


 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
		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		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /07/2025 A 31 /07 /2025		<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		14/08/2025		<div><div><div>Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 14/08/2025 14:37:58-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div></div><div>LUZIA APARECIDA MIRANDA</div></div>
LOCAL		DATA		NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL


<div><div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div></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 05					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /07/2025 A 31 /07 /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	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				<div><div>gov.br</div><div>Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 14/08/2025 14:37:58-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div></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 05	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /07/2025 A 31 /07 /2025	<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	154.691,60	38.447,90	193.139,50	122.218,44	35.978,80	158.197,24	34.942,26
TARIFAS BANCÁRIAS	430,90	90,60	521,50	430,90	90,60	521,50	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	156,79	7,87	164,66	0,00	0,00	0,00	164,66
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	157.044,51	38.546,37	195.590,88	124.414,56	36.069,40	160.483,96	35.106,92

10. AUTENTICAÇÃO	
<div><div>Documento assinado digitalmente ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 14/08/2025 14:51:29-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div></div> <div>14/08/2025 DATA</div>	<div><div>Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 14/08/2025 14:37:58-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div></div> <div>LUZIA APARECIDA MIRANDA NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL</div>
<div>ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS</div>	

 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 05	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /07/2025 A 31 /07 /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	-	02/07/25	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 Genevro	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
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 160.483,96

19. AUTENTICAÇÃO											
14/08/2025						LUZIA APARECIDA MIRANDA			gov.br		
DATA						NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL			ASSINATURA 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		

