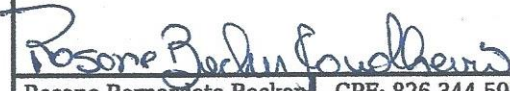
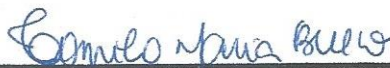


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 5	Data Prestação: 20/10/2020	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: Rosane Bernardete Becker Cargo: Presidente CPF: 826.344.599-04		
Ordem de Pagto nº: 1009/2020	Data da Ordem de Pagto: 08/09/2020	
Empenho nº: 330/2020	Importância de: R\$ 5.000,00	
Data do Empenho: 01/05/2020		
Histórico: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA. VALOR MENSAL R\$ 5.000,00, REFERENTE AOS MESES DE MAIO A DEZEMBRO 2020. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2020 DE 28/04/2020.		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	08/09/2020	Parcela 5 - 1009/2020		5.000,00	
2	21/09/2020	23.771.045/0002-46 INSPEVIL INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ME	2219		340,00
3	28/09/2020	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		788,62
4	28/09/2020	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		370,00
5	28/09/2020	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		966,63
6	30/09/2020	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		966,63
7	05/10/2020	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	20225		195,77
8	05/10/2020	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	7526		1.093,31
9	20/10/2020	Prefeitura Municipal de Xanxerê	88.571.264.700.09 7		279,04
TOTAIS				5.000,00	5.000,00

Xanxerê/SC, 20/10/2020.

Recebimentos	5.000,00	Responsável	 Rosane Bernardete Becker CPF: 826.344.599-04
Ingressos	0,00		
Pagamentos	5.000,00		
Recolhimentos	0,00		
		Tesoureiro/Contador Nome	 Camila Maria Bueno CPF: 088.712.399-62
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê			
Recebi em ___/___/___ esta prestação de contas, e os documentos conferem com o presente balancete, não apresentando nenhuma rasura, alteração ou falsificação.		Conferido e Lançado	Visto
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___		_____	_____
OP Nº: _____ Data ___/___/___		_____	_____

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX	Termo de Colaboração
04.940.781/0001-55	0001/2020

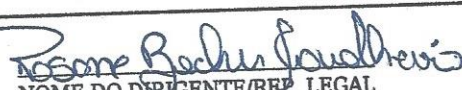
TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: **Parcial**
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 01/05/2020 A 30/04/2021

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:

AÇÕES PROGRAMADAS/AÇÕES EXECUTADAS:(de acordo com proposto plano de trabalho)

DESCRIÇÃO	PROGRAMADO (quantidade)	EXECUTADO	% EXECUÇÃO
-----------	----------------------------	-----------	------------

Relatório de execução de atividades da Entidade, contendo especificamente relatório sobre a execução do objeto, bem como comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados.

ASSINATURA		ASSINATURA
20/10/2020	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	
DATA		

20/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:06:49
885712647 0097
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE X
AGENCIA: 0586-X CONTA: 277.266-3

DATA	20/10/2020
NR. DOCUMENTO	88.571.264.700.097
VALOR DINHEIRO	279,04
VALOR TOTAL	279,04

NR. AUTENTICACAO E.620.075.4A3.0AF.69E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

