



 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		001/2025		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 02 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /04/2025 A 30 /04 /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					
Itaquirai/MS LOCAL		22/05/2025 DATA		<div><div>Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 14:55:58-0300 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 CONVENIENTE				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 02					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /04/2025 A 30 /04 /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	Março	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.			Meses	38.447,90	32.500,01	77.795,80	52.474,24			
EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
38.447,90 19.373,67	90,60 659,55	122,66	58.694,38	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	32.500,01	90,60 659,55	0,00	33.250,16	25.321,56	0,00	122,66	25.444,22
17. AUTENTICAÇÃO												
22/05/2025				LUZIA APARECIDA MIRANDA				<div> Documento assinado digitalmente : LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 16:58:35-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>				
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
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 02 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /04/2025 A 30 /04 /2025	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	39.347,90	38.447,90	77.795,80	19.974,23	32.500,01	52.474,24	25.321,56
TARIFAS BANCÁRIAS	159,10	90,60	249,70	159,10	90,60	249,70	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	290,45	659,55	950,00	290,45	659,55	950,00	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,00	122,66	122,66	0,00	0,00	0,00	122,66
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	39.797,45	39.320,71	79.118,16	20.423,78	33.250,16	53.673,94	25.444,22

10. AUTENTICAÇÃO	Documento assinado digitalmente  ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 22/05/2025 17:06:32-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 14:52:29-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
22/05/2025 DATA	ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	LUZIA APARECIDA MIRANDA 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 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 02	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /04/2025 A 30 /04 /2025	<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	-	02/04/25	93.674	02/04/25	Tarifa man. De conta	R\$ 68,40
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	18.259	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	37.668	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	37.669	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	37.670	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	37.671	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	37.672	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	37.673	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/04/25	37.674	03/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/04/25	48.932	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/04/25	48.933	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/04/25	48.934	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/04/25	48.935	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/04/25	48.936	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/04/25	48.937	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
01	16	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	mar/25	5.588	03/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.126,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	mar/25	5.588	04/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.694,00
01	18	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	mar/25	6.354	06/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	19	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	mar/25	6.528	03/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.164,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	mar/25	13.082	03/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.560,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	mar/25	18.680	04/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.793,00
01	22	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	mar/25	24.408	03/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.012,00
01	23	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	mar/25	24.794	03/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.598,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	mar/25	12.833	03/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.423,00

01	25	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	mar/25	8.404	04/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 544,00
01	26	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	mar/25	8.986	03/04/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.423,00
01	27	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13047	31/03/2025	13.184	04/04/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	28	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.556	25/03/2025	16.471	04/04/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	29	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	04/04/2025	40.402	04/04/25	Celular	R\$ 48,11
01	29	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	mar/25	40.401	04/04/25	Água	R\$ 183,75
01	31	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	13706	25/03/2025	5.314	04/04/05	Combustivel	R\$ 536,54
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	mar/25	41.401	14/04/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.278,08
01	33	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	mar/25	41.402	14/04/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.364,10
01	34	FGTS	-	-	Guia	-	mar/25	41.401	14/04/25	Pag. Com Rec. Próprio	R\$ 659,55
17. TOTAL											R\$ 33.250,16
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 53.673,94

19. AUTENTICAÇÃO											
						<div> <div> <div>gov.br</div> <div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 16:58:36-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br </div> </div> </div>					
22/05/2025		LUZIA APARECIDA MIRANDA									
DATA		NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL				ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL					

 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		001/2025		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 02		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
<input checked="" type="checkbox"/> 01/04/2025 A 30/04/2025		<input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__		
08. AGENTE FINANCEIRO		09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA	
11. ITEM	12. HISTÓRICO			13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/04/2025 (conforme extrato)			R\$ 25.444,22
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO			
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO			
04	(+/-) OUTROS			
05	SALDO FINAL			R\$ 25.444,22
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				
22/05/2025		LUZIA APARECIDA MIRANDA		
DATA		NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
				<div>Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 22/05/2025 17:00:54-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>