



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO OBJETO

ANEXO VIII

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS	02. N.º. DO TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2021	02. EXERCÍCIO 2021
03. CNPJ 08.720.628/0001-73	05. N.º. DO PROCESSO	06. UF MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA N.º 07
DE 01/10/2021 A 31/10/2021

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
DE ___/___/___ A ___/___/___

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

8.1. AÇÕES PROGRAMADAS:
Pagamentos de despesas para a manutenção da instituição.

8.2. AÇÕES EXECUTADAS:
Pagamentos de despesas, projetos, serviços socioassistenciais e Pagamentos de Pessoal.

8.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS:
Os objetivos foram alcançados de forma satisfatória.

09. AUTENTICAÇÃO

LOCAL: Itaquiraí/MS

DATA: 03/11/2021

Luzia Aparecida Miranda
Luzia Aparecida Miranda
REPRESENTANTE LEGAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

ANEXO IX

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS

02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO 03 - Nº. DO PROCESSO 04 - EXERCÍCIO
002/2021 2021

05 - CNPJ 06 - UF
08.720.628/0001-73 MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/10/2021 A 31/10/2021

FINAL PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ____/____/____ A ____/____/____

07.1. PARCELA Nº. 07

EXECUÇÃO FÍSICA

08-META	09-ETAPA/FASE	10-DESCRIÇÃO	11 - UNID. DE MEDIDA		12 - QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13 - QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
			PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	SETEMBRO	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.	meses	26.312,12	21.405,43	184.859,84	150.718,02	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14 - RECEITA CONCEDENTE	15 - DESPESA			16 - SALDO			
	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
29.467,47	70,55	113,84	55.963,98	21.405,43	70,55	0,00	34.374,16
26.312,12							113,84
							34.488,00

17 - AUTENTICAÇÃO
03/11/2021
DATA

Luzia Aparecida Miranda
ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Luzia Aparecida Miranda



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

ANEXO X

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS

02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO 03 - Nº. DO PROCESSO
002/2021

04 - EXERCÍCIO
2021

05 - CNPJ
08.720.628/0001-73

06 - UF

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/10/2021 a 31/10/2021

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
DE ____/____/____ A ____/____/____

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA		TOTAL ACUMULADO	DESPESA		SALDOS
	PARCELA(S) ANTERIORE(S)	PARCELA ATUAL		PARCELA(S) ANTERIORE(S)	PARCELA ATUAL	
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	158.547,72	26.312,12	184.859,84	129.312,59	21.405,43	34.141,82
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	-	-	-	-	-	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (tarifas bancárias)	604,60	70,55	675,15	604,60	70,55	0,00
RECURSOS DO RESULTADO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	232,34	113,84	346,18	0,00	0,00	346,18
OUTRAS	-	-	-	-	-	0,00
09- TOTAL	159.384,66	26.496,51	185.881,17	129.917,19	21.475,98	34.488,00

10- AUTENTICAÇÃO

03/11/2021
DATA

Marlene Alves Martin
Marlene Alves Martin

RESPONSÁVEL P/PRESTAÇÃO DE CONTAS

Luzia Aparecida Miranda
Luzia Aparecida Miranda
REPRESENTANTE LEGAL



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


ANEXO XI

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquiraí/MS		02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2021		03 - Nº. DO PROCESSO 04-EXERCÍCIO 2021	
		05 - CNPJ 08.720.628/0001-73		06 - UF MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
 07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/10/2021 A 31/10/2021
 07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
 _____/_____/____ A _____/_____/_____

08-RECURSO	09- Nº.	10-NOME DO FAVORECIDO	11-CNPJ/CPF	12- LICITAÇÃO O	13- DOCUMENTO 13.1 - TIPO	13.2 - Nº.	13.3 - DATA	14 - PAGAMENTO		15-NATUREZA DE DESPESA	16-VALOR
								14.1 - CH/IOB	14.2 - DATA		
2	1	Banco do Brasil	-	-	-	-	04/10/2021	066.732	04/10/2021	Tar Man.conta ativa	54,95
2	2	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	039.149	01/10/2021	Tarifa transf. Rec.	1,20
2	3	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	070.210	01/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	4	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	070.211	01/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	5	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	070.212	01/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	6	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	070.213	01/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	7	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	070.214	01/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	8	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	070.215	01/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	9	Banco do Brasil	-	-	-	-	01/10/2021	070.217	01/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	10	Banco do Brasil	-	-	-	-	20/10/2021	248.538	20/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	11	Banco do Brasil	-	-	-	-	20/10/2021	248.539	20/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	12	Banco do Brasil	-	-	-	-	20/10/2021	248.540	20/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	13	Banco do Brasil	-	-	-	-	20/10/2021	248.541	20/10/2021	Tarifa transf. rec	1,20
2	14	Banco do Brasil	-	-	-	-	09/2021	005.588	01/10/2021	Pag. De pessoal	1.464,00
1	15	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Pag.	-	09/2021	006.354	01/10/2021	Pag. De pessoal	2.824,00
1	16	Lenita Mendes Genevro	583.242.321-68	Não	Pag.	-	09/2021	006.528	01/10/2021	Pag. De pessoal	4.749,00
1	17	Alice Soares de Souza de Oliveira	791.861.651-00	Não	Pag.	-	09/2021	013.082	01/10/2021	Pag. De pessoal	1.199,00
1	18	Eliane Braz Ferreira	975.973.681-00	Não	Pag.	-	09/2021	013.184	01/10/2021	Honorários contabeis	390,00
1	19	Repr. contábil Lider LTDA	00.213.728/0001-00	Não	N.F	9356	30/09/2021	016.390	01/10/2021	Pag. de pessoal	1.101,00
1	20	Valdira Aparecida Salomão	778.074.211-34	Não	Pag.	-	09/2021	016.967	01/10/2021	Pag. de pessoal	1.499,00
1	21	Cleide da Silva Raimundo	985.155.941-53	Não	Pag.	-	09/2021	021.327	01/10/2021	Pag. de pessoal	947,00
1	22	Karoline Nantes de Oliveira	034.323.911-61	Não	Pag.	-	09/2021	012.833	01/10/2021	Pag. de pessoal	1.101,00
1	23	Rosenilda da Silva Martins	021.392.081-61	Não	Pag.	-	09/2021	100.101	01/10/2021	Encargos trabalhista	1.368,32
1	24	FGTS	-	Não	Boleto	-	30/09/2021	100.102	01/10/2021	Encargos trabalhista	661,56
1	25	DARF	-	Não	Boleto	-	09/2021	100.103	01/10/2021	Encargos trabalhista	1.557,67
1	26	Guia de Previdência Social	-	Não	Boleto	-	30/09/2021	100.104	01/10/2021	Encargos trabalhista	171,08
1	27	DARF	-	Não	Boleto	-	09/2021	100.401	04/10/2021	Custeio	222,53
1	28	Oi.S.A	76.535.764/0001-43	Não	fatura	2110.004936718	07/10/2021	100.401	04/10/2021	Custeio	316,55
1	29	Olifer Materiais de Const. LTDA	36.807.782/0001-73	Não	N.F	010.074	19/10/2021	005.052	20/10/2021	Custeio	529,94
1	30	Auto Posto Quatro Fronteiras	24.665.978/0001-30	Não	N.F	9997	18/10/2021	005.314	20/10/2021	Custeio	1.050,00
1	31	Aparecida S. de O. Quevedo	05.550.574/0001-57	Não	N.F	1.195	19/10/2021	009.642	20/10/2021	Custeio	253,78
1	32	Israel Henrique Dias e Cia LTDA	13.563.469/0001-80	Não	N.F	2.640	19/10/2021	014.338	20/10/2021	Custeio	

ha N.º 52

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	ANEXO XIII
---	---	-------------------

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itaquirai/MS	02 - Nº. DO TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2021	03 - EXERCÍCIO 2021
04 - CNPJ 08.720.628/0001-73	05 - Nº. DO PROCESSO	06 - UF MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. <input type="checkbox"/> PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº. 07 DE <u>01/10/2021</u> A <u>31/10/2021</u>	07.2. <input type="checkbox"/> FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DE ___/___/___ A ___/___/___

08. AGENTE FINANCEIRO Banco do Brasil	09. AGÊNCIA 3933-0	10. CONTA BANCÁRIA 16.188-8
---	------------------------------	---------------------------------------

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 31/10/2021 (conforme extrato)	34.417,45
02	(-) OB's, lançamentos futuros à DÉBITO	-
03	(+) DEPÓSITOS e ou lançamentos futuros à CRÉDITO (conciliação) tarifa do mês outubro	70,55
04	(+) Crédito	-
05	SALDO FINAL	34.488,00

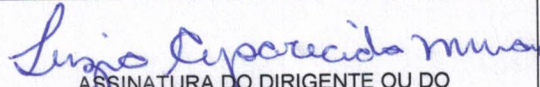
14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
15. DOCUMENTO	16. Nº	17. DATA	18. FAVORECIDO	19. VALOR

OBSERVAÇÕES:

- O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do campo 16 do "RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;
- Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso deste documento.

20. AUTENTICAÇÃO:

03/11/2021
DATA
Luzia Aparecida Miranda


 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL