



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO OBJETO**

ANEXO I

 <p>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</p>	<p>PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO</p>	<p>ANEXO I</p>	
<p>01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE</p>	<p>02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO</p>	<p>03. Nº DO PROCESSO</p>	<p>04. EXERCÍCIO</p>
<p>Associação de pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai-MS</p>	<p>001/2025</p>	<p>002/2025</p>	<p>2025</p>
<p>05. CNPJ</p>	<p>06. UF</p>		
		<p>08.720.628/0001-73</p>	<p>MS</p>

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /10/2025 A 31 /10 /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 ALCANCADOS

Obejetivo foram alcançados de forma satisfatória.

09. AUTENTICAÇÃO

Documento assinado digitalmente

Luzia Aparecida Miranda

Data: 13/11/2025 16:42:52-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Itaquirai/MS
| LOCAL

13/11/2025
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 08

DE 01 /10/2025 A 31 /10 /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	Setembro	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.	Meses	38.447,90	37.223,79	308.483,20	269.265,42

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 38.867,92	95,30	260,76	77.671,88	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	37.223,79	95,30	0,00	37.319,09	40.092,03	0,00	260,76	40.352,79

17. AUTENTICAÇÃO

13/11/2025

LUZIA APARECIDA MIRANDA

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 13/11/2025 16:42:52-0300
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 08

DE 01 /10/2025 A 31 /10 /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	270.035,30	38.447,90	308.483,20	232.041,63	37.223,79	269.265,42
TARIFAS BANCÁRIAS	702,70	95,30	798,00	702,70	95,30	798,00
RECURSOS PRÓPRIOS	1.765,22	0,00	1.765,22	1.765,22	0,00	1.765,22
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	874,25	260,76	1.135,01	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (BALANÇO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)						0,00
09. TOTAL	273.377,47	38.803,96	312.181,43	234.509,55	37.319,09	271.828,64
						40.352,79

10. AUTENTICAÇÃO

Documento assinado digitalmente



ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA
Data: 13/11/2025 16:47:25-0300
Verifique em <https://validar.itit.gov.br>

Documento assinado digitalmente



LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 13/11/2025 16:42:52-0300
Verifique em <https://validar.itit.gov.br>

13/11/2025

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	02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Assosiação de Pais e Amigos dos Expcionais de Itaquiraj/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 08 07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE 01 /10/2025 A 31 /10 /2025

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	-	01/10/25	16.673	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 2,60
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.175	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.176	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.177	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.178	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.179	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.180	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.181	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.182	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.183	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.184	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.185	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.186	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	37.187	01/10/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/10/25	93.396	02/10/25	Tarifa man. De conta	R\$ 70,60
01	16	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	set/25	5.588	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.707,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	set/25	5.588	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.126,00
01	18	Lenita Mendes B Geneviro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	set/25	6.354	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	19	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	set/25	6.528	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.177,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	set/25	13.082	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.560,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	set/25	18.680	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.805,00
01	22	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	set/25	24.408	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.937,00
01	23	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	set/25	24.794	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.599,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	set/25	12.833	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00

01	25	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	set/25	8.404	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.029,00
01	26	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	set/25	8.986	01/10/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00
01	27	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13634	30/09/2025	13.184	01/10/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	28	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.892	26/09/2025	16.471	01/10/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	29	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	set/25	100.601	06/10/25	Celular	R\$ 39,99
01	30	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	set/25	100.101	01/10/25	Água	R\$ 251,49
01	31	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	14714	19/09/2025	5.314	01/10/25	Combustivel	R\$ 530,23
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	set/25	91.001	10/10/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.494,84
01	33	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	set/25	91.002	10/10/25	Encargos Trabalhista	R\$ 4.370,81
17. TOTAL											R\$ 37.319,09
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 271.828,64

19. AUTENTICAÇÃO

Documento assinado digitalmente
 LUZIA APARECIDA MIRANDA
Data: 13/11/2025 16:42:52-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>

13/11/2025

LUZIA APARECIDA MIRANDA

DATA

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 COLABORAÇÃO	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 08 <input checked="" type="checkbox"/> 01/10/2025 A 31/10/2025	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 31/10/2025 (conforme extrato)	R\$ 40.352,79
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 40.352,79

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

13/11/2025

LUZIA APARECIDA MIRANDA

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente

Luzia Aparecida Miranda

Data: 13/11/2025 16:42:52-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL