

 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 06 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/08/2024 A 31/08/2024	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		 <div>Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 13/09/2024 13:57:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>
Itaquirai-MS LOCAL	05/09/2024 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 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 06 <input checked="" type="checkbox"/> 01/08/2024 A 31/08/2024	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	julho	Pagamentos de despesas de manutençãoda instituição, serviços socioassistenciais	Meses	36.077,25	33.386,28	224.328,50	200.451,49

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	1.743,95 87,90 670,10	162,90	60.349,55	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	33.386,28	1.743,95 87,90 670,10	0,00	35.888,23	24.298,42	0,00	162,90	24.461,32
21.607,45												


05/09/2024	Luzia Aparecida Miranda	Documento assinado digitalmente gov.br LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 13/09/2024 13:57:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

 <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 06 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/08/2024 A 31/08/2024	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	188.251,25	36.077,25	224.328,50	167.065,21	33.386,28	200.451,49	23.877,01
TARIFAS BANCÁRIAS	379,90	87,90	467,80	379,90	87,90	467,80	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	14.287,76	2.414,05	16.701,81	14.287,76	2.414,05	16.701,81	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	421,41	162,90	584,31	0,00	0,00	0,00	584,31
OUTRAS (MULTAS E JUROS)	45,51	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51	0,00
09. TOTAL	203.385,83	38.742,10	242.127,93	181.778,38	35.888,23	217.666,61	24.461,32

10. AUTENTICAÇÃO	<div> Documento assinado digitalmente ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 13/09/2024 14:04:14-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>	<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 13/09/2024 13:57:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>
05/09/2024 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 06	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/08/2024 A 31/08/2024	<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	-	02/08/24	107.629	02/08/24	Tarifa Man. De conta	R\$ 67,00
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.868	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.869	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.870	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.871	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.872	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.873	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.874	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.875	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.876	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.877	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.878	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	124.879	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	18.252	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,40
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/08/24	39.993	02/08/24	Tarifa Tranf. Recurso	R\$ 1,50
01	18	Alcides Simões Gonçalves	612.606.142-04	não	Holerite	-	jul/24	25.206	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.879,00
01	19	Andressa Perez da Silva	053.504.971-46	Não	Holerite	-	jul/24	23.642	02/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.453,00
01	20	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	jul/24	5.588	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.987,00
01	21	Lenita Mendes B. Genevro	583.242.321-68	Não	Holerite	-	jul/24	6.354	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	22	Alice Soares de S. de Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	jul/24	6.528	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 5.825,00
01	23	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Holerite	-	jul/24	13.082	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.459,00
01	24	Jaqueline Aparecida de Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	jul/24	18.680	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 3.577,00
01	25	Roseli Mauricia Matias	021.298.221-42	Não	Holerite	-	jul/24	11.507	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.494,00
01	26	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	jul/24	12.833	02/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.329,00

01	27	Daniela Lourençone dos Santos	048.008.531-50	Não	Holerite	-	jul/24	5.969	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 1.897,00
01	28	Daisy P. Oliveira Menezes	318.349.448-56	Não	Holerite	-	jul/24	21.503	01/08/24	Pag. De Pessoal	R\$ 2.394,00
01	29	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-30	Não	N.F	12673	31/07/024	5.314	01/08/24	Combústivel	R\$ 476,25
01	30	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	não	N.F	2.343	30/07/24	9.642	01/08/24	Alimentação, higiene e limpeza	R\$ 1.805,50
01	31	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	Não	Fatura	-	jul/24	80.102	01/08/24	Energia	R\$ 512,90
01	32	Sanesul	03.982.931/0001-20	Não	Fatura	-	jul/24	80.101	01/08/24	Água	R\$ 200,00
01	33	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	12309	31/07/24	13.184	01/08/24	Honorários contábeis	R\$ 560,00
01	34	FGTS	-	-	Guia	-	jul/24	81.201	12/08/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.441,40
02	35	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	jul/24	81.202	12/08/24	Encargos trabalhistas	R\$ 2.199,23
02	36	FGTS	-	-	Guia	-	jul/24	81.201	12/08/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 780,76
02	37	IRRF E INSS	-	-	Guia	-	jul/24	81.202	12/08/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 963,19
02	38	Energisa S.A	15.413.326/0001-50	-	Fatura	-	jul/24	80.102	01/08/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 418,26
17. TOTAL	39	Sanesul	03.982.931/0001-20	Não	Fatura	-	jul/24	80.101	01/08/24	Pagamento de rec. próprios	R\$ 251,84
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 35.888,23
											217.666,61

19.			
AUTENTICAÇÃO			
Itaquiraí-MS			
05/09/2024			
DATA			
		</	

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		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 06		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/08/2024 A 31/08/2024		<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 31/08/2024 (conforme extrato)			R\$ 24.461,32
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO			
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO			
04	(+/-) OUTROS			
05	SALDO FINAL			R\$ 24.461,32
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				
05/09/2024 DATA		Luzia Aparecida Miranda NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		<div>Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 13/09/2024 13:57:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div> ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL