



 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	002/2025	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 03 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /05/2025 A 31 /05 /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	09/06/2025 DATA	<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/06/2025 15:31:07-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div> <div>LUZIA APARECIDA MIRANDA NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL</div>			


 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ					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 do Excpcionais de Itaquirai-MS					001/2025		002/2025		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 03					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /05/2025 A 31 /05 /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	Abril	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.				Meses	38.447,90	33.812,68	116.243,70	86.286,92		
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 25.444,22	815,22 90,60	88,77	64.886,71	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	33.812,68	815,22 90,60	0,00	34.718,50	30.079,44	0,00	88,77	30.168,21
17. AUTENTICAÇÃO												
09/06/2025				LUZIA APARECIDA MIRANDA				<div>Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/06/2025 15:04:09-0300 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	002/2025	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 03 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /05/2025 A 31 /05 /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	77.795,80	38.447,90	116.243,70	52.474,24	33.812,68	86.286,92	29.956,78
TARIFAS BANCÁRIAS	249,70	90,60	340,30	249,70	90,60	340,30	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	950,00	815,22	1.765,22	950,00	815,22	1.765,22	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	122,66	88,77	211,43	0,00	0,00	0,00	211,43
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	79.118,16	39.442,49	118.560,65	53.673,94	34.718,50	88.392,44	30.168,21

10. AUTENTICAÇÃO	Documento assinado digitalmente  ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 09/06/2025 15:15:49-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/06/2025 15:04:09-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
09/06/2025 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	002/2025	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 03	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /05/2025 A 31 /05 /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	-	05/05/25	343.345	05/05/25	Tarifa man. De conta	R\$ 1,40
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	594.467	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 68,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.900	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.901	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.902	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.903	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.904	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.905	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.906	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.907	05/05/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	20.908	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	61.899	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	61.900	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	61.901	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/05/25	61.902	04/04/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
01	16	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	abr/25	5.588	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.127,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	abr/25	5.588	07/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.695,00
01	18	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	abr/25	6.354	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.030,00
01	19	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	abr/25	6.528	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.165,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	abr/25	13.082	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.561,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	abr/25	18.680	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.792,00
01	22	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	abr/25	24.408	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.011,00
01	23	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	abr/25	24.794	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.599,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	abr/25	12.833	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00

01	25	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	abr/25	8.404	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.030,00
01	26	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	abr/25	8.986	02/05/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00
01	27	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13149	30/04/2025	13.184	07/05/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	28	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.616	25/04/2025	16.471	07/05/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	29	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	07/05/2025	50.701	07/05/25	Celular	R\$ 39,99
01	30	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	abr/25	50.501	05/05/25	Água	R\$ 199,88
01	31	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	13911	22/04/2025	5.314	07/05/25	Combustivel	R\$ 531,23
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	abr/25	51.601	16/05/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.407,44
01	33	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	abr/25	41.402	16/05/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.056,71
01	34	FGTS	-	-	Guia	-	abr/25	51.601	16/05/25	Pag. Com Rec. Próprio	R\$ 815,22
17. TOTAL											R\$ 34.718,50
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 88.392,44

19. AUTENTICAÇÃO											
09/06/2025						LUZIA APARECIDA MIRANDA			 Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/06/2025 15:04:09-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br		
DATA						NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL			ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		

