

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 8	Data Prestação: 30/12/2020	Anexo TC-28
---------------------	----------------------------	-------------

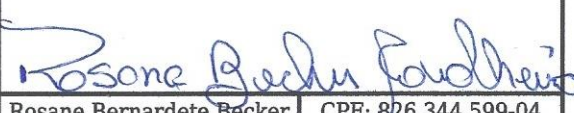
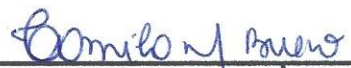
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX
 Responsável: Rosane Bernardete Becker CPF: 826.344.599-04
 Cargo: PRESIDENTE

Ordem de Pagto nº: 1428/2020 Data da Ordem de Pagto: 07/12/2020
 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	07/12/2020	Parcela 8 - 1428/2020		5.000,00	
2	18/12/2020	040.593.689-38 LILIANE CAVASIN	762586		991,96
3	18/12/2020	933.442.879-15 ALVAIR ALVES	954309		443,34
4	18/12/2020	827.478.739-00 ROSEVELTE DA LUZ DUARTE DA COSTA	473121		1.232,24
5	30/12/2020	601.633.569-04 VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		1.232,24
6	30/12/2020	85.347.433/0001-70 NELSON MARCIO E CIA LTDA	20968		1.114,88
7	30/12/2020	VALOR DEPOSITADO PELA ESCOLA PARA COBRIR VALOR DEVIDO AO MERCADO		14,66	
TOTAIS				5.014,66	5.014,66

Xanxerê/SC, 30/12/2020.

Recebimentos	5.000,00	Responsável	 Rosane Bernardete Becker CPF: 826.344.599-04
Ingressos	14,66		
Pagamentos	5.014,66		
Saldo	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
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___			Visto
OP Nº: _____ Data ___/___/___			

Augusto De Martini
 Assistente Administrativo
 Mat. 5477

06-03-2020

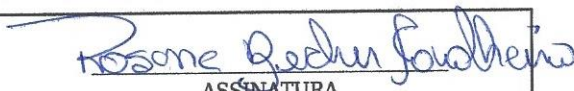
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

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		
30/12/2020		
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA