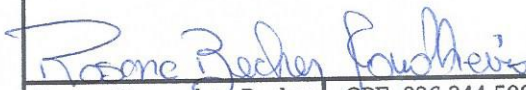
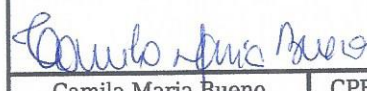



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Prestação Número: 6	Data Prestação: 17/11/2020	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: Rosane Bernardete Becker Cargo: Presidente		
Ordem de Pagto nº: 1138/2020 Empenho nº: 330/2020 Data do Empenho: 01/05/2020		Data da Ordem de Pagto: 06/10/2020 Importância de: R\$ 5.000,00
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	06/10/2020	Parcela 6 - 1138/2020		5.000,00	
2	29/10/2020	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		370,00
3	29/10/2020	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		966,63
4	29/10/2020	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		788,62
5	30/10/2020	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		966,63
6	04/11/2020	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	20526		1.656,40
7	17/11/2020	Prefeitura Municipal de Xanxerê	88.571.543.900.27 7		251,72
<b>TOTAIS</b>				<b>5.000,00</b>	<b>5.000,00</b>

Xanxerê/SC, 17/11/2020.

Recebimentos	5.000,00	Responsável	 Rosane Bernardete Becker CPF: 826.344.599-04
Ingressos	0,00		
Pagamentos	5.000,00		
Saldo	0,00		
		Tesoureiro/Contador Nome	 Camila Maria Bueno CPF: 088.712.399-62
Reservado ao Controle - Município de Xanxerê			
Recebi em <u>18/11/2020</u> 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 ____/____/____			

17/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:45:50  
885715439 0277  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA	17/11/2020
NR. DOCUMENTO	88.571.543.900.277
VALOR DINHEIRO	251,72
VALOR TOTAL	251,72

NOME DO DEPOSITANTE APADAVIX

NR. AUTENTICACAO 7.75F.53C.A95.D8D.11E  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Certifico que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e assinado.  
PRESTADO  
Em, 17 / 11 / 20  
Rosane B. Loureiro  
Nome: Rosane B. Loureiro  
Cargo: Gerente

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

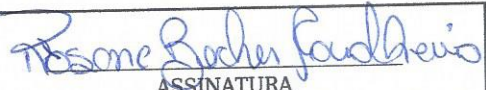
Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX	Termo de Colaboração
04.940.781/0001-55	0001/2020

<b>TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> 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	
17/11/2020	
DATA	ASSINATURA
NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	