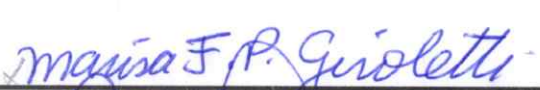
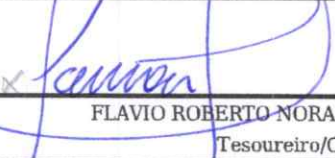


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 8		Data Prestação: 06/03/2025	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: 156/2025	Data Pagto: 11/02/2025	Importância de: R\$ 7.000,00	
Empenho nº: 1/2025	Data: 02/01/2025		
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	11/02/2025	Parcela 2 - 156/2025		7.000,00	
2	28/02/2025	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	02/2025		3.261,08
3	28/02/2025	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	02/2025		1.825,90
4	28/02/2025	***.443.689-** JESSICA PASQUALI BATISTI	02/2025		1.719,33
5	28/02/2025	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	11425		223,18
6	06/03/2025	Recursos Próprios		29,49	
TOTAIS				7.029,49	7.029,49

Xanxerê/SC, 06/03/2025.

Recurso recebido	7.000,00	 MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779-** Responsável
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	29,49	
Total entradas	7.029,49	
Pagamentos	7.029,49	 FLAVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249-** Tesoureiro/Contador
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.029,49	
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.		
Empenho Nº: _____ Data ___/___/___	Conferido e Lançado	Visto
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	00001/2024

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 27/06/2024 A 29/06/2025

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	<i>Marisa Fatima Padilha Giroletti</i>	<i>marisa F.P. Giroletti</i>
06/03/2025	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA
DATA		

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331051329970413011
05/03/2025 13:36:34

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato de 10 / 02 / 2025 até 28 / 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/02/2025		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				11/02 09:27 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
11/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.420.801.671.061	75,50 D	
				Cobrança referente a 05/02/2025			
11/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.421.200.148.601	4,47 D	6.920,03 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/02/2025			
25/02/2025		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	820.560.801.788.164	64,80 D	6.855,23 C
				Cobrança referente 05/02/2025			
28/02/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	281.633.354.294.152	174,26 C	
				28/02 16:33 04940781000155 ASSOC. DE P			
28/02/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.373	6.806,31 D	
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	223,18 D	
				28/02 17:09 VO - ALDO AUTO POSTO LTDA			
28/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/03/2025 R\$ 5,59. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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: 02/2025

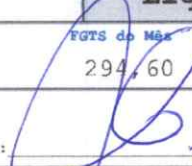
Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	80.00	3.540,98		
44	ANUENIO		141,64		
1	INSS Segurado	12.00		335,31	
2	IRF	15.00		86,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.682,62	421,54	
			Líquido R\$ -> 3.261,08		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.540,98	3.682,62	3.682,62	294,60	3.117,82	15,00
<762586>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>28, 2, 25</u> Assinatura: 					

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

Em 28, 2, 25

Marisa F. P. Giroletti
ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:49:21
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: 28/02/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.261,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.6CE.CB3.86E.BDE.AB0

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 02/2025

Código: 214 Empregado: LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL

CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA

Folha: 1

Admissão: 08/08/2022

Cpf: 103.093.629-38 Setor: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	120.00	1.535,00		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	303,60		
3	Salário Família	2.00	130,00		
1	INSS Segurado	9.00		142,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.968,60	142,70	
			Líquido R\$ -> 1.825,90		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.535,00	1.838,60	1.838,60	147,08	1.695,90	
<072907>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>28/2/25</u> Assinatura: <u>Luciano dos Santos Amaral</u>					

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em 28/2/25
Marisa F. P. Giroletti
ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:49:21
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: 28/02/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.825,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.60C.464.9DE.A68.A70

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: 02/2025

Código: 359 Empregado: JESSICA PASQUALI BATISTI

CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Admissão: 07/08/2024

Cpf: 089.443.689-96 Setor: 5-APADAVIX

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	60.00	1.864,35		
1	INSS Segurado	9.00		145,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.864,35	145,02	
			Líquido R\$ -> 1.719,33		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.864,35	1.864,35	1.864,35	149,14	1.719,33	
<465896>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>28/2/25</u> Assinatura: <u>Jessica P. Batisti</u>					

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

Em 28/2/2025

Marisa F. P. Giroletti
ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:49:21
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA PASQUALI BATISTI
CPF: 089.443.689-96
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 37.956-5
DATA DE PAGAMENTO: 28/02/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.719,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1AD.5EF.071.2BE.AC3

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\$ 223,18

NF-e
Nº 11425
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 11425

SÉRIE: 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4225 0205 7766 1100 0140 5500 5000 0114 2515 2188 9076

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

242250053240729 - 11/02/2025 14:28:01

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

11/02/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMAN, 351

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/02/2025

MUNICÍPIO

XANXERE

CEP

89820-000

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:28:01

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		223,18
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	49,19		223,18

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	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY	27101259	061	5656	L	33,461	6,67	0,00	0,00	223,18	0	0	0	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 28/2/25
Marisa F. P. Giroletti
ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observação: PLACA: RYF7H67
KM: 12424 MED: 11,80
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\$ 25,89 Federal, R\$ 51,78 Estadual, Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.42
0586X00586 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250228185121395685529
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$223,18
TARIFA: R\$2,20
DATA: 28/02/2025 - 17:09:52

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: 28/02/2025 - 17:09:56

=====

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: D.033.9E8.8B6.933.9F4

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.