

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

 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div>	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		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05 <div><input checked="" type="checkbox"/> 01/07/2024 A 31/07/2024</div>	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <div><input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__</div>


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 manutençãoda 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												

01/08/2024		
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

gov.br


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

 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div>	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 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. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA							
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	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	21.186,04
TARIFAS BANCÁRIAS	290,70	89,20	379,90	290,70	89,20	379,90	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	8.466,55	5.821,21	14.287,76	8.466,55	5.821,21	14.287,76	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	262,97	158,44	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
OUTRAS (MULTAS E JUROS)	45,51	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51	0,00
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	<div>Documento assinado digitalmente</div> <div> ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 08/08/2024 15:18:33-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>	<div>Documento assinado digitalmente</div> <div> LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 08/08/2024 14:30:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>
01/08/2024 DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div>		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 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 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. 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. Genevro	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

[illegible]

19.

01/08/2024

Luzia Aparecida Miranda

Documento assinado digitalmente

LUZIA APARECIDA MIRANDA

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

