

**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 05 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /07/2025 A 31 /07 /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**

Documento assinado digitalmente



Luzia Aparecida Miranda

Data: 14/08/2025 14:37:58-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>Itaquirai/MS  
LOCAL14/08/2025  
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 05

DE 01 /07/2025 A 31 /07 /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	Junho	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.	Meses	38.447,90	35.978,80	193.139,50	158.197,24

### 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 32.629,95	90,60	7,87	71.176,32	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	35.978,80	90,60	0,00	36.069,40	35.099,05	0,00	7,87	35.106,92

### 17. AUTENTICAÇÃO

14/08/2025

LUZIA APARECIDA MIRANDA

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente  
 LUZIA APARECIDA MIRANDA  
Data: 14/08/2025 14:37:58-0300  
Verifique em <https://validar.iti.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 05**

DE 01 /07/2025 A 31 /07 /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	154.691,60	38.447,90	193.139,50	122.218,44	35.978,80	158.197,24
TARIFAS BANCÁRIAS	430,90	90,60	521,50	430,90	90,60	521,50
RECURSOS PRÓPRIOS	1.765,22	0,00	1.765,22	1.765,22	0,00	1.765,22
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	156,79	7,87	164,66	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)						0,00
<b>09. TOTAL</b>	<b>157.044,51</b>	<b>38.546,37</b>	<b>195.590,88</b>	<b>124.414,56</b>	<b>36.069,40</b>	<b>160.483,96</b>
						<b>35.106,92</b>

**10. AUTENTICAÇÃO**

Documento assinado digitalmente



ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA  
Data: 14/08/2025 14:51:29-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA  
Data: 14/08/2025 14:37:58-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

14/08/2025

**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 Itaquiraj/MS

02. N.º DO TERMO DE COLABORAÇÃO

001/2025

03. N.º 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 N.º 05

DE 01/07/2025 A 31/07/2025

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

08. RECURSO	09. N.º	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO			14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
					13.1. TIPO	13.2. N.º	13.3. DATA	14.1. CH/OB	14.2. DATA		
02	01	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	16.216	02/07/25	Tarifa man. De conta	R\$ 1,40
02	02	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	109.962	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 68,40
02	03	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.532	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	04	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.533	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	05	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.534	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	06	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.535	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	07	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.536	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	08	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.537	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	09	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.538	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	10	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.539	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	11	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.540	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	12	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.541	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	13	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.542	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	14	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.543	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	15	Banco do Brasil		-	Extrato	-	02/07/25	127.544	02/07/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
01	16	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	jul/25	5.588	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.707,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	jul/25	5.588	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.126,00
01	18	Lenita Mendes B Geneviro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	jul/25	6.354	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	19	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	jul/25	6.528	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.177,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	jul/25	13.082	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.560,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	jul/25	18.680	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.805,00
01	22	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	jul/25	24.408	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.011,00
01	23	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	jul/25	24.794	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.598,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	jul/25	12.833	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.423,00

01	25	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	jul/25	8.404	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	26	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	jul/25	8.986	01/07/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.423,00
01	27	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13342	30/06/2025	13.184	01/07/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	28	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.707	26/06/2025	16.471	01/07/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	29	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	08/07/2025	70.801	08/07/25	Celular	R\$ 39,99
01	30	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	jul/25	70.101	01/07/25	Água	R\$ 206,41
01	31	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	14272	24/06/2025	5.314	01/07/25	Combustivel	R\$ 510,00
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	jul/25	70.901	09/07/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.407,44
01	33	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	jul/25	70.902	09/07/25	Encargos Trabalhista	R\$ 4.203,53
17. TOTAL											R\$ 36.069,40
<b>18. TOTAL ACUMULADO</b>											<b>R\$ 160.483,96</b>

**19. AUTENTICAÇÃO**

14/08/2025

**LUZIA APARECIDA MIRANDA**

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



Documento assinado digitalmente  
**LUZIA APARECIDA MIRANDA**  
Data: 14/08/2025 14:37:58-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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. N.º DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. N.º 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 N.º 05 <input checked="" type="checkbox"/> 01/07/2025 A 31/07/2025	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 31/07/2025 (conforme extrato)	R\$ 35.106,92
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	
04	(+/-) OUTROS ( tarifas bancárias)	
05	SALDO FINAL	R\$ 35.106,92

**14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO**

15. DOCUMENTO	16. N.º	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**

14/08/2025

LUZIA APARECIDA MIRANDA

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente  
 LUZIA APARECIDA MIRANDA  
 Data: 14/08/2025 14:37:58-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL