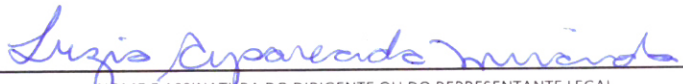


 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I	
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS		001/2024		2024	
		05. CNPJ			06. UF
		08.720.628/0001-73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



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 04	☒ 01/06/2024 A 30/06/2024
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	☐ DE <u> </u>/<u> </u>/<u> </u> A <u> </u>/<u> </u>/<u> </u>

EXECUÇÃO FÍSICA

08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	12. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	Maio	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	Meses	43.117,25	37.506,33	152.174,00	130.039,17

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
43.117,25	2.300,49	126,23	62.300,82	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	37.506,33	2.300,49	0,00	39.903,02	22.271,57	0,00	126,23	22.397,80
16.660,65	96,20					96,20						

17. AUTENTICAÇÃO

01/07/2024

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Luiz Cyroscido Moura
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	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
☐ 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	109.056,75	43.117,25	152.174,00	92.532,84	37.506,33	130.039,17
TARIFAS BANCÁRIAS	194,50	96,20	290,70	194,50	96,20	290,70
RECURSOS PRÓPRIOS	6.166,06	2.300,49	8.466,55	6.166,06	2.300,49	8.466,55
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	136,74	126,23	262,97	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (MULTAS E JUROS)	45,51	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51
09. TOTAL	115.599,56	45.640,17	161.239,73	98.938,91	39.903,02	138.841,93
						22.134,83
						0,00
						0,00
						262,97
						0,00
						22.397,80

10. AUTENTICAÇÃO	
01/07/2024	
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		08.720.628/0001-73		06. UF
								MS

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

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	-	04/06/24	750.836	04/06/24	Tarifa Man. De conta	R\$ 65,30
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	26.603	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.473	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.474	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.475	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.476	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.477	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.478	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.479	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.480	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.481	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.482	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.483	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.484	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/06/24	48.485	04/06/24	Tarifa Transf. Recurso	R\$ 1,50
02	16	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/06/24	969.363	05/06/24	Tarifa Pix Enviado	R\$ 10,00
01	17	Andressa Perez da Silva	053.504.971-46	Não	Holerite	-	mai/24	23.642	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.453,00
01	18	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	mai/24	5.588	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.986,00
01	19	Lenita Mendes B. Genevro	583.242.321-68	Não	Holerite	-	mai/24	6.354	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	20	Alice Soares de S. de Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	mai/24	6.528	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 5.825,00
01	21	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Holerite	-	mai/24	13.082	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.459,00
01	22	Jaqueline Aparecida de Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	mai/24	18.680	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 3.578,00
01	23	Karoline Nantes de Oliveria	034.323.911-61	Não	Holerite	-	mai/24	21.327	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.879,00
01	24	Roseli Mauricio Matias	021.298.221-42	Não	Holerite	-	mai/24	11.507	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.494,00

01	25	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	mai/24	12.833	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.329,00
01	26	Alcides Simoes Gonçalves	612.606.142-04	Não	Holerite	-	mai/24	25.206	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 693,00
01	27	Daniela Lourençone dos Santos	048.008.531-50	Não	Holerite	-	mai/24	5.969	04/06/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	28	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-30	Não	N.F	12480	21/05/24	5.314	04/06/24	Combustivel	R\$ 473,66
01	29	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	não	N.F	2.235	21/05/24	9.642	04/06/24	alimentação, higiene e limpeza	R\$ 1.805,50
01	30	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	Não	Fatura	-	mai/24	60.401	04/06/24	Energia Elétrica	R\$ 512,90
01	31	Sanesul	03.982.931/0001-20	Não	Fatura	-	mai/24	60.402	04/06/24	Água	R\$ 200,00
01	32	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	12136	31/05/24	13.184	04/06/24	Honorários contábeis	R\$ 560,00
01	33	FGTS	-	-	Guia	-	mai/24	61.801	18/06/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.144,71
01	34	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	mai/24	61.802	18/06/24	Encargos trabalhistas	R\$ 1.279,56
02	35	FGTS	-	-	Guia	-	mai/24	61.801	17/05/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 780,76
02	36	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	mai/24	61.802	17/05/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 963,19
02	37	Sanesul	03.982.931/0001-20	-	Fatura	-	mai/24	60.402	04/06/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 222,41
02	38	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	-	Fatura	-	mai/24	60.401	04/06/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 334,13
01	39	Personalizados União	22.165.320/0001-73	Não	N.F	613	23/05/2024	60.403	04/06/24	Uniformes Personalizados	R\$ 7.040,00
17. TOTAL											R\$ 39.903,02
18. TOTAL ACUMULADO											138.841,93

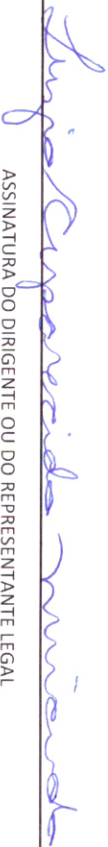
19. AUTENTICAÇÃO

Itaquiraí-MS

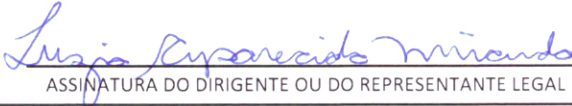
01/07/2024

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 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 04		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
☒ DE 01/06/2024 A 30/06/2024		☐ 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 30/06/2024 (conforme extrato)			R\$ 22.397,80
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO			
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO tarifas			
04	(+)/- OUTROS			
05	SALDO FINAL			R\$ 22.397,80
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				
01/07/2024				
DATA		NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		
		 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		