



 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	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 04 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /06/2025 A 30 /06 /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	14/07/2025 DATA	<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 14/07/2025 13:28:04-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</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		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 04					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /06/2025 A 30 /06 /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	Maio	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.			Meses	38.447,90	35.931,52	154.691,60	122.218,44			
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 30.168,21	90,60	(-54,64)	68.652,07	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	35.931,52	90,60	0,00	36.022,12	32.684,59	0,00	(-54,64)	32.629,95
17. AUTENTICAÇÃO												
14/07/2025				LUZIA APARECIDA MIRANDA				<div>Documento assinado digitalmente</div> <div> LUZIA APARECIDA MIRANDA</div> <div>Data: 14/07/2025 13:28:04-0300</div> <div>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 04 <div><input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /06/2025 A 30 /06 /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	116.243,70	38.447,90	154.691,60	86.286,92	35.931,52	122.218,44	32.473,16
TARIFAS BANCÁRIAS	340,30	90,60	430,90	340,30	90,60	430,90	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	1.765,22	0,00	1.765,22	1.765,22	0,00	1.765,22	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	211,43	(-54,64)	156,79	0,00	0,00	0,00	156,79
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	118.560,65	38.483,86	157.044,51	88.392,44	36.022,12	124.414,56	32.629,95


10. AUTENTICAÇÃO	<div> Documento assinado digitalmente ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 14/07/2025 13:38:35-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>	<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 14/07/2025 13:28:04-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div>
14/07/2025 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
Associação 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 04	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /06/2025 A 30 /06 /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	-	03/06/25	32.358	03/06/25	Tarifa man. De conta	R\$ 1,40
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	136.466	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 68,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.158	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.159	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.160	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.161	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.162	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.163	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.164	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.165	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.166	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.167	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.168	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.169	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	03/06/25	154.170	03/06/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
01	16	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	Mai/25	5.588	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.127,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	Mai/25	5.588	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.706,00
01	18	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	Mai/25	6.354	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	19	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	Mai/25	6.528	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.177,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	Mai/25	13.082	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.561,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	Mai/25	18.680	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.805,00
01	22	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	Mai/25	24.408	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.011,00
01	23	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	Mai/25	24.794	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.598,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	Mai/25	12.833	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00

01	25	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	Maio/25	8.404	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	26	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	Maio/25	8.986	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00
01	27	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13243	30/05/2025	13.184	02/06/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	28	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.658	26/05/2025	16.471	02/06/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	29	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	02/06/2025	60.202	02/06/25	Celular	R\$ 39,99
01	30	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	Maio/25	60.201	02/06/25	Água	R\$ 135,60
01	31	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	14077	26/05/2025	5.314	02/06/25	Combustivel	R\$ 534,53
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	Maio/25	61.602	16/06/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.407,44
01	33	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	Maio/25	61.601	16/06/25	Encargos Trabalhista	R\$ 4.203,53
17. TOTAL											R\$ 36.022,12
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 124.414,56

19. AUTENTICAÇÃO											
14/07/2025			LUZIA APARECIDA MIRANDA			 Documento assinado digitalmente: LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 14/07/2025 13:28:05-0300 Verifique em https://validar.jti.gov.br					
DATA			NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL			ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL					

