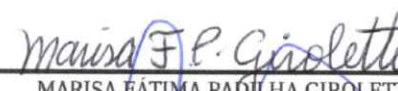
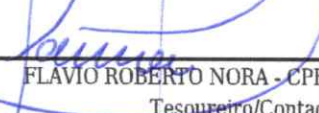


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 11	Data Prestação: 03/06/2025	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: 587/2025	Data Pagto: 12/05/2025	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	12/05/2025	Parcela 5 - 587/2025		7.000,00	
2	30/05/2025	Recursos Próprios		69,22	
3	30/05/2025	***.443.689-** JESSICA PASQUALI BATISTI	MAIO/2025		1.719,33
4	30/05/2025	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	MAIO/2025		3.280,16
5	30/05/2025	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	MAIO/2025		1.825,90
6	30/05/2025	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	13586		243,83
TOTAIS				7.069,22	7.069,22

Xanxerê/SC, 03/06/2025.

Recurso recebido	7.000,00	 MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779-** Responsável
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	69,22	
Total entradas	7.069,22	
Pagamentos	7.069,22	 FLÁVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249-** Tesoureiro/Contador
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.069,22	
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	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 Fátima Padilha Giroletti</i>	<i>Marisa F.P. Giroletti</i>
03/06/2025	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA
DATA		



Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			85,81 C
05/05/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	464.596.035.090.831	136,72 C	
				05/05 12:40 04940781000155 ASSOC. DE P			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.501	222,53 D	0,00 C
				05/05 12:41 VO - ALDO AUTO POSTO LTDA			
12/05/2025		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				12/05 12:09 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
12/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.321.203.367.920	2,20 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/05/2025			
12/05/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.320.801.968.438	79,60 D	6.918,20 C
				Cobrança referente a 06/05/2025			
30/05/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	301.010.121.282.882	151,02 C	
				30/05 10:10 04940781000155 ASSOC. DE P			
30/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.184	6.825,39 D	
30/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.001	243,83 D	0,00 C
				30/05 20:17 VO - ALDO AUTO POSTO LTDA			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/06/2025 R\$ 5,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	60.00	1.864,35		
1	INSS Segurado	9.00		145,02	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 30/5/25 Marisa F. P. Giroletti ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente VIA EMPREGADOR			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	
<365896>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 30/5/25 Assinatura: Jéssica L. Batisti					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:49:44
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: 30/05/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 1.719,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.83E.A5D.781.5BA.3E9

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 05/2025

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	100.00	3.540,98			
44	ANUENIO		141,64			
1	INSS Segurado	12.00		335,31		
2	IRF	15.00		67,15		
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 30/5/25 Marisa F.P. Giroletti ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente VIA EMPREGADOR						
		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		3.682,62		402,46		
		Líquido R\$ -> 3.280,16				
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.540,98		3.682,62	3.682,62	284,60	3.075,42	15,00
<762586>						
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 30/5/25 Assinatura: 						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:49:44
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: 30/05/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 3.280,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C24.5E3.D78.624.81E

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Periodo: 05/2025

Código: 214 Empregado: LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL

CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA

Folha: 1

Admissão: 08/08/2022

Cpf: 103.093.629-38 Sator: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	150.00	1.535,00	142,70		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	303,60			
3	Salário Família	2.00	130,00			
1	INSS Segurado	9.00				
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 30/5/25 <u>Marisa F. P. Giroletti</u> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente		VIA EMPREGADOR				
			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: 30/05/25 Assinatura: Luciano dos Santos do Amaral						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:49:44
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: 30/05/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.825,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.2ED.DC8.D80.970.0EB

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

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\$ 243,83		NF-e Nº13586
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 5

 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 13586 SÉRIE: 5 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4225 0505 7766 1100 0140 5500 5000 0135 8616 4491 0945 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 242250185534414 - 19/05/2025 09:07:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254728294	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 05.776.611/0001-40

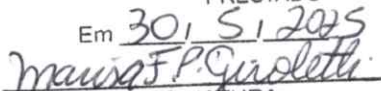
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		04.940.781/0001-55	19/05/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/05/2025
MUNICÍPIO XANXERE	CEP 89820-000	UF SC	FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 09:07:22	

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		243,83
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	51,91		243,83

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		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		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 Cálculo	VALOR ICMS	ALIQUOTA IPI %
000003	320102002	GASOLINA ADITIVADA ENERGY	27101259	061	5656	L	35,311	6,9054	0,00	0,00	243,83	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 30/05/2025

ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observacao: PLACA: RYF7H67 KM: 13930 MED: 12,97 OPERADOR: VANESSA DE OLIVEIRA COSTA n 2024/TR540 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 Valor Aprox. Tributos: R\$ 28,28 Federal, R\$ 56,57 Estadual, Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.01
0586X00586 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250530113439696641682
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$243,83
TARIFA: R\$2,41
DATA: 30/05/2025 - 20:17:27

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: 30/05/2025 - 20:17:28

=====

DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB: B.87D.3C6.914.831.EF1

=====

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.