



MUNICÍPIO DE ITAQUIRÁI

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

ANEXO II

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

02. N.º DO TERMO DE COLABORAÇÃO

03. N.º DO PROCESSO

04. EXERCÍCIO

001/2024

2024

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí-MS

05. CNPJ

06. UF

08.720.628/0001-73

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA N.º 08

01/10/2024 A 31/10/2024

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

Documento assinado digitalmente

 LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 22/11/2024 11:33:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

01/11/2024

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 08
 DE 01/10/2024 A 31/10/2024

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	260.405,75	36.077,25	296.483,00	237.853,36	32.697,93	270.551,29
TARIFAS BANCÁRIAS	555,70	89,40	645,10	555,70	89,40	645,10
RECURSOS PRÓPRIOS	18.871,51	1.743,95	20.615,46	18.871,51	1.743,95	20.615,46
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	759,40	197,14	956,54	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (MULTAS E JUROS)	45,51	0,00	45,51	45,51	0,00	45,51
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

Documento assinado digitalmente


 ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA
 Data: 22/11/2024 13:38:19-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

01/11/2024

DATA

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Documento assinado digitalmente


 LUZIA APARECIDA MIRANDA
 Data: 22/11/2024 11:33:26-0300
 Verifique em <https://validar.iti.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. N.º DO TERMO DE COLAB

001/2024

03. N.º DO PROCESSO

08.720.628/0001-73

04. EXERCÍCIO

2024

05. CNPJ

08.720.628/0001-73

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA N.º 08

DE 01/10/2024 A 31/10/2024

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. N.º	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. Geneviro	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	Combustível	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

Luzia Aparecida Miranda

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

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

**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 08	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/10/2024 A 31/10/2024	<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 31/10/2024 (conforme extrato)	R\$ 26.888,25
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 26.888,25

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

01/11/2024

Luzia Aparecida Miranda

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente

LUZIA APARECIDA MIRANDA

Data: 22/11/2024 12:22:06-0300

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

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL