	-	Guia	-	mar/24	32.501	25/03/24	Pagamento com rec.próprio	R\$ 780,76
02	35	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	mar/24	32.502	25/03/24	Pagamento com rec.próprio	R\$ 963,19
02	36	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	-	Fatura	-	mar/24	40.201	02/04/24	Pagamento com rec.próprio	R\$ 1.156,75
17. TOTAL											R\$ 36.360,22
18.TOTAL ACUMULADO											R\$ 65.374,36

19. AUTENTICAÇÃO
Itaquiraí-MS

10/06/2024

Luzia Aparecida Miranda

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 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 02		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
☒ DE 01/04/2024 A 30/04/2024		☐ 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 30/04/2024 (conforme extrato)			R\$ 11.855,75
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO			
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO TARIFAS ABRIL			R\$ 86,10
04	(+) OUTROS			
05	SALDO FINAL			R\$ 11.941,85
14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
15. DOCUMENTO	16. Nº	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				
10/06/2024				
DATA		NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		
		 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		