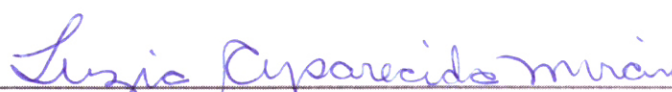


 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I	
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS		001/2024		2024	
		05. CNPJ			06. UF
		08.720.628/0001-73			MS
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS					
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 03		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO			
☒ DE 01/05/2024 A 31/05/2024		☐ DE ____/____/____ A ____/____/____			
08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO					
08.1. AÇÕES PROGRAMADAS					
Pagamentos de despesas para a manutenção da instituição					
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					
Itaquiraí-MS LOCAL		13/06/2024 DATA	 NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO III
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS		DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		
		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	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	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☒ DE 01/05/2024 A 31/05/2024	☐ DE ____/____/____ A ____/____/____

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA						
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA		
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL	
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	72.979,50	36.077,25	109.056,75	61.103,32	31.429,52	92.532,84
TARIFAS BANCÁRIAS	108,40	86,10	194,50	108,40	86,10	194,50
RECURSOS PRÓPRIOS	4.117,13	2.048,93	6.166,06	4.117,13	2.048,93	6.166,06
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	65,67	71,07	136,74	0,00	0,00	136,74
OUTRAS (MULTAS E JUROS)	45,51	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51
09. TOTAL	77.316,21	38.283,35	115.599,56	65.374,36	33.564,55	98.938,91
						16.523,91
						0,00
						0,00
						136,74
						0,00
						16.660,65

10. AUTENTICAÇÃO	
13/06/2024	
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 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 03	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☒ DE 01/05/2024 A 31/05/2024 ☐ 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	-	03/05/24	127.430	03/05/24	Tarifa Man. De conta	R\$ 65,30
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	28.200	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	28.201	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,40
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.600	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.601	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.602	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.603	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.604	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.605	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.606	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.607	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.608	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.609	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.610	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/05/24	51.611	03/05/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
01	16	Daisy P. Oliveria Menezes	318.349.448-56	Não	Holerite	-	abr/24	21.503	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.471,00
01	17	Andressa Perez da Silva	053.504.971-46	Não	Holerite	-	abr/24	23.642	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.453,00
01	18	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	abr/24	5.588	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.987,00
01	19	Lenita Mendes B. Genevro	583.242.321-68	Não	Holerite	-	abr/24	6.354	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.896,00
01	20	Alice Soares de S. de Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	abr/24	6.528	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 5.825,00
01	21	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Holerite	-	abr/24	13.082	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.459,00
01	22	Jaqueline Aparecida de Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	abr/24	18.680	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 3.577,00
01	23	Karoline Nantes de Oliveria	034.323.911-61	Não	Holerite	-	abr/24	21.327	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.878,00
01	24	Roseli Mauricio Matias	021.298.221-42	Não	Holerite	-	abr/24	11.507	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.494,00

01	25	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	abr/24	12.833	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.329,00
01	26	Daniela Lourenço dos Santos	048.008.531-50	Não	Holerite	-	abr/24	5.969	03/05/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.896,00
01	27	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-30	Não	N.F	12441	29/04/24	5.314	03/05/24	custeio	R\$ 479,18
01	28	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	não	N.F	2.208	29/04/24	9.642	03/05/24	custeio	R\$ 1.805,50
01	29	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	Não	Fatura	-	abr/24	50.302	03/05/24	custeio	R\$ 512,90
01	30	Sanesul	03.982.931/0001-20	Não	Fatura	-	abr/24	50.301	03/05/24	custeio	R\$ 366,81
01	31	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	12057	30/04/24	13.184	03/05/24	Honorários contábeis	R\$ 560,00
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	abr/24	51.701	17/05/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.203,60
01	33	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	abr/24	51.702	17/05/24	Encargos trabalhistas	R\$ 1.236,53
02	34	FGTS	-	-	Guia	-	abr/24	51.701	17/05/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 780,76
02	35	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	abr/24	51.702	17/05/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 963,19
02	36	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	-	Fatura	-	abr/24	50.302	03/05/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 304,98
17. TOTAL											R\$ 33.564,55
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 98.938,91

19. AUTENTICAÇÃO
Itaquiraí-MS

13/06/2024

Luzia Aparecida Miranda

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Luzia Aparecida Miranda

 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 Itaquiaraí-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 03		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
☒ DE 01/05/2024 A 31/05/2024		☐ 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 31/05/2024 (conforme extrato)			R\$ 16.574,55
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO			
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO tarifas maio			R\$ 86,10
04	(+/-) OUTROS			
05	SALDO FINAL			R\$ 16.660,65
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				
13/06/2024				
DATA				
		NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		
		ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		