

 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 Itaquirai-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 06		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO		
☒ DE 01 /08/2025 A 31 /08 /2025		☐ 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				
Itaquirai/MS		09/09/2025		
LOCAL		DATA		
		 Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/09/2025 15:44:59-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br		
		LUZIA APARECIDA MIRANDA		
		NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL		

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ					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			
Associação 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 06					07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO							
☒ DE 01 /08/2025 A 31 /08 /2025					☐ 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	Julho	Pagamentos de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais.				Meses	38.447,90	36.729,75	231.587,40	194.926,99		
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 35.106,92	90,60	304,52	73.949,94	Pagamento de despesas de manutenção da instituição, serviços socioassistenciais	36.729,75	90,60	0,00	36.820,35	36.825,07	0,00	304,52	37.129,59
17. AUTENTICAÇÃO												
09/09/2025				LUZIA APARECIDA MIRANDA				Documento assinado digitalmente gov.br LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/09/2025 15:44:59-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br				
DATA				NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL				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 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 06 ☒ DE 01 /08/2025 A 31 /08 /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		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	193.139,50	38.447,90	231.587,40	158.197,24	36.729,75	194.926,99	36.660,41
TARIFAS BANCÁRIAS	521,50	90,60	612,10	521,50	90,60	612,10	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	164,66	304,52	469,18	0,00	0,00	0,00	469,18
OUTRAS (SALDO DE CONV ANT, PGTO INDEV, DÉB AUT)							0,00
09. TOTAL	195.590,88	38.843,02	234.433,90	160.483,96	36.820,35	197.304,31	37.129,59

10. AUTENTICAÇÃO	
 Documento assinado digitalmente ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA Data: 09/09/2025 15:52:08-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br 09/09/2025 DATA	 Documento assinado digitalmente LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/09/2025 15:44:59-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br LUZIA APARECIDA MIRANDA NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
ALICE SOARES DE SOUZA DE OLIVEIRA NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	

 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 06	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
☒ DE 01 /08/2025 A 31 /08 /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	-	01/08/25	16.701	01/08/25	Tarifa man. De conta	R\$ 1,40
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	04/08/25	89.141	04/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 68,40
02	03	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.372	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	04	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.373	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	05	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.374	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	06	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.375	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	07	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.376	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	08	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.377	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.378	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	10	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.379	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	11	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.380	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	12	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.381	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	13	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.382	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	14	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.383	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
02	15	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	01/08/25	36.384	01/08/25	Tarifa transf.recursos	R\$ 1,60
01	16	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	jul/25	5.588	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.707,00
01	17	Neuraci Rodrigues Viriato	638.206.761-04	Não	Holerite	-	jul/25	5.588	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.127,00
01	18	Lenita Mendes B Genevro	583.242.321-69	Não	Holerite	-	jul/25	6.354	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.030,00
01	19	Alice Soares de S Oliveira	791.861.651-00	Não	Holerite	-	jul/25	6.528	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 6.178,00
01	20	Eliane Braz Ferreira	975.973.691-00	Não	Holerite	-	jul/25	13.082	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.561,00
01	21	Jaqueline Aparecida Souza	011.695.951-70	Não	Holerite	-	jul/25	18.680	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 3.805,00
01	22	Dilma C Rodrigues Souza	789.520.422-04	Não	Holerite	-	jul/25	24.408	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.652,00
01	23	Miriam O Flausino Lima	063.212.639-93	Não	Holerite	-	jul/25	24.794	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.599,00
01	24	Rosenilda Silva Martins	021.392.081-61	Não	Holerite	-	jul/25	12.833	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00

01	25	Clarice Lourenço	017.432.081-70	Não	Holerite	-	jul/25	8.404	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 2.030,00
01	26	Shirley Santana Silva	135.400.318-71	Não	Holerite	-	jul/25	8.986	01/08/25	Pag.De Pessoal	R\$ 1.422,00
01	27	Escritório Lider	00.213.728/0001-00	Não	N.F	13430	31/07/2025	13.184	01/08/25	Honorários contábeis	R\$ 650,00
01	28	Gracilene Peixto da Silva	17.985.903/0001-71	Não	N.F	003.749	25/07/2025	16.471	01/08/25	Alim.higiene e limpeza	R\$ 2.073,43
01	29	Vivo	02.558.157/0001-62	Não	Fatura	-	jul/25	81.203	12/08/25	Celular	R\$ 39,99
01	30	Sanesul	03.928.931/0001-20	Não	Fatura	-	jul/25	80.101	01/08/25	Água	R\$ 148,13
01	31	Auto Posto Quatro Fronteira	24.665.978/0001-30	Não	N.F	14413	28/07/2025	5.314	01/08/25	Combustivel	R\$ 528,74
01	32	FGTS	-	-	Guia	-	jul/25	81.201	12/08/25	Encargos Trabalhista	R\$ 2.465,70
01	33	INSS e IRRF	-	-	Guia	-	jul/25	81.202	12/08/25	Encargos Trabalhista	R\$ 4.290,76
17. TOTAL											R\$ 36.820,35
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 197.304,31

19. AUTENTICAÇÃO											
09/09/2025						Documento assinado digitalmente  LUZIA APARECIDA MIRANDA Data: 09/09/2025 15:44:59-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br					
DATA		NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL				ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL					

