
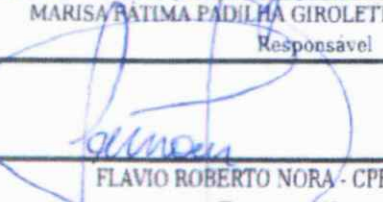


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 2	Data Prestação: 12/09/2024	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: 1043/2024	Data Pagto: 05/08/2024	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 695/2024	Data: 19/06/2024	
EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE		
Histórico: APADAVIX , PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA.		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	05/08/2024	Parcela 2 - 1043/2024		7.000,00	
2	09/08/2024	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	6208		99,00
3	09/08/2024	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	5964		216,03
4	09/08/2024	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	6431		98,96
5	02/09/2024	Recursos Próprios		3,71	
6	02/09/2024	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	08/2024		3.152,26
7	02/09/2024	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	08/2024		1.799,10
8	02/09/2024	***.747.069-** ROSEMERI TEREZINHA FAVA CADINI	08/2024		985,31
9	02/09/2024	***.284.009-** PAMELA CRISTINA BUGARELLI	08/2024		653,05
TOTAIS				7.003,71	7.003,71

Xanxerê/SC, 12/09/2024.

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	3,71	
Total entradas	7.003,71	
Pagamentos	7.003,71	
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.003,71	
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

G334051044765381011
05/09/2024 10:48:47

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato de 05 / 08 / 2024 até 02 / 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				05/08 09:18 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
05/08/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.180.902.483.876	4,36 D	
				Cobrança referente a 30/07/2024			
05/08/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.181.103.611.443	75,50 D	6.920,14 C
				Cobrança referente 05/08/2024			
09/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.901	413,99 D	6.506,15 C
				09/08 17:27 VO - ALDO AUTO POSTO LTDA			
12/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.251.200.059.989	4,09 D	6.502,06 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/08/2024			
26/08/2024		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	822.390.801.479.380	64,80 D	6.437,26 C
				Cobrança referente 05/08/2024			
02/09/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	252.930.053.707.471	152,46 C	
				02/09 13:03 04940781000155 ASSOC. DE P			
02/09/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.877	6.589,72 D	
02/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/09/2024 R\$ 4,36. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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 02.set.2024 10:58:09**Data Pagamento:** 02/09/2024 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 586-X / 108086-5**Valor Total:** R\$ 6.589,72 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Flavio Roberto Nora 02/09/2024 12:47:14

Marisa Fatima Padilha Giroletti 02/09/2024 10:59:58

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	Luciana Dos Santos do Amaral	103.093.629-38	586-X / 53035-2	Pago	Salário	R\$ 1.799,10
3	Pamela Cristina Bulgarelli	113.284.009-05	586-X / 53910-4	Pago	Salário	R\$ 653,05
4	Rosemeri Terezinha Fava Cadini	053.747.069-77	586-X / 36921-7	Pago	Salário	R\$ 985,31

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 05/09/2024 às 10:51:46, 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

RECEBEREMOS DE VO ALDO AUTO POSTO LTDA, CNPJ/CNPJ: 05.776.611/0001-40, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

APADAVIX - RUA MARECHAL BORMAN, 351 - CENTRO, XANXERE, SC. VALOR TOTAL: R\$ 98,96

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6431
SÉRIE: 5



VO ALDO AUTO POSTO LTDA
RUA RUI BARBOSA, 1568 - VISTA ALEGRE
XANXERE - SC
CEP: 89820-000 FONE: (49) 3433-2290

DANFE
DOCUMENTO
AJUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

D - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 6431

SÉRIE: 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0705 7766 1100 0140 5500 5000 0064 3113 1223 9101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.656 - VENDA DE COMB / LUBR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240086227301 - 18/07/2024 10:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APADAVIX

CNPJ / CPF

04.940.781/0001-55

DATA EMISSÃO

18/07/2024

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/07/2024

MUNICÍPIO

XANXERE

CEP

89820-000

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:56:21

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		98,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,35		98,96

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APADAVIX	04.940.781/0001-55	
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	UF
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	COD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	EST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICMS	IPI	ALICUOTA ICMS	IPI %
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY	27101259	061	5656	1	15,560	6,36	0,00	0,00	98,96	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em 9/8/2024

Marisa F. P. Giroletti
ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observação: PLACA: RYF7H67
OPERADOR: BRUNA POLIANA ARNO VILLANI
n 2024/TR540

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023
Valor Aprox. Tributos: R\$ 11,48 Federal, R\$ 22,96 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE VO ALDO AUTO POSTO LTDA, CPF/CNPJ: 05.776.611/0001-40, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
APADAVIX (RUA MARECHAL BORMAN, 351) - CENTRO, XANXERE, SC. VALOR TOTAL: R\$ 216,03

Nº 5964
SÉRIE: 5

DATA DE 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 5964
SÉRIE: 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0705 7766 1100 0140 5500 5000 0059 6412 1299 2049

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240062709236 - 01/07/2024 13:59:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.656 - VENDA DE COMB / LUBR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
APADAVIX

CNPJ / CPF
04.940.781/0001-55

DATA EMISSÃO
01/07/2024

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
01/07/2024

MUNICÍPIO
XANXERE

CEP
89820-000

UF
SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
13:59:56

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. NET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		216,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofásico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,12		216,03

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APADAVIX	04.940.781/0001-55	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	COD. ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESCC.	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY	27101259	05	50	1	216,03			216,03	0	0	0	0	0

Este documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 9/3/2024
Marisa F.P. Giroletti
ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observação: PLACA: RYF7H67
OPERADOR: VANESSA DE OLIVEIRA COSTA
n 2024/TR540
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023
Valor Aprox. Tributos: R\$ 25,06 Federal, R\$ 50,12 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE VO ALDO AUTO POSTO LTDA, CPF/CNPJ: 05.776.611/0001-40, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. APADAVIX, RUA MARECHAL BORMAN, 351, CENTRO, XANXERE, SC, VALOR TOTAL: R\$ 99,00

Nº 6208
SÉRIE: 5

DATA DE 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 6208
SÉRIE 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0705 7766 1100 0140 5500 5000 0062 0816 6668 7567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240073972405 - 09/07/2024 13:14:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254728294

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
05.776.611/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
APADAVIX

CNPJ / CPF
04.940.781/0001-55

DATA EMISSÃO
09/07/2024

ENDEREÇO
RUA MARECHAL BORMAN, 351

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/07/2024

MUNICÍPIO
XANXERE

CEP
89820-000

UF
SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
13:14:11

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	BSF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99,00	16,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monetária Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APADAVIX	04.940.781/0001-55	
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	COD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICMS	IPIS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
004189		ARLA 32 GRANEL	31021010	000	5102	LT	22,000	4,50	0,00	0,00	99,00	99	16,83	0	17	0

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em 9, 8, 2024

Marisa F.P. Giroletti

ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observação: PLACA: PBN9556
OPERADOR: BRUNA POLIANA ARNO VILLANI
n 2024/TR540
Valor Aprox. Tributos: R\$ 13,32 Federal, R\$ 16,83 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.29
0586X00586 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240809173438441196145
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$413,99
TARIFA: R\$4,09
DATA: 09/08/2024 - 17:27:35

PAGO PARA: Vo - Aldo Auto Posto Ltda
CNPJ: 5.776.611/0001-40
CHAVE PIX: 05776611000140
INSTITUICAO: 80959638 CCLA MEIO OESTE CATARINENS
AGENCIA: 3075 - CONTA: 0000000000000061301
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/08/2024 - 17:27:37

=====

DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: 9.93B.EF3.99B.F34.51F

=====

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.

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

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 08/2024

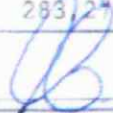
Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Detor: 6-SUB XANXERE

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	
			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	283,25	2.976,18	15,00
<p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/09/2024 Assinatura: </p>					

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em 02/09/2024

Marisa F. Padilha Giroletti

ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

PLA IMPRESSIONADA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:30
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE CAVASTN
CPF: 040.593.689-38
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 106.559-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.152,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E45.DD3.C7C.943.C5D

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	150.00	1.535,00	
8	Adicional de Insalubridade	20.00	282,40	
3	Salário Família	2.00	124,08	
1	INSS Segurado	9.00		142,38
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p> CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em <u>09/09/2024</u> <i>Marisa F. Padilha Giroletti</i> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente </p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.941,48	142,38
			Líquido R\$ -> 1.799,10	

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.535,00	1.817,40	1.817,40	145,39	1.675,02	

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 09/09/2024 Assinatura: Luciana dos Santos do Amaral

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:30
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL
CPF: 103.093.629-38
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 53.035-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.799,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.78B.14D.73E.84A.D8C

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
 CNPJ: 04.940.781/0001-55
 Código: 304 Empregado: ROSEMERI TEREZINHA FAVA CADINI
 Admissão: 13/02/2024 Cpf: 053.747.069-77 Setor: 6-SUB XANXERE
 RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 Período: 08/2024
 CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	40.00	1.065,20	
1	INSS Segurado	7.50		79,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.065,20	79,89
			Líquido R\$ -> 985,31	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
 Em 2 / 9 / 2024
Marisa F. Padilha Giroletti
 ASSINATURA
 Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
 Cargo: Presidente

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRPF	Patronal INSS
26,63	1.065,20	1.065,20	85,21	985,31	

Recibo e importância líquida discriminada acima. Data: 2,9 2024 Assinatura: *Rosemeri T.F. Cadini*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:30
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSEMERI TEREZINHA FAVA CADINI
CPF: 053.747.069-77
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 36.921-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 985,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.95D.327.AE4.62D.54A

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; margin: auto;"> <p> CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi SERVIÇO RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em <u>02/09/2024</u> <i>Marisa F. Padilha Giroletti</i> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente </p> </div>			Total de Vencimentos 706,00	Total de Descontos 52,95
			Líquido R\$ -> 653,05	

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

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/09/2024 Assinatura: Pamela C. Bulgarelli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
058600586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA CRISTINA BULGARELLI
CPF: 113.284.009-05
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 53.910-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 653,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.235.796.8AE.D40.D53

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

OSC:

TERMO DE COLABORAÇÃO:

PROCESSO PC PARCIAL:

PC REFERENTE MÊS/MESES:

VALOR DISPÊNDIOS:

EXERCÍCIO FINANCEIRO:

	Check List Documentos Processo de Prestação de Contas Parcial Termo de Colaboração e Fomento	Sim/ Página SGPe	Não	Não se aplica
1	Ofício encaminhado à/ao presidente da FCEE, assinado pelo presidente da entidade, informando dados principais da referida prestação de contas parcial (NL, Valor, nº Termo de Colaboração)			
2	Relatório de execução do objeto, elaborado pela OSC e assinado pelo dirigente máximo, contendo as atividades ou projetos desenvolvidos informando o cumprimento do objeto ou de sua Etapa e o competitivo entre as metas propostas e os resultados alcançados , que deverá conter justificativas quando as metas não forem atingidas. Assinado pelo presidente da entidade (inciso I, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024);			
3	Parecer do Conselho Fiscal – Assinado por 2 ou 3 membros, conforme realidade da entidade. Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024).			
4	Relatório parcial de execução financeira emitido por meio do SIGEF e assinado pelo dirigente máximo, contendo a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas e sua vinculação com a execução do objeto, as datas de pagamento e os nomes dos fornecedores e dos prestadores de serviços; Balancete de prestação de contas, assinado pelo representante legal da entidade beneficiária e pelo tesoureiro e o contador (inciso II, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024).			
5	Comprovantes das despesas realizadas, devidamente legíveis, com declaração do responsável, nos documentos comprobatórios das despesas, certificando que o material foi recebido e/ou o serviço prestado, e que está conforme as especificações neles consignadas; com menção do instrumento correspondente (inciso XVI, e § 5º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024)			
6	Comprovante das transferências eletrônicas e, nos casos admitidos pelo inciso I do § 1º do art. 37 deste Decreto, comprovante dos pagamentos realizados; (inciso XVII, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024);			
7	Extrato da conta corrente, com a movimentação completa do período. (inciso XX, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024);			
8	Extratos da aplicação financeira (verificar os rendimentos), com a movimentação completa do período. (inciso XX, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024).			
9	Contratos, se houver (inciso XV, art. 51 do Decreto nº 1.196/17).			
10	Contratos de locação e memorial descritivo que especifique o tipo de estrutura e/ou equipamentos utilizados, no caso de locação de imóveis, bens móveis, materiais ou equipamentos Ex: equipamentos de sonorização e iluminação, palcos, estruturas para eventos, etc. (§9º, art. 44 da IN nº TC-33/2024);			
11	Demonstrativo detalhado das horas técnicas efetivamente realizadas nos serviços de assessoria e assistência, de consultoria, de capacitação e promoção de seminários e eventos e congêneres; segurança e vigilância, indicando o profissional, sua qualificação, a data, o número de horas trabalhadas, custo unitário e total, bem como justificativa da escolha (inciso IX, art. 51 do Decreto nº 1.196/17; §5º art. 44 da IN nº TC-33/2024).			
12	Folha de pagamento, no caso de despesas com pessoal de entidades privadas sem fins lucrativos (inciso I do §9º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17 - Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024).			
13	Comprovação do recolhimento da contribuição previdenciária (INSS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e demais encargos quando os recursos concedidos se destinarem a pagamento de pessoal. (inciso II do §9º e §10º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17) e (§1º, art. 39 da IN nº TC-33/2024).			
14	Anotação de Responsabilidade Técnica - ART de execução e fiscalização, no caso de obras (inciso IV, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 10º - Anexo VII da IN nº TC-33/2024).			
15	Laudo técnico de cada medição, assinado pelo engenheiro responsável, no caso de obras (inciso IV, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 10º - Anexo VII da IN nº TC-33/2024).			



16	Relação dos bens permanentes adquiridos, produzidos ou transformados e indicação de sua localização (quando houver). (inciso III, art. 51 do Decreto nº 1.196/17. Apresentar relatório discriminando objeto, número do patrimônio, quantidade e setor. Confeccionar ADESIVO DE IDENTIFICAÇÃO contendo o número do TERMO DE COLABORAÇÃO			
17	Comprovantes de pagamento dos encargos tributários e sociais incidentes sobre cada etapa executada das obras e serviços, quando houver (inciso XVIII, art. 51 do Decreto nº 1.196/17);			
18	Cópia de obra de natureza intelectual ou artística em formato digital, quando for o caso (inciso VI, art. 51 do Decreto nº 1.196/17);			
19	Termo de doação ou relação contendo nome, número do CPF, endereço, telefone e assinatura dos beneficiados ou de seu representante legal, em caso do objeto prever doação, e outros elementos comprobatórios das doações realizadas, tais como registros fotográficos, matérias jornalísticas, filmagens (inciso VII, art. 51 do Decreto nº 1.196/17);			
20	Relatório Fotográfico dos bens permanentes adquiridos, das obras e das benfeitorias realizadas (inciso V, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 10º - Anexo VII da IN nº TC-33/2024).			
21	Relação em que conste o nome e CPF dos participantes, suas assinaturas, o nome do palestrante, o tema abordado, a carga horária e o local e data, em caso de despesas relativas a cursos, palestras, seminários, Work Shop e congêneres (inciso VIII, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e §7º, art. 44 da IN nº TC-33/2024);			
22	Cópia do certificado de propriedade, no caso de aquisição ou conserto de veículo automotor (inciso XI, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024).			
23	Relatório de abastecimento de combustível contendo, no mínimo, informações em ordem cronológica extraídas do documento fiscal, identificação da placa do veículo, numeração do hodômetro, data, quantidade e valores unitários e totais de cada abastecimento. (inciso XII, art. 51 do Decreto nº 1.196/17);			
24	Relação dos passageiros fornecida pela empresa contratada, no caso de locação de veículo para transporte de pessoas (inciso XIII, art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e §8º, art. 44 da IN nº TC-33/2024);			
25	Memorial descritivo da campanha de publicidade, no caso de despesa com publicidade. (inciso I do §7º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e inciso I, do art. 40 da IN nº TC-33/2024);			
26	Cópia da autorização de divulgação e/ou do contrato de publicidade, no caso de despesa com publicidade (inciso II do §7º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e inciso II, do art. 40 da IN nº TC-33/2024).			
27	Exemplar do material impresso, no caso de despesa com publicidade escrita (inciso III do §7º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e inciso III, do art. 40 da IN nº TC-33/2024).			
28	Cópia do áudio ou vídeo da matéria veiculada e comprovante da emissora indicando as datas e horários das inserções, no caso de despesa com publicidade radiofônica ou televisiva (inciso IV do §7º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e e inciso IV, do art. 40 da IN nº TC-33/2024).			
29	Cópia da tabela oficial de preços do veículo de divulgação e demonstrativo da procedência dos valores cobrados, no caso de despesa com publicidade (inciso V do §7º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17 e e inciso V, do art. 40 da IN nº TC-33/2024).			
30	Comprovante de recolhimento do saldo de recursos, quando houver (inciso IV, art. 53 do Decreto nº 1.196/17 e Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024)			
31	Comprovante de qualificação profissional apresentado por pessoa física, no caso de prestação de serviços técnicos regulamentados por conselho de classe (inciso X, art. 51 do Decreto nº 1.196/17);			
32	Outros documentos comprobatórios do cumprimento do objeto, tais como fotos e vídeos (inciso XIV, art. 51 do Decreto nº 1.196/17).			
33	Memória de cálculo do rateio das despesas com custos indiretos e com a equipe de trabalho que não se dedique exclusivamente à execução da parceria (inciso XIX e §8º do art. 51 do Decreto nº 1.196/17)			
34	Outros documentos necessários à comprovação da correta e regular aplicação dos recursos, bem como aqueles exigidos no termo celebrado (inciso XXI, art. 51 do Decreto nº 1.196/17).			
35	Borderô discriminando as receitas e respectivas despesas, no caso de projetos também financiados com outras fontes de recursos (municipais, estaduais, federais, patrocínio privado, cobrança de ingressos, taxa de inscrição, venda de estandes ou similar), demonstrando sua reversão para o projeto beneficiado ou em			



	finalidades públicas previamente definidas no termo de ajuste; Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024 ;			
36	Processo de concessão dos recursos; Art. 45, § 4º - Anexo VI da IN nº TC-33/2024 ;			
1	Relatório de acompanhamento e/ou visita técnica devidamente assinado pelo responsável, quando for o caso;			
2	Laudo Técnico devidamente assinado pelo responsável técnico, no caso de obras;			
3	Relatório de monitoramento e avaliação devidamente assinado pelo gestor da parceria;			
4	Diligências solicitadas via sistema, quando for o caso;			
5	Parecer técnico fundamentado devidamente assinado (art. 58 do Decreto nº 1.196/17 e art. 45 da IN nº TC-33/2024);			
6	Parecer do Controle Interno, quando a prestação de contas parcial for considerada irregular (art. 46 da IN nº TC-33/2024);			
7	Pronunciamento da autoridade, quando a prestação de contas parcial for considerada irregular (art. 46 da IN nº TC-33/2024);			
8	Notificação dos responsáveis pelo dano, quando a prestação de contas parcial for considerada irregular;			
9	Aviso de Recebimento ou cópia do D.O.E comprovando a notificação por edital;			
10	Documentos e defesa apresentada pelos responsáveis;			
11	Análise da defesa pelo setor técnico;			
12	Manifestação da autoridade concluindo pela regularidade, regularidade com ressalva ou irregularidade das contas;			
13	Comprovação dos Registros contábeis conforme manifestação da autoridade;			
14	Comprovação de encaminhamento para as medidas judiciais cabíveis, no caso de irregularidade em que o dano, atualizado monetariamente, for superior a R\$ 20.000,00 e inferior a R\$ 30.000,00.			

Data da assinatura digital.