




|   |   |                           |                      |
|---|---|---------------------------|----------------------|
|  <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b> | <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS<br/>RELATÓRIO DE<br/>CUMPRIMENTO DO OBJETO</b> |                           | <b>ANEXO I</b>       |
| <b>01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE</b>   | <b>02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b>                                 | <b>03. Nº DO PROCESSO</b> | <b>04. EXERCÍCIO</b> |
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai-MS  | 001/2024  |                           | 2024                 |
|   | <b>05. CNPJ</b>   |                           | <b>06. UF</b>        |
|   | 08.720.628/0001-73  |                           | MS                   |

|   |   |
|---|---|
| <b>07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>  |   |
| <b>07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DE 01/10/2024 A 31/10/2024 | <b>07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br><input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__ |

|  |  |
|--|--|
| <b>08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO</b>   |  |
| <b>08.1. AÇÕES PROGRAMADAS</b>   |  |
| Pagamentos de despesas para a manutenção da instituição                                |  |
| <b>08.2. AÇÕES EXECUTADAS</b>  |  |
| Pagamentos de despesas, projetos, serviços socioassistenciais e pagamentos de pessoal. |  |
| <b>08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS</b>   |  |
| Objetivos foram alcançados de forma satisfatória.                                      |  |


|  |            |   |
|--|------------|---|
| <b>09. AUTENTICAÇÃO</b>                                  |            | <br>Documento assinado digitalmente<br><b>LUZIA APARECIDA MIRANDA</b><br>Data: 22/11/2024 11:33:26-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> |
| Itaquirai-MS   | 01/11/2024 |   |
| LOCAL  | DATA       |   |
| NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL |            |   |


|   |  |                    |               |
|---|--|--------------------|---------------|
|  <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div> | PRESTAÇÃO DE CONTAS<br>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 08<br><div><input checked="" type="checkbox"/> 01/10/2024 A 31/10/2024</div> | 07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO<br><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               | setembro         | Pagamentos de despesas de manutençãoda instituição, serviços socioassistenciais | Meses                  | 36.077,25                           | 32.697,93 | 296.483,00   | 270.551,29 |

| 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<br>89,40 | 197,14 | 61.419,53 | Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais | 32.697,93  | 1.743,95<br>89,40 | 0,00  | 34.531,28 | 26.691,11  | 0,00     | 197,14 | 26.888,25 |
| 23.311,79                    |                   |        |           |  |            |                   |       |           |            |          |        |           |


|            |   |  |
|------------|---|--|
| 01/11/2024 | Luzia Aparecida Miranda                     | Documento assinado digitalmente<br> LUZIA APARECIDA MIRANDA<br>Data: 22/11/2024 11:33:26-0300<br>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> |
| DATA       | NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL  |

|   |   |                    |               |
|---|---|--------------------|---------------|
|  <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div> | PRESTAÇÃO DE CONTAS<br>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 08<br><div><input checked="" type="checkbox"/> DE 01/10/2024 A 31/10/2024</div> | 07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO<br><div><input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__</div> |

| 08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA              |            |           |                    |            |           |                    |           |
|---|------------|-----------|--------------------|------------|-----------|--------------------|-----------|
| ESPECIFICAÇÃO                               | RECEITA    |           |                    | DESPESA    |           |                    | SALDOS    |
|   | PARCELAS   |           | TOTAL<br>ACUMULADO | PARCELAS   |           | TOTAL<br>ACUMULADO |           |
|   | ANTERIORES | ATUAL     |                    | ANTERIORES | ATUAL     |                    |           |
| RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO            | 260.405,75 | 36.077,25 | 296.483,00         | 237.853,36 | 32.697,93 | 270.551,29         | 25.931,71 |
| TARIFAS BANCÁRIAS                           | 555,70     | 89,40     | 645,10             | 555,70     | 89,40     | 645,10             | 0,00      |
| RECURSOS PRÓPRIOS                           | 18.871,51  | 1.743,95  | 20.615,46          | 18.871,51  | 1.743,95  | 20.615,46          | 0,00      |
| RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA | 759,40     | 197,14    | 956,54             | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 956,54    |
| OUTRAS (MULTAS E JUROS)                     | 45,51      | 0,00      | 45,51              | 45,51      | 0,00      | 45,51              | 0,00      |
| 09. TOTAL                                   | 280.637,87 | 38.107,74 | 318.745,61         | 257.326,08 | 34.531,28 | 291.857,36         | 26.888,25 |

|                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| 10. AUTENTICAÇÃO   | <div> Documento assinado digitalmente<br/>ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA<br/>Data: 22/11/2024 13:38:19-0300<br/>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></div> | <div> Documento assinado digitalmente<br/>LUZIA APARECIDA MIRANDA<br/>Data: 22/11/2024 11:33:26-0300<br/>Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></div> |
| 01/11/2024<br>DATA | NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS  | NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL   |

|   |  |  |                           |                      |
|---|--|--|---------------------------|----------------------|
|  <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b> |  | <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b><br><b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b> |                           | <b>ANEXO IV</b>      |
| <b>01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE</b>  |  | <b>02. Nº DO TERMO DE COLAB</b>                                      | <b>03. Nº DO PROCESSO</b> | <b>04. EXERCÍCIO</b> |
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS  |  | 001/2024   |                           | 2024                 |
|   |  | <b>05. CNPJ</b>  |                           | <b>06. UF</b>        |
|   |  | 08.720.628/0001-73   |                           | MS                   |

|  |  |
|--|--|
| <b>07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>                         |  |
| <b>07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08</b>    | <b>07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b> |
| <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/10/2024 A 31/10/2024 | <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       | -        | 02/10/24   | 95.072        | 02/10/24   | Tarifa Man. De conta    | R\$ 67,00    |
| 02          | 02    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 01/10/24   | 388.398       | 01/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 03    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 18.570        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,40     |
| 02          | 04    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.235        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 05    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.236        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 06    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.237        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 07    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.238        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 08    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.239        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 09    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.240        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 10    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.241        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 11    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.242        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 12    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.243        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 13    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.244        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 14    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.245        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 15    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.246        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 02          | 16    | Banco do Brasil                | -              | -             | Extrato       | -        | 02/10/24   | 42.247        | 02/10/24   | Tarifa Tranf. Recurso   | R\$ 1,50     |
| 01          | 17    | Dilma Costa Rodrigues de Souza | 789.520.422-04 | não           | Holerite      | -        | set/24     | 24.408        | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 252,00   |
| 01          | 18    | Andressa Perez da Silva        | 053.504.971-46 | Não           | Holerite      | -        | set/24     | 23.642        | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 1.453,00 |
| 01          | 19    | Neuraci Rodrigues Viriato      | 638.206.761-04 | Não           | Holerite      | -        | set/24     | 5.588         | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 1.987,00 |
| 01          | 20    | Lenita Mendes B. Genevro       | 583.242.321-68 | Não           | Holerite      | -        | set/24     | 6.354         | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 1.897,00 |
| 01          | 21    | Alice Soares de S. de Oliveira | 791.861.651-00 | Não           | Holerite      | -        | set/24     | 6.528         | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 5.825,00 |
| 01          | 22    | Eliane Braz Ferreira           | 975.973.681-00 | Não           | Holerite      | -        | set/24     | 13.082        | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 1.459,00 |
| 01          | 23    | Jaqueline Aparecida de Souza   | 011.695.951-70 | Não           | Holerite      | -        | set/24     | 18.680        | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 3.577,00 |
| 01          | 24    | Roseli Mauricia Matias         | 021.298.221-42 | Não           | Holerite      | -        | set/24     | 11.507        | 02/10/24   | Pag. De Pessoal         | R\$ 1.493,00 |

|                     |    |                               |                    |     |          |       |          |         |          |                                |               |
|---------------------|----|-------------------------------|--------------------|-----|----------|-------|----------|---------|----------|--------------------------------|---------------|
| 01                  | 25 | Rosenilda Silva Martins       | 021.392.081-61     | Não | Holerite | -     | set/24   | 12.833  | 02/10/24 | Pag. De Pessoal                | R\$ 1.329,00  |
| 01                  | 26 | Daniela Lourençone dos Santos | 048.008.531-50     | Não | Holerite | -     | set/24   | 5.969   | 02/10/24 | Pag. De Pessoal                | R\$ 1.897,00  |
| 01                  | 27 | Daisy P. Oliveira Menezes     | 318.349.448-56     | Não | Holerite | -     | set/24   | 21.503  | 02/10/24 | Pag. De Pessoal                | R\$ 2.395,00  |
| 01                  | 28 | Auto Posto Quatro Fronteiras  | 24.665.978/0001-30 | Não | N.F      | 12827 | 23/09/24 | 5.314   | 02/10/24 | Combústivel                    | R\$ 487,42    |
| 01                  | 29 | Aparecida S. de O. Quevedo    | 05.550.574/0001-57 | não | N.F      | 2.397 | 18/09/24 | 9.642   | 02/10/24 | Alimentação, higiene e limpeza | R\$ 1.805,50  |
| 01                  | 30 | Energisa S.A                  | 15.413.326/0001-50 | Não | Fatura   | -     | set/24   | 100.202 | 02/10/24 | Energia                        | R\$ 221,22    |
| 01                  | 31 | Sanesul                       | 03.982.931/0001-20 | Não | Fatura   | -     | set/24   | 100.201 | 02/10/24 | Água                           | R\$ 208,25    |
| 01                  | 32 | Escritório Lider              | 00.213.728/0001-00 | Não | N.F      | 12480 | 30/09/24 | 13.184  | 02/10/24 | Honorários contábeis           | R\$ 560,00    |
| 01                  | 33 | FGTS                          | -                  | -   | Guia     | -     | set/24   | 100.401 | 04/10/24 | Encargos trabalhistas          | R\$ 2.332,52  |
| 01                  | 34 | IRRF E INSS                   | -                  | -   | Guia     | -     | set/24   | 100.402 | 04/10/24 | Encargos trabalhistas          | R\$ 3.519,02  |
| 02                  | 35 | FGTS                          | -                  | -   | Guia     | -     | set/24   | 100.401 | 04/10/24 | Pagamento de rec. próprios     | R\$ 780,76    |
| 02                  | 36 | IRRF E INSS                   | -                  | -   | Guia     | -     | set/24   | 100.402 | 04/10/24 | Pagamento de rec. próprios     | R\$ 963,19    |
|                     |    |                               |                    |     |          | -     |          |         |          |                                |               |
|                     |    |                               |                    |     |          |       |          |         |          |                                |               |
| 18. TOTAL ACUMULADO |    |                               |                    |     |          |       |          |         |          |                                | R\$ 34.531,28 |
|                     |    |                               |                    |     |          |       |          |         |          |                                | 291.857,36    |

19.

AUTENTICAÇÃO

01/11/2024

DATA

Luzia Aparecida Miranda

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

gov.br

Documento assinado digitalmente

LUZIA APARECIDA MIRANDA

Data: 22/11/2024 11:33:26-0300

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

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

