

**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 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 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

05/09/2024

DATA



Documento assinado digitalmente

LUZIA APARECIDA MIRANDA

Data: 13/09/2024 13:57:06-0300

Verifique em <https://validar.itd.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 06

01/08/2024 A 31/08/2024

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

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 manutenção da 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												

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA  
Data: 13/09/2024 13:57:06-0300  
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

05/09/2024

Luzia Aparecida Miranda

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 Expcionais 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 06**

DE 01/08/2024 A 31/08/2024

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

**10. AUTENTICAÇÃO**



Documento assinado digitalmente  
ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA  
Data: 13/09/2024 14:04:14-0300  
Verifique em <https://validar.itii.gov.br>

05/09/2024

DATA

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Documento assinado digitalmente  
LUZIA APARECIDA MIRANDA  
Data: 13/09/2024 13:57:06-0300  
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 06

DE 01/08/2024 A 31/08/2024

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	-	02/08/24	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	Jaqueleine 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	31/07/24	5.314	01/08/24	Combustível	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
<b>18. TOTAL ACUMULADO</b>											<b>R\$ 35.888,23</b>
											<b>217.666,61</b>

19. AUTENTICAÇÃO Itaquiraí-MS	Documentos assinados digitalmente
05/09/2024	Luzia Aparecida Miranda gov.br Luzia APARECIDA MIRANDA Data: 13/09/2024 13:57:06-0300 Verifique em <a href="https://validar.itd.gov.br">https://validar.itd.gov.br</a>
DATA	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 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:**

- 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**

05/09/2024

Luzia Aparecida Miranda

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente

LUZIA APARECIDA MIRANDA

Data: 13/09/2024 13:57:06-0300

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

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL