



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 10	Data Prestação: 03/06/2024	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX		
Responsável: MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI		CPF: ***.942.779.**
Cargo: Presidente		
Ordem Pagto nº: 473/2024	Data Pagto: 03/05/2024	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 11/2024	Data: 02/01/2024	
EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE Histórico: APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA. VENCIMENTO 29/06/2024		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	03/05/2024	Parcela 4 - 473/2024		7.000,00	
2	29/05/2024	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	MAIO/2024		3.152,26
3	29/05/2024	***.284.009-** PAMELA CRISTINA BUGARELLI	MAIO/2024		653,05
4	29/05/2024	***.747.069-** ROSEMERI TEREZINHA FAVA CADINI	MAIO/2024		985,31
5	29/05/2024	***.633.569-** VILSON JOSÉ DEMARCO	MAIO/2024		2.300,73
6	03/06/2024	Recursos Próprios		91,35	
TOTALS				7.091,35	7.091,35

Xanxerê/SC, 03/06/2024.

Recurso recebido	7.000,00	 MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779.** Responsável
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	 FLAVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249.** Tesoureiro/Contador
Recursos próprios	91,35	
Total entradas	7.091,35	
Pagamentos	7.091,35	
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.091,35	
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 ___/___/___	_____	_____

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331031327624973014
03/06/2024 13:32:36

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2024		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				03/05 10:40 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
03/05/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.240.902.506.564	4,36 D	6.995,64 C
				Cobrança referente a 25/04/2024			
06/05/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.271.101.793.648	71,00 D	6.924,64 C
				Cobrança referente 06/05/2024			
29/05/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	169.954.285.639.721	166,75 C	
				29/05 12:10 04940781000155 ASSOC. DE P			
29/05/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.278	7.091,35 D	
29/05/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.501.100.406.732	0,04 D	0,00 C
				Cobrança referente 29/05/2024			
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 03/06/2024 R\$ 4,32. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JH561220 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	3.540,98		
1	INSS Segurado	12.00		323,73	
2	IRF	15.00		64,99	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante SERVIÇO deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito. PRESTADO Em <u>29/05/2024</u> <u>Marisa F. P. Giroletti</u> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente</p> </div>			VIA TRABALHADOR		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.540,98	388,72	
			Líquido R\$ -> 3.152,26		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.540,98	3.540,98	3.540,98	283,27	2.976,18	15,00
<762586> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>29/5/2024</u> Assinatura:					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:40:50
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: 29/05/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.152,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.AC8.F63.69F.6B1.5A5

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 05/2024

Código: 258 Empregado: PAMELA CRISTINA BULGARELLI

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 27/03/2023

Cpf: 113.284.009-05 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	706,00	
1	INSS Segurado	7.50		52,95
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p>Em 29/5/2024</p> <p><i>Marisa F. P. Giroletti</i></p> <p>ASSINATURA</p> <p>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti</p> <p>Cargo: Presidente</p> </div>			VIA TRABALHADOR	
			<p>Total de Vencimentos: 706,00</p> <p>Total de Descontos: 52,95</p> <p>Líquido R\$ -> 653,05</p>	

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
7,06	706,00	706,00	56,48	653,05	

<340351>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29.5.2024 Assinatura: *Pamela C. Bulgarelli*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:40:50
058600586

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: 29/05/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 653,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.826.C78.71A.246.FB9

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 05/2024

Código: 304 Empregado: ROSEMERI TEREZINHA FAVA CADINI

CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Admissão: 13/02/2024

Cpf: 053.747.069-77 Setor: 3-OUTROS FUNC

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	40.00	1.065,20		
1	INSS Segurado	7.50		79,89	
<p style="text-align: center;">CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p style="text-align: center;">Em 29/05/2024</p> <p style="text-align: center;"><i>Marisa F. P. Giroletti</i></p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA</p> <p>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.065,20	79,89	
			Líquido R\$ -> 985,31		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
26,63	1.065,20	1.065,20	85,21	985,31	
<p><134226></p> <p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/05/2024 Assinatura: Rosemeri T.F. Cadini</p>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:40:50
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSEMERI TEREZINHA FAVA C
CPF: 053.747.069-77
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 36.921-7
DATA DE PAGAMENTO: 29/05/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 985,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.6D0.E56.4C9.932.0CA

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**
 CNPJ: 04.940.781/0001-55 Período: 05/2024
 Código: 34 Empregado: VILSON JOSÉ DEMARCO CBO: 782410-MOTORISTA Folha: 1
 Admissão: 01/07/2020 Cpf: 601.633.569-04 Setor: 4-GENTE ESPECIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	150.00	2.505,00	
1	INSS Segurado	9.00		204,27
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p>Em 29/5/2024</p> <p><i>Marisa F. P. Giroletti</i></p> <p>ASSINATURA</p> <p>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente</p> </div>			<p>VIA TRABALHADOR</p>	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.505,00	204,27
			Líquido R\$ -> 2.300,73	

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.505,00	2.505,00	2.505,00	200,40	1.940,20	

<435861>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/5/2024 Assinatura: *Vilson José Demarco*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:40:50
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: 29/05/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.300,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.2FE.A07.536.35D.299

Transação efetuada com sucesso por: JH561220 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI.

Empresa: Associacao Pais Amigos Deficientes Auditivos Visuais Xanxere**CNPJ:** 04.940.781/0001-55 **Agência/Conta:** 586-X / 108086-5**Nome da Folha:** Folha de pagamento 29.mai.2024 09:19:13**Data Pagamento:** 29/05/2024 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 586-X / 108086-5**Valor Total:** R\$ 7.091,35 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Flavio Roberto Nora 29/05/2024 12:13:55

Marisa Fatima Padilha Giroletti 29/05/2024 09:20:29

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Liliane Cavasin	040.593.689-38	586-X / 106559-9	Pago	Salário	R\$ 3.152,26
2	Pamela C Bulgarelli	113.284.009-05	586-X / 53910-4	Pago	Salário	R\$ 653,05
3	Rosemeri Terezinha Fava C	053.747.069-77	586-X / 36921-7	Pago	Salário	R\$ 985,31
4	Vilson Jose Demarco	601.633.569-04	586-X / 47779-6	Pago	Salário	R\$ 2.300,73

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/06/2024 às 15:14:39 , por JH561220 MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	04.940.781/0001-55
Nome	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS E VISUAIS DE XANXERE - APADAVIX
Período de apuração	05/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	26220301828 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.653,16	R\$ 5.467,04
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 2.586,19	R\$ 2.586,19
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 8.239,35	R\$ 8.053,23

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	MARISA FATIMA PADILHA GIROLETTI
CPF	586.942.779-72
Telefone	9963-5494

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	05/06/2024 11:37:42
Nº do recibo de entrega	0000050000236342714