

**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 Expcionais 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 05 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/07/2024 A 31/07/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___
--	--

08. RELATÓRIO CONSUSTANCIADO**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

01/08/2024

DATA



Documento assinado digitalmente

Luzia Aparecida Miranda

Data: 08/08/2024 14:30:06-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRÁI

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

ANEXO II

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 05 <input checked="" type="checkbox"/> 01/07/2024 A 31/07/2024	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE ___/___ A ___/___
---	--

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	Junho	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	Meses	36.077,25	37.026,04	188.251,25	167.065,21

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
36.077,25	1.181,87 89,20 1.633,89 3.005,45	158,44	64.543,90	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	37.026,04	1.181,87 89,20 1.633,89 3.005,45	0,00	42.936,45	21.449,01	0,00	158,44	21.607,45
22.397,80												

Documento assinado digitalmente

gov.br

LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 08/08/2024 14:30:06-0300
Verifique em <https://validar.itii.gov.br>

01/08/2024

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 CONVENENTE

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai-MS

02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO

001/2024

03. Nº DO PROCESSO

08.720.628/0001-73

04. EXERCÍCIO

2024

05. CNPJ

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

 DE 01/07/2024 A 31/07/2024

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

 DE ___/___/___ A ___/___/___
08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA		DESPESA		SALDOS	
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL	
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	152.174,00	36.077,25	188.251,25	130.039,17	37.026,04	167.065,21
TARIFAS BANCÁRIAS	290,70	89,20	379,90	290,70	89,20	379,90
RECURSOS PRÓPRIOS	8.466,55	5.821,21	14.287,76	8.466,55	5.821,21	14.287,76
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	262,97	158,44	421,41	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (MULTAS E JUROS)	45,51	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51
09. TOTAL	161.239,73	42.146,10	203.385,83	138.841,93	42.936,45	181.778,38
						21.607,45

10. AUTENTICAÇÃO

Documento assinado digitalmente



ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA
Data: 08/08/2024 15:18:33-0300
Verifique em <https://validar.itii.gov.br>

01/08/2024

DATA

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 08/08/2024 14:30:06-0300
Verifique em <https://validar.itii.gov.br>

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 CONVENENTE

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS

02. Nº DO TERMO DE COLAB

001/2024

03. Nº DO PROCESSO

08.720.628/0001-73

04. EXERCÍCIO

2024

05. CNPJ

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

DE 01/07/2024 A 31/07/2024

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

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	-	02/07/24	139.490	02/07/24	Tarifa Man. De conta	R\$ 65,30
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	32.077	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.885	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.886	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.887	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.888	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.889	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.890	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.891	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.892	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.893	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.894	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.895	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.896	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	157.897	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	16	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/07/24	40.770	02/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	17	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	18/07/24	106.382	18/07/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
01	18	Alcides Simões Gonçalves	612.606.142-04	não	Holerite	-	jun/24	25.206	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.879,00
01	19	Andressa Perez da Silva	053.504.971-46	Não	Holerite	-	jun/24	23.642	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.453,00
01	20	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	jun/24	5.588	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.987,00
01	21	Lenita Mendes B. Geneviro	583.242.321-68	Não	Holerite	-	jun/24	6.354	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	22	Alice Soares de S. de Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	jun/24	6.528	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 5.825,00
01	23	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Holerite	-	jun/24	13.082	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.459,00
01	24	Jaqueline Aparecida de Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	jun/24	18.680	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 3.577,00

01	25	Karoline Nantes de Oliveira	034.323.911-61	Não	Holerite	-	jun/24	21.327	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.879,00
01	26	Roseli Mauricia Matias	021.298.221-42	Não	Holerite	-	jun/24	11.507	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.493,00
01	27	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	jun/24	12.833	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.329,00
01	28	Daniela Lourençone dos Santos	048.008.531-50	Não	Holerite	-	jun/24	5.969	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	29	Daisy P. Oliveira Menezes		Não	Holerite	-	jul/24	21.503	01/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 2.247,00
01	30	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-30	Não	N.F	12554	19/06/024	5.314	01/07/24	Combustível	R\$ 479,12
01	31	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	não	N.F	2.292	19/06/24	9.642	01/07/24	Alimentação, higiene e limpeza	R\$ 1.805,50
01	32	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	Não	Fatura	-	jun/24	70.102	01/07/24	Energia	R\$ 512,90
01	33	Sanesul	03.982.931/0001-20	Não	Fatura	-	jun/24	70.101	01/07/24	Água	R\$ 168,07
01	34	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	12216	28/06/24	13.184	01/07/24	Honorários contábeis	R\$ 560,00
01	35	FGTS		-	Guia	-	jun/24	71.202	12/07/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.443,76
01	36	IRRF E INSS		-	Guia	-	jun/24	71.201	12/07/24	Encargos trabalhistas	R\$ 1.584,86
02	37	FGTS		-	Guia	-	jun/24	71.202	12/07/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 600,16
02	38	IRRF E INSS		-	Guia	-	jun/24	71.201	12/07/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 1.033,73
02	39	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	-	Fatura	-	jun/24	70.102	01/07/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 1.181,87
01	40	Karoline Nantes de Oliveria	034.323.911-61	Não	Holerite	-	12/07/2024	21.327	18/07/24	Pag. De Pessoal	R\$ 2.549,83
02	41	Karoline Nantes de Oliveria	034.323.911-61	Não	Holerite	-	12/07/2024	21.327	18/07/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 3.005,45
17. TOTAL											R\$ 42.936,45
18. TOTAL ACUMULADO											181.778,38

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 08/08/2024 14:30:06-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

19.
AUTENTICAÇÃO
Itaquiraí-MS

01/08/2024

Luzia Aparecida Miranda

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

**MUNICÍPIO DE ITAQUIRÁI****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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/07/2024 A 31/07/2024	<input type="checkbox"/> 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 31/07/2024 (conforme extrato)	R\$ 18.600,50
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO (restante tarifa de julho)	R\$ 1,50
04	(+/-) OUTROS (recurso próprio pagamento de rescisão)	R\$ 3.005,45
05	SALDO FINAL	R\$ 21.607,45

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 DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;
- Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso do documento.

20. AUTENTICAÇÃO	Documento assinado digitalmente
01/08/2024	gov.br LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 08/08/2024 14:30:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL