


 <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b>		<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO</b>		<b>ANEXO I</b>	
<b>01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE</b>		<b>02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	<b>03. Nº DO PROCESSO</b>	<b>04. EXERCÍCIO</b>	
Associação de pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai-MS		001/2025	002/2025	2025	
		<b>05. CNPJ</b>			<b>06. UF</b>
		08.720.628/0001-73			MS
<b>07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>					
<b>07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09</b> <input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /11/2025 A 30 /11 /2025		<b>07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__			
<b>08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO</b>					
<b>08.1. AÇÕES PROGRAMADAS</b>					
Pagamentos de despesas para manutenção da instituição e pagamentos salariais de funcionários.					
<b>08.2. AÇÕES EXECUTADAS</b>					
Pagamentos de despesas, projetos, serviços sócioassistenciais e pagamento de pessoal.					
<b>08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS</b>					
Obejetivo foram alcançados de forma satisfatória.					
<b>09. AUTENTICAÇÃO</b>					
Itaquirai/MS LOCAL	09/12/2025 DATA	<div> Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/12/2025 16:09:28-0300 Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></div> <div><b>LUZIA APARECIDA MIRANDA</b> NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL</div>			


 <div>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</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 09					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /11/2025 A 30 /11 /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	Outubro	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.				Meses	38.447,90	49.937,38	346.931,10	319.202,80		
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 40.352,79	114,90	202,84	79.118,43	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	49.937,38	114,90	0,00	50.052,28	28.863,31	0,00	202,84	29.066,15
17. AUTENTICAÇÃO												
09/12/2025				LUZIA APARECIDA MIRANDA				<div><div>gov.br</div><div>Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/12/2025 16:09:28-0300 Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></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 09 <div><input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /11/2025 A 30 /11 /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	308.483,20	38.447,90	346.931,10	269.265,42	49.937,38	319.202,80	27.728,30
TARIFAS BANCÁRIAS	798,00	114,90	912,90	798,00	114,90	912,90	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	1.135,01	202,84	1.337,85	0,00	0,00	0,00	1.337,85
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	312.181,43	38.765,64	350.947,07	271.828,64	50.052,28	321.880,92	29.066,15

10. AUTENTICAÇÃO		Documento assinado digitalmente	
09/12/2025 DATA			
	ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA	LUZIA APARECIDA MIRANDA	
	Data: 09/12/2025 17:36:45-0300 Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>	Data: 09/12/2025 16:09:28-0300 Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>	
NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS		NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	

 <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b>		<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b> <b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b>		<b>ANEXO IV</b>
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 09	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01 /11/2025 A 30 /11 /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	-	04/11/25	18.659	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 2,60
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.694	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.695	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.696	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.697	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.698	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.699	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.700	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.701	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.702	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.703	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.704	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.705	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	37.706	04/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/11/25	108.933	04/11/25	Tarifa man. De conta	R\$ 70,60
02	16	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	65.295	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 2,60
02	17	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.222	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	18	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.223	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	19	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.224	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	20	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.225	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	21	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.226	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	22	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.227	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	23	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.228	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	24	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.229	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70

02	25	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.230	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
02	26	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	19/11/25	98.231	19/11/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,70
01	27	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	out/25	5.588	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.707,00
01	28	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	out/25	5.588	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.127,00
01	29	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	out/25	6.354	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.030,00
01	30	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	out/25	6.528	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.178,00
01	31	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	out/25	13.082	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.561,00
01	32	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	out/25	18.680	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.805,00
01	33	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	out/25	24.408	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.936,00
01	34	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	out/25	24.794	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.598,00
01	35	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	out/25	12.833	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00
01	36	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	out/25	8.404	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.030,00
01	37	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	out/25	8.986	04/11/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00
01	38	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13726	30/10/2025	13.184	04/11/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	39	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.978	28/10/2025	16.471	04/11/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	40	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	out/25	111.001	10/11/25	Celular	R\$ 41,17
01	41	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	out/25	110.401	04/11/25	Água	R\$ 148,13
01	42	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	14915	22/10/2025	5.314	04/11/25	Combustível	R\$ 529,00
01	43	FGTS	-	-	Guia	-	out/25	111.301	13/11/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.494,84
01	44	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	out/25	111.302	13/11/25	Encargos Trabalhista	R\$ 4.370,81
01	45	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	nov/25	5.588	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 919,00
01	46	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	nov/25	5.588	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 964,00
01	47	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	nov/25	6.354	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 919,00
01	48	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	nov/25	6.528	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 3.394,00
01	49	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	nov/25	8.404	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 735,00
01	50	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	nov/25	13.082	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 705,00
01	51	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	nov/25	18.680	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 1.838,00
01	52	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	nov/25	24.408	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 1.366,00
01	53	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	nov/25	24.794	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 692,00
01	54	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	nov/25	12.833	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 641,00
01	55	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	nov/25	8.986	19/11/25	Ref. 1º Parcela 13º	R\$ 641,00

17. TOTAL	R\$ 50.052,28
-----------	---------------

18. TOTAL ACUMULADO	R\$ 321.880,92
---------------------	----------------

19. AUTENTICAÇÃO		
09/12/2025	LUZIA APARECIDA MIRANDA	<div> <div>gov.br</div> <div> Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA  Data: 09/12/2025 16:09:28-0300  Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> </div> </div>
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

