



MUNICÍPIO DE ITAQUIRÁI

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ANEXO I

01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
LAR SAO CRISTOVAO	003/2023	794/2025	2025
	05. CNPJ	06. UF	
	05.753.872/0001-44		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 30 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/09/2025 A 30/09/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___
--	--

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

08.1. AÇÕES PROGRAMADAS

As despesas a serem executadas contemplam diversos aspectos essenciais para o pleno funcionamento da entidade, tais como:
Pagamento de salários e encargos trabalhistas dos colaboradores da entidade;
Aquisição de materiais de consumo e suprimentos necessários às atividades da entidade;
Pagamento de despesas administrativas, tais como contas de água, luz, telefone e internet;
É importante ressaltar que todas as despesas foram realizadas de acordo com os princípios da legalidade, transparência e eficiência, observando-se as normas e regulamentos aplicáveis.
A execução das despesas foram devidamente documentada, com a manutenção de registros contábeis e fiscais adequados, garantindo a devida prestação de contas aos órgãos competentes.

08.2. AÇÕES EXECUTADAS

Em conformidade com as diretrizes estabelecidas, informamos que as ações executadas para a utilização dos recursos recebidos do município foram direcionadas no período exclusivamente para a manutenção da entidade.
Considerando a importância de suprir as necessidades básicas da entidade. Após a execução das despesas, verificamos que foi usado o saldo do repasse e também o rendimento, valor esse que será resarcido nas próximas parcelas.

08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

Os recursos recebidos pelo município no período foram devidamente empregados para suprir a necessidade da nossa instituição. Garantindo o funcionamento adequado de nossas instalações: A aquisição de diversos produtos e serviços possibilitou o pleno funcionamento de nossas instalações, assegurando a continuidade de nossas atividades e serviços.

09. AUTENTICAÇÃO

SETE QUEDAS - MS
LOCAL

10/10/2025

Documento assinado digitalmente
FRANCISCO PIROLI
Data: 10/10/2025 15:07:06-0300
Verifique em <https://validar.itd.gov.br>



NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE
LEGAL


MUNICÍPIO DE ITAQUIRÁI
**PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA**
ANEXO II

01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

02. Nº DO TERMO DE COLABORA

03. Nº DO PROCESSO

04. EXERCÍCIO

LAR SÃO CRISTOVÃO

003/2023

794/2025

2025

05. CNPJ

06. UF

05.753.872/0001-44

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 30

 DE 01/09/2025 A 30/09/2025

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO

 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	CUSTEIO	meses	9.750,00	9.750,00	144.650,00	144.452,82

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
R\$ 405,10												
R\$ 9.750,00	R\$ -	R\$ 25,15	R\$ 10.180,25	CONSUMO	R\$ 9.750,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.750,00	R\$ 405,10	R\$ -	R\$ 25,15	R\$ 430,25

17. AUTENTICAÇÃO

10/10/2025

FRANCISCO PIROLI

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente

FRANCISCO PIROLI
Data: 10/10/2025 15:05:24-0300
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 DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

LAR SÃO CRISTOVÃO

02. N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO

003/2023

03. N° DO PROCESSO

794/2025

04. EXERCÍCIO

2025

05. CNPJ

05.753.872/0001-44

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 30

DE 01/09/2025 A 30/09/2025

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	134.900,00	9.750,00	144.650,00	134.702,82	9.750,00	144.452,82
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	138,92	25,15	164,07	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (TARIFAS BANCARIAS)	214,06	0,00	214,06	145,06	0,00	145,06
09. TOTAL	135.252,98	9.775,15	145.028,13	134.847,88	9.750,00	144.597,88
						430,25

10. AUTENTICAÇÃO

REGINALDO COVRE

DE

FREITAS:55566499104

Dados: 2025.10.10 14:08:00 -04'00'

REGINALDO COVRE DE FREITAS

10/10/2025

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Assinado de forma digital por

REGINALDO COVRE DE

FREITAS:55566499104

Dados: 2025.10.10 14:08:00 -04'00'

REGINALDO COVRE DE FREITAS

Documento assinado digitalmente

gov.br

FRANCISCO PIROLI

Data: 10/10/2025 15:04:00-0300

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

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

ANEXO IV

01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

LAR SÃO CRISTOVÃO

02. Nº DO TERMO DE COLAB

003/2023

03. Nº DO PROCESSO

794/2025

04. EXERCÍCIO

2025

05. CNPJ

05.753.872/0001-44

06. UF

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 30

DE 01/09/2025 A 30/09/2025

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

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		
1	1	PALMA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	00.369.872/0001-15		NFe	8464	24/09/2025	TRANSF. B	24/09/2025	CUSTEIO	R\$ 4.000,00
1	2	PONTO CHIC CONVENIENCIAS ME	26.725.261/0001-62		NFe	757	23/09/2025	TRANSF. B	24/09/2025	CUSTEIO	R\$ 600,00
1	3	DROGARIA DO ADÃO LTDA	15.463.847/0001-80		NFe	47	23/09/2025	TRANSF. B	24/09/2025	CUSTEIO	R\$ 1.000,00
1	4	G.A CELLI ANDRADE SUPERMERCADO LTDA	03.118.384/0001-44		NFe	9383	24/09/2025	TRANSF. B	24/09/2025	CUSTEIO	R\$ 1.650,00
1	5	V.G CUNHA GOIS - CONFECÇÕES	05.753.872/0001-44		NFe	61	25/09/2025	TRANSF. B	25/09/2025	CUSTEIO	R\$ 1.000,00
1	6	Z C DE ARAUJO	09.516.908/0001-27		NFe	1650	24/09/2025	TRANSF. B	24/09/2025	CUSTEIO	R\$ 1.500,00
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 9.750,00

19. AUTENTICAÇÃO

10/10/2025

FRANCISCO PIROLI

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente

gov.br

FRANCISCO PIROLI

Data: 10/10/2025 15:02:43-0300

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

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL


MUNICÍPIO DE ITAQUIRÁI
**PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**
ANEXO V

01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
LAR SÃO CRISTOVÃO	003/2023	794/2025	2025
05. CNPJ			06. UF
05.753.872/0001-44			MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 30 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/09/2025 A 30/09/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___
--	--

08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
BANCO DO BRASIL S/A	2687-5	17718-0

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM	R\$ 430,25
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	R\$ -
05	SALDO FINAL	R\$ 430,25

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

10/10/2025

FRANCISCO PIROLI

DATA

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Documento assinado digitalmente
 FRANCISCO PIROLI
Data: 10/10/2025 15:01:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL