


 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 07		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /09/2025 A 30 /09 /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		10/10/2025		
LOCAL		DATA		
		LUZIA APARECIDA MIRANDA		
		NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		

gov.br

Documento assinado digitalmente
LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 10/10/2025 17:21:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</div>					PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA				ANEXO II			
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE					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 07					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /09/2025 A 30 /09 /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	Agosto	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.				Meses	38.447,90	37.114,64	270.035,30	232.041,63		
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 37.129,59	90,60	405,07	76.073,16	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	37.114,64	90,60	0,00	37.205,24	38.462,85	0,00	405,07	38.867,92
17. AUTENTICAÇÃO												
10/10/2025				LUZIA APARECIDA MIRANDA				<div>Documento assinado digitalmente</div> <div> LUZIA APARECIDA MIRANDA</div> <div>Data: 10/10/2025 17:21:05-0300</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 07 <div><input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /09/2025 A 30 /09 /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	231.587,40	38.447,90	270.035,30	194.926,99	37.114,64	232.041,63	37.993,67
TARIFAS BANCÁRIAS	612,10	90,60	702,70	612,10	90,60	702,70	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	469,18	405,07	874,25	0,00	0,00	0,00	874,25
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	234.433,90	38.943,57	273.377,47	197.304,31	37.205,24	234.509,55	38.867,92


10. AUTENTICAÇÃO	
<div> Documento assinado digitalmente ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 10/10/2025 17:43:22-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div> <div>10/10/2025 DATA</div>	<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 10/10/2025 17:21:05-0300 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 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 07	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /09/2025 A 30 /09 /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	-	02/09/25	17.909	02/09/25	Tarifa man. De conta	R\$ 1,40
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	47.076	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 68,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.110	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.111	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.112	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.113	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.114	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.115	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.116	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.117	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.118	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.119	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.120	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.121	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	02/09/25	37.122	02/09/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
01	16	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	ago/25	5.588	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.707,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	ago/25	5.588	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.127,00
01	18	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	ago/25	6.354	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	19	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	ago/25	6.528	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.177,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	ago/25	13.082	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.561,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	ago/25	18.680	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.805,00
01	22	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	ago/25	24.408	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.936,00
01	23	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	ago/25	24.794	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.598,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	ago/25	12.833	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.423,00

01	25	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	ago/25	8.404	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	26	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	ago/25	8.986	02/09/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.423,00
01	27	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13543	29/08/2025	13.184	02/09/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	28	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.803	25/08/2025	16.471	02/09/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	29	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	ago/25	90.301	03/09/25	Celular	R\$ 39,99
01	30	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	ago/25	90.201	02/09/25	Água	R\$ 142,32
01	31	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	14551	20/08/2025	5.314	02/09/25	Combustivel	R\$ 528,25
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	ago/25	91.001	10/09/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.494,84
01	33	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	ago/25	91.002	10/09/25	Encargos Trabalhista	R\$ 4.370,81
17. TOTAL											R\$ 37.205,24
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 234.509,55

19. AUTENTICAÇÃO		
10/10/2025	LUZIA APARECIDA MIRANDA	<div><div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 10/10/2025 17:21:05-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</div></div>
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

