

**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 CONSUSTANCIADO**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

Documento assinado digitalmente
gov.br
Luzia Aparecida Miranda
Data: 14/07/2025 13:28:04-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Itaquirai/MS
LOCAL

14/07/2025
DATA

Luzia Aparecida Miranda

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAI

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

ANEXO II

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

Assosiação de Pais e Amigos do Expcionais de Itaquirai-MS

02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO

001/2025

03. Nº DO PROCESSO

002/2025

04. EXERCÍCIO

2025

05. CNPJ

08.720.628/0001-73

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04

DE 01 /06/2025 A 30 /06 /2025

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	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

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente
 LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 14/07/2025 13:28:04-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

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

Assosiação de Pais e Amigos dos Expcionais de Itaquirai/MS

02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO

001/2025

03. Nº DO PROCESSO

002/2025

04. EXERCÍCIO

2025

05. CNPJ

08.720.628/0001-73

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04

DE 01 /06/2025 A 30 /06 /2025

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	116.243,70	38.447,90	154.691,60	86.286,92	35.931,52	122.218,44
TARIFAS BANCÁRIAS	340,30	90,60	430,90	340,30	90,60	430,90
RECURSOS PRÓPRIOS	1.765,22	0,00	1.765,22	1.765,22	0,00	1.765,22
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	211,43	(-54,64)	156,79	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (BALANÇO 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



Documento assinado digitalmente

ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA
Data: 14/07/2025 13:38:35-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>



Documento assinado digitalmente

LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 14/07/2025 13:28:04-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

14/07/2025

ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA

DATA

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 CONVENENTE

Assosiação de Pais e Amigos dos Expcionais de Itaquirai/MS

02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO

001/2025

03. Nº DO PROCESSO

002/2025

04. EXERCÍCIO

2025

05. CNPJ

08.720.628/0001-73

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04

 DE 01 /06/2025 A 30 /06 /2025

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

 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	-	Maio/25	5.588	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.127,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	Maio/25	5.588	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.706,00
01	18	Lenita Mendes B Geneviro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	Maio/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	-	Maio/25	6.528	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.177,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	Maio/25	13.082	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.561,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	Maio/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	-	Maio/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	-	Maio/25	24.794	02/06/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.598,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	Maio/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											
Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 14/07/2025 13:28:05-0300 Verifique em https://validar.itb.gov.br											
14/07/2025 DATA				LUZIA APARECIDA MIRANDA NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL				ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL			


MUNICÍPIO DE ITAQUIRAI
**PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**
ANEXO V

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE	02. Nº DO TERMO DE COLABORA	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação de Pais e Amigos dos Expcionais 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 04 <input checked="" type="checkbox"/> 01/06/2025 A 30/06/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE ___/___ A ___/___
---	--

08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/06/2025 (conforme extrato)	R\$ 32.629,95
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	
04	(+/-) OUTROS (tarifas bancárias)	
05	SALDO FINAL	R\$ 32.629,95

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

14/07/2025

LUZIA APARECIDA MIRANDA

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente
 LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 14/07/2025 13:28:05-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL