

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 1	Data Prestação: 04/08/2023	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX		
Responsável: Rosane Bernardete Becker		CPF: ***.344.599-**
Cargo: Presidente		
Ordem Pagto nº: 909/2023	Data Pagto: 10/07/2023	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 695/2023	Data: 30/06/2023	
Histórico: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA.		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	10/07/2023	Parcela 1 - 909/2023		7.000,00	
2	20/07/2023	14.525.684/0001-50 ESSOR SEGUROS S/A	1002806247471 02/2023		716,30
3	01/08/2023	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	Julho 2023		2.954,23
4	01/08/2023	***.151.859-** ADONES LUAN DA CRUZ	Julho 2023		880,60
5	01/08/2023	***.284.009-** PAMELA CRISTINA BUGARELLI	Julho 2023		602,18
6	01/08/2023	***.633.569-** VILSON JOSÉ DEMARCO	Julho 2023		1.221,00
7	03/08/2023	Recursos Próprios		90,61	
8	03/08/2023	14.525.684/0001-50 ESSOR SEGUROS S/A	1002806247471 003/2023		716,30
TOTAIS				7.090,61	7.090,61

Xanxerê/SC, 04/08/2023.

Recurso recebido	7.000,00	
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	<i>Rosane Becker Fardineis</i>
Recursos próprios	90,61	Rosane Bernardete Becker - CPF: ***.344.599-**
Total entradas	7.090,61	Responsável
Pagamentos	7.090,61	<i>[Assinatura]</i>
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.090,61	
Recurso recebido não utilizado	0,00	MARLON DALAGNOL FURLAN - CPF: ***.624.539-**
Saldo	0,00	Tesoureiro/Contador

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 ___/___/___		

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331041344544385017
04/08/2023 13:47:46

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato de 10 / 07 / 2023 até 04 / 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/07/2023		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				10/07 10:42 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
10/07/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.910.804.237.734	64,00 D	6.936,00 C
				Cobrança referente a 05/07/2023			
20/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.001	716,30 D	6.219,70 C
				ESSOR SEGUROS S A			
01/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.915	5.658,01 D	
01/08/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.131.200.200.299	4,20 D	557,49 C
				Cobrança referente 01/08/2023			
03/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.874.686.612	90,61 C	
				03/08 17:12 04940781000155 ASSOC. DE P			
03/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.874.686.745	68,20 C	
				03/08 17:12 04940781000155 ASSOC. DE P			
03/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.301	716,30 D	0,00 C
				ESSOR SEGUROS S A			
04/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310413445443
04/08/2023 13:41

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE

Data 03/08/2023 Valor R\$ 90,61 C

Importe referente a Pix - Recebido, 03/08 17:12 04940781000155 ASSOC.
DE P, documento 3.874.686.612, lote 14397, lançado a crédito em sua
conta corrente, na data acima.

(Noventa reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO em 04/08/2023 13:49:01

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO.

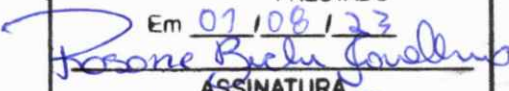
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**
 CNPJ: 04.940.781/0001-55 Período: 07/2023
 Código: 269 Empregado: ADONES LUAN DA CRUZ CBO: 251505-PSICOLOGO Folha: 1
 Admissão: 05/04/2023 Cpf: 078.151.859-83 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	32.00	952,00	
1	INSS Segurado	7.50		71,40

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
 deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em 07/08/23

ASSINATURA
 Nome: Rosane B. Gualheiro
 Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	952,00	71,40
Líquido R\$ -> 880,60		

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
952,00	952,00	952,00	76,17	880,60	

<039022>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 01/08/2023 Assinatura: 



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:43:27
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: ADONES LUAN DA CRUZ
CPF: 078.151.859-83
AGENCIA: 0996-2 - XAXIM-SC SC
CONTA: 37.992-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 880,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A05.A59.668.FE9.617

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 07/2023


Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	3.303,46		
1	INSS Segurado	12.00		299,47	
2	IRF	7.50		49,76	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"><p>CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceite. PRESTADO</p><p>Em 01 / 08 / 23</p><p><i>Rosane B. Cavalliere</i></p><p>ASSINATURA</p><p>Nome: <u>Rosane B. Cavalliere</u></p><p>Cargo: <u>Presidente</u></p></div> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">VIA EMPREGADOR</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,46	349,23	
			Líquido R\$ -> 2.954,23		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.303,46	3.303,46	3.303,46	264,29	2.775,46	7,50
<small><762586></small>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>01/08/2023</u> Assinatura: 					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:43:27
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

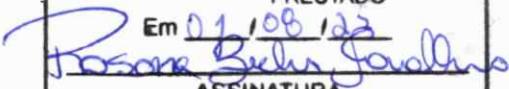
PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: LILIANE CAVASIN
CPF: 040.593.689-38
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 106.559-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.954,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B9F.9F7.E76.9C7.2C7

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	651,00	
1	INSS Segurado	7.50		48,82

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em 01/08/23

 ASSINATURA
 Nome: Rosane B. Carvalho
 Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	651,00	48,82
Líquido R\$ -> 602,18		

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
6,51	651,00	651,00	52,09	602,18	

<340351>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 01/08/2023 Assinatura: Pamela C. Bulgarelli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:43:27
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

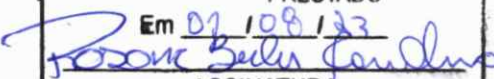
FAVORECIDO: PAMELA C BULGARELLI
CPF: 113.284.009-05
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 53.910-4
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 602,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C14.057.C63.8E7.201

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 CNPJ: 04.940.781/0001-55 Período: 07/2023
 Código: 34 Empregado: VILSON JOSÉ DEMARCO CBO: 782410-MOTORISTA Folha: 1
 Admissão: 01/07/2020 CPF: 601.633.569-04 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	110.00	1.320,00	
1	INSS Segurado	7.50		99,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 do SERVIÇO
 deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
 Em 07/08/23

ASSINATURA
 Nome: Rosane B. Cavalcini
 Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.320,00	99,00
Líquido R\$ -> 1.221,00		

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,61	1.221,00	

<435861>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 01/08/2023 Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:43:27
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DEFICIE
CNPJ: 04.940.781/0001-55

FAVORECIDO: VILSON JOSE DEMARCO
CPF: 601.633.569-04
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 47.779-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.8C9.B2A.257.6C4.E10

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO.

Banco Itaú S.A. | 341-7

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09941 59387.630201 41942.520002 7 94570000071630

Parcela	03 / 003
Vencimento	29/08/2023
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Espécie	RC Quantidade 003 x 003
Valor do Documento	R\$716,30
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Carteira	109
Nosso Número	109/94593876-3
Número do Documento	1002806247471/00000000/03
Pagador	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DE
Beneficiário	ESSOR SEGUROS S.A. - Cnpj:
	14.525.684/0001-50
	Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala
	1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP

Autenticar no verso

Recibo do Sacado

Local de Pagamento		Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.			Vencimento	29/08/2023
Beneficiário		ESSOR SEGUROS S.A. - Cnpj: 14.525.684/0001-50			Agência/Código Beneficiário	
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007					0204/19425-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Carteira	Valor	Cart. / Nosso Número	
23/06/2023	1002806247471/00000000/03	RC	109	003 x 003 MATERIAL constante	109/94593876-3	
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(=) Valor do Documento	
		109	R\$	003 x 003 MATERIAL constante	R\$716,30	
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária. Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês. Após este prazo, procure seu corretor de seguros. A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, acarretará o cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.						
<p>CERTIFICADO que o SERVIÇO RECEBIDO e aceito.</p> <p>deste documento foi PRESTADO</p> <p>Em 03/08/2023</p> <p><i>Rosane Bodo Fachin</i></p> <p>ASSINATURA</p> <p>Nome: <i>Rosane Bodo Fachin</i></p> <p>Cargo: <i>Presidente</i></p>						
Pagador		ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERÊ - APADAVIX - CNPJ/CPF: 04.940.781/0001			(=) Valor Cobrado	
RUA MARECHAL BORMANN 351 SL CENTRO					0,00	
CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC						
Sacador/Avalista CNPJ						



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:48:25
058600586 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099415938763020141942520002794570000071630

BENEFICIARIO:

ESSOR SEGUROS S A

NOME FANTASIA:

ESSOR SEGUROS S A

CNPJ: 14.525.684/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

ESSOR SEGUROS S A

CNPJ: 14.525.684/0001-50

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 80.301

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 716,30

VALOR COBRADO 716,30

NR.AUTENTICACAO A.B94.048.7B1.119.2AF

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO.

Banco Itaú S.A.

341-7

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09941 59387.550201 41942.520002 3 94280000071630

Parcela	02 / 003
Vencimento	31/07/2023
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Espécie	RC
Quantidade	002 x 003
Valor do Documento	R\$716,30
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Carteira	109
Nosso Número	109/94593875-5
Número do Documento	1002806247471/00000000/02
Pagador	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DE
Beneficiário	ESSOR SEGUROS S.A. - Cnpj:
	14.525.684/0001-50
	Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala
	1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP

Autenticar no verso

Recibo do Sacado

Local de Pagamento	Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.				Vencimento	31/07/2023	
Beneficiário	ESSOR SEGUROS S.A. - Cnpj: 14.525.684/0001-50 Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007				Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número	109/94593875-5	
23/06/2023	1002806247471/00000000/02	RC	N	23/06/2023	(-) Valor do Documento	R\$716,30	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto		
	109	R\$	002 x 003		(-) Outras Deduções		
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária. Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês. Após este prazo, procure seu corretor de seguros. A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implica no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.						(+) Mora/Multa	0,00
CARGO: <u>Presidente</u>						(+) Outros Acréscimos	
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>						(=) Valor Cobrado	
Pagador	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERÊ - APADAVEX				CNPJ/CPF	04.940.781/0001	
	RUA MARECHAL BORMANN 351 SL CENTRO						
	CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC						
Sacador/Avalista	CNPJ						



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:40
058600586 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099415938755020141942520002394280000071630

BENEFICIARIO:

ESSOR SEGUROS S A

NOME FANTASIA:

ESSOR SEGUROS S A

CNPJ: 14.525.684/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

ESSOR SEGUROS S A

CNPJ: 14.525.684/0001-50

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

NR. DOCUMENTO 72.001

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 716,30

VALOR COBRADO 716,30

NR.AUTENTICACAO 3.A30.721.D42.532.5E3

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD788970 ROSANE BERNARDETE BECKER CAVALHEIRO.