



 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 Itaquiraí-MS		001/2025		2025	
		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 01 <input checked="" type="checkbox"/> DE 11 /02/2025 A 31 /03 /2025		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 manutenção da instituição e pagamentos salariais de funcionários.					
08.2. AÇÕES EXECUTADAS					
Pagamentos de despesas, projetos, serviços sócioassistenciais e pagamento de pessoal.					
08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS					
Obejetivo foram alcançados de forma satisfatória.					
09. AUTENTICAÇÃO					
Itaquiraí/MS LOCAL	22/05/2025 DATA	<div><div>Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 14:52:29-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div></div> <div>LUZIA APARECIDA MIRANDA NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL</div>			


 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div>					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			
Assosiação de Pais e Amigos do Excpcionais de Itaquirai-MS					001/2025				2025			
					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 01					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
<input checked="" type="checkbox"/> DE 11 /02/2025 A 31 /03 /2025					<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	FEVEREIRO	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.				Meses	39.347,90	19.974,23	39.347,90	19.974,23		
EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
39.347,90	159,10 290,45	0,00	39.797,45	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	19.974,23	159,10 290,45	0,00	20.423,78	19.373,67	0,00	0,00	19.373,67
17. AUTENTICAÇÃO												
22/05/2025 DATA				Luzia Aparecida Miranda NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL				<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 16:58:35-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div> 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
Assosiação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai/MS	001/2025		2025
	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 01 <div><input checked="" type="checkbox"/> DE 11 /02/2025 A 31 /03 /2025</div>	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <div><input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__</div>

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA							
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	0,00	39.347,90	39.347,90	0,00	19.974,23	19.974,23	19.373,67
TARIFAS BANCÁRIAS	0,00	159,10	159,10	0,00	159,10	159,10	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	0,00	290,45	290,45	0,00	290,45	290,45	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA							
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	0,00	39.797,45	39.797,45	0,00	20.423,78	20.423,78	19.373,67

10. AUTENTICAÇÃO	<div> Documento assinado digitalmente ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 22/05/2025 17:06:32-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div> <div>22/05/2025 DATA</div> <div>ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS</div>	<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 14:47:14-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div> <div></div> <div>LUZIA APARECIDA MIRANDA NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL</div>
------------------	--	--

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		ANEXO IV
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Assosiação de Pais e Amigos dos Excpcionais de Itaquirai/MS		001/2025		2025
		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 01 <input checked="" type="checkbox"/> DE 11 /02/2025 A 31 /03 /2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

08. RECURSO	09. Nº	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	-	26/02/25	333.584	26/02/25	Tarifa man. De conta	R\$ 67,00
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	06/03/25	594.849	06/03/25	Tarifa man. De conta	R\$ 68,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	28/02/25	773.952	28/02/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,50
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	35.209	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,40
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.201	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.202	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.203	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.204	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.205	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.206	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.207	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.208	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	72.209	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	18.347	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/03/25	18.348	07/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	16	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/03/25	126.810	11/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	17	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/03/25	126.811	11/03/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
01	18	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	fev/25	5.588	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.223,00
01	19	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	fev/25	5.588	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.150,00
01	20	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	fev/25	6.354	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.166,00
01	21	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	fev/25	6.528	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.956,00
01	22	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	fev/25	13.082	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 894,00
01	23	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	fev/25	18.680	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.316,00
01	24	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	fev/25	24.408	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.155,00

01	25	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	fev/25	24.794	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 917,00
01	26	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	fev/25	12.833	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 813,00
01	27	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	fev/25	8.986	06/03/25	Pag.De Pessoal	R\$ 813,00
01	28	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	12952	28/02/2025	13.184	07/03/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	29	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.537	06/03/2025	16.471	07/03/25	Alim. Higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	30	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	fev/25	30.701	07/03/25	Agua	R\$ 132,01
01	31	Tetilla Serviços Médicos	11.774.181/0001-20	Não	N.F	1169	06/03/2025	2.467	10/03/25	Exames Admissionais	R\$ 722,65
01	32	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	13607	07/03/2025	5.314	11/03/25	combustivel	R\$ 480,28
01	33	FGTS	-	-	Guia	-	fev/25	31.901	19/03/25	Encargos Trabalhista	R\$ 1.274,84
01	34	IRRF	-	-	Guia	-	fev/25	31.902	19/03/25	Encargos Trabalhista	R\$ 238,02
01	35	FGTS	-	-	Guia	-	fev/25	31.901	19/03/25	Pag. Com Rec. Próprio	R\$ 290,45
17. TOTAL											R\$ 20.423,78
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 20.423,78

19. AUTENTICAÇÃO

22/05/2025

