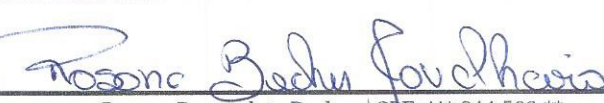
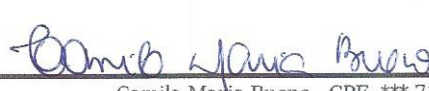


**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Prestação Número: 8	Data Prestação: 27/12/2021	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: Rosane Bernardete Becker <span style="float: right;">CPF: ***.344.599-**</span> Cargo: Presidente		
Ordem Pagto nº: 1501/2021	Data Pagto: 07/12/2021	Importância de: R\$ 5.000,00
Empenho nº: 339/2021	Data: 30/04/2021	
Histórico: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA. VENCIMENTO 31/12/2021		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	07/12/2021	Parcela 8 - 1501/2021		5.000,00	
2	20/12/2021	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	8365		1.099,87
3	22/12/2021	***.442.879-** ALVAIR ALVES	954309		370,00
4	22/12/2021	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	762586		2.512,63
5	23/12/2021	***.633.569-** VILSON JOSÉ DEMARCO	435861		1.017,50
<b>TOTAIS</b>				<b>5.000,00</b>	<b>5.000,00</b>

Xanxerê/SC, 27/12/2021.

Recurso recebido	5.000,00	 Rosane Bernardete Becker - CPF: ***.344.599-** Responsável
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,00	
Total entradas	5.000,00	
Pagamentos	5.000,00	 Camila Maria Bueno - CPF: ***.712.399-** Tesoureiro/Contador
Devoluções	0,00	
Total saídas	5.000,00	
Recurso recebido não utilizado	0,00	
Saldo	0,00	

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	0001/2020-1

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 06/05/2021 A 05/05/2022

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		
27/12/2021		
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA



## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
08/11/2021	Saldo Anterior	4.964,65 (+)
01/12/2021	PIX - Enviado 01/12 18:49 Alvair Alves	370,00 (-)
01/12/2021	PIX - Enviado 01/12 18:50 Liliane Cavasin	2.512,63 (-)
01/12/2021	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/12/2021	10,00 (-)
02/12/2021	PIX - Recebido 02/12 12:43 04940781000155 ASSOC. DE P	70,00 (+)
02/12/2021	Transferência enviada 02/12 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	1.017,50 (-)
06/12/2021	PIX - Recebido 06/12 12:07 04940781000155 ASSOC. DE P	70,00 (+)
06/12/2021	Pagamento de Boleto VO ALDO AUTO POSTO LTDA	1.136,15 (-)
06/12/2021	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/12/2021	52,00 (-)
07/12/2021	Transferência recebida 07/12 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	7.775,00 (+)
14/12/2021	Transferência enviada 14/12 0586 277266-3 PREFEITURA MUN	2.775,00 (-)
20/12/2021	Pagamento de Boleto VO ALDO AUTO POSTO LTDA	1.099,87 (-)
22/12/2021	PIX - Enviado 22/12 10:27 Alvair Alves	370,00 (-)
22/12/2021	PIX - Enviado 22/12 10:27 Liliane Cavasin	2.512,63 (-)
22/12/2021	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/12/2021	10,00 (-)
23/12/2021	PIX - Recebido 23/12 12:13 04940781000155 ASSOC. DE P	60,00 (+)
23/12/2021	Transferência enviada 23/12 0586 47779-6 VILSON JOSE DE	1.017,50 (-)
24/12/2021	S A L D O	56,37 (+)

## Informações Adicionais

Saldo	56,37 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2021
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/01/2022

Total Aplicações Financeiras 0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Recebemos de VO ALDO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/12/2021 Dest/Rem: APADAVIX Valor Total: 1.099,87

NF-e  
Nº 000.008.365  
Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### VO ALDO AUTO POSTO LTDA

RUA RUI BARBOSA, 1568 - VISTA ALEGRE - XANXERE - SC -  
CEP: 89820-000  
Fone: (49)3433-2290  
AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.008.365  
SÉRIE 004  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1205 7766 1100 0140 5500 4000 0083 6518 0704 6515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210240229856 15/12/2021 16:27:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.776.611/0001-40

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA DA SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

XANXERE

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3433-6245

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:26:37

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,90 (38,45 %)	1.099,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,87

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPM
320101001	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	166,9251	6,589	0,00	1.099,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito.  
PRESTADO  
Em, 15 / 12 / 2021  
*Rosane B. Cavalcante*  
Nome: Rosane B. Cavalcante  
Cargo: Presidente

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: R\$ 147,93 (Fed), R\$ 274,97 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - D9E24F  
PLACA.: REQUISICAO.:  
KM.:0  
MEDIA.:0 VALOR BASE SUBST.:  
FROTA.: VALOR SUBST.:  
VEICULO.:

RESERVADO AO FISCO

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 20:29:30  
058600586 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691307550100418230700478180011588400000109987

BENEFICIARIO:

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

NOME FANTASIA:

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 05.776.611/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

VO ALDO AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 05.776.611/0001-40

PAGADOR:

APADAVIX

CNPJ: 04.940.781/0001-55

-----

NR. DOCUMENTO	122.001
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,87
VALOR COBRADO	1.099,87

=====

NR.AUTENTICACAO B.F56.532.B93.197.E0A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 12/2021

Código: 67 Empregado: ALVAIR ALVES

CBO: 251505-PSICOLOGO

Folha: 1

Admissão: 10/09/2020

Cpf: 933.442.879-15 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	20.00	400,00		
1	INSS Segurado	7.50		30,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>Declaro que a ... constante ...  data de ...  Em: 22/12/21  Rosane B. Carvalho  Nome: Rosane B. Carvalho  Cargo: Presidente</p> </div> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">VIA EMPREGADOR</p>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			400,00	30,00	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 370,00</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Base Contr. INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
400,00	400,00	400,00	32,00	370,00	

<954309>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 22/12/21 Assinatura: Alva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 20.30.09  
0586X00586 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020211222132517749640608  
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55  
VALOR: 370,00  
DATA: 22/12/2021 - 10:27:18

-----

PAGO PARA: Alvair Alves  
CPF: \*\*\*.442.879-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4601 - CONTA: 00000000000000016411  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 22/12/2021 - 10:27:18

=====

DOCUMENTO: 122201  
AUTENTICACAO SISBB: A.BAE.EC2.BEE.D5A.A1D

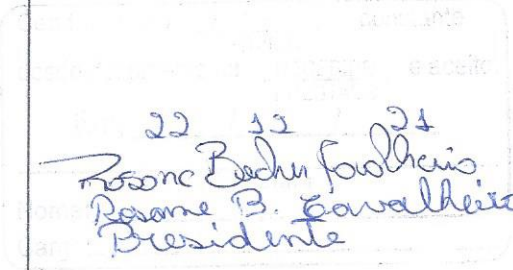
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	2.800,00	
1	INSS Segurado	12.00		253,39
2	IRF	7.50		33,98
			VIA EMPREGADOR	

FELIZ ANIVERSÁRIO!!

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.357,02	7,50

<762586> Recbi a importância líquida discriminada acima. Data: 22/12/21 Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 20.30.28  
0586X00586 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020211222132621461378249  
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55  
VALOR: 2.512,63  
DATA: 22/12/2021 - 10:27:32

-----

PAGO PARA: Liliane Cavasin  
CPF: \*\*\*.593.689-\*\*  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0701 - CONTA: 0001000000000287597  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 22/12/2021 - 10:27:32

=====

DOCUMENTO: 122202  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D5A.EF9.5A6.24C.214

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	110.00	1.100,00		
1	INSS Segurado	7.50		82,50	
VIA EMPREGADOR					
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.100,00	82,50	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.017,50</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Base Contr. INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50	

23/12/21  
 Rosane Bedusfocheiro  
 Rosane B. Gonçalves  
 Brasileira

<435861>  
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 23/12/21 Assinatura: *Vilson José Demarco*

23/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:16:29  
058600586 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 108.086-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2021
NR. DOCUMENTO	610.586.000.047.779
VALOR TOTAL	1.017,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VILSON JOSE DEMARCO  
AGENCIA: 0586-X CONTA: 47.779-6  
NR. DOCUMENTO 610.586.000.108.086

=====

NR.AUTENTICACAO	A.860.74C.EA3.F3D.C3B
-----------------	-----------------------