

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 1	Data Prestação: 08/08/2025	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: 915/2025	Data Pagto: 08/07/2025	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 730/2025	Data: 17/06/2025	
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	08/07/2025	Parcela 1 - 915/2025		7.000,00	
2	30/07/2025	Recursos Próprios		89,93	
3	30/07/2025	***.257.409-** ANA PAULA AMARAL ALVES	julho 2025		521,51
4	30/07/2025	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	julho 2025		3.280,16
5	30/07/2025	***.443.689-** JESSICA PASQUALI BATISTI	julho 2025		1.719,33
6	30/07/2025	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	julho 2025		1.410,40
7	30/07/2025	05.776.611/0001-40 VO ALDO AUTO POSTO LTDA	julho 2025		158,53
TOTAIS				7.089,93	7.089,93

Xanxerê/SC, 08/08/2025.

Recurso recebido	7.000,00	MARISA F. L. Giroletti
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779-**
Recursos próprios	89,93	
Total entradas	7.089,93	Responsável
Pagamentos	7.089,93	FLAVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249-**
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.089,93	Tesoureiro/Contador
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	00004/2022-3

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 30/06/2025 A 29/06/2026

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		
08/08/2025	<i>Marisa Fatima Padilha Giroletti</i>	<i>marisa F.P. Giroletti</i>
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332080850235433008
08/08/2025 08:55:07

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/07/2025		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				08/07 09:00 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
08/07/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.890.802.157.656	4,52 D	
				Cobrança referente a 30/06/2025			
08/07/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.890.804.548.096	79,60 D	
				Cobrança referente a 07/07/2025			
08/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.891.200.184.072	1,58 D	6.914,30 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/06/2025			
30/07/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	301.325.498.617.221	175,63 C	
				30/07 13:25 04940781000155 ASSOC. DE P			
30/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	10.222	6.931,40 D	
30/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	73.001	158,53 D	0,00 C
				30/07 13:27 VO - ALDO AUTO POSTO LTDA			
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
08/08/2025 R\$ 85,68. 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: 07/2025		Folha: 1	
Código: 394		Empregado: ANA PAULA AMARAL ALVES		CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA	
Admissão: 19/09/2024		Cpf: 086.257.409-95		Setor: 6-SUB XANXERE	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	800,00		
1	INSS Segurado	7.50		60,00	
457	eConsignado BANCO DO BRASIL S	3/12		218,49	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 30/7/2025 <i>Marisa F. P. Giroletti</i> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente		VIA TRABALHADOR	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			800,00	278,49	
			Líquido R\$ -> 521,51		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
800,00	800,00	800,00	64,00	740,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:00:14
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA AMARAL ALVES
CPF: 086.257.409-95
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 57.247-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/07/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 521,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.FF8.0D2.03F.448.25B

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 07/2025

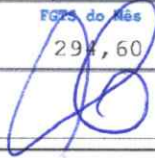
Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

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	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 30/7/2025 <i>Marisa F. P. Giroletti</i> 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	294,60	3.075,42	15,00
<762586>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 30/7/2025 Assinatura: 					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:00:14
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:

30/07/2025

VALOR CREDITADO (R\$):

3.280,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D3C.54A.B93.F76.967

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 / 7 / 2025 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: 30/7/2025 Assinatura: Jéssica P. Batisti						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:00:14
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: 30/07/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.719,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.040.645.98E.321.10C

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
 CNPJ: 04.940.781/0001-55
 Código: 214 Empregado: LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL
 Admissão: 08/08/2022 Cpf: 103.093.629-38 Setor: 6-SUB XANXERE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 Período: 07/2025
 CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA
 Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	150.00	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		
457	eConsignado FACTA FINANCEIRA	2/12		415,50		
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 30 / 7 / 2025 Marisa F.P. Giroletti ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente		VIA EMPREGADOR				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.968,60	558,20		
			Líquido R\$ -> 1.410,40			
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 / 7 / 2025 Assinatura: + Luciane dos Santos do Amaral						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:00:14
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: 30/07/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.410,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.301.E2C.716.3FB.2D1

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\$ 158,53		NF-e Nº15097 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 15097 SÉRIE: 5 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4225 0705 7766 1100 0140 5500 5000 0150 9715 4227 2128 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 242250277596896 - 22/07/2025 10:30:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254728294	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 05.776.611/0001-40

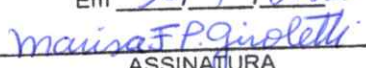
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 04.940.781/0001-55	DATA EMISSÃO 22/07/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL APADAVIX		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/07/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL BORMAN, 351		MUNICÍPIO XANXERE	HORA ENTRADA / SAÍDA 10:30:31
CEP 89820-000	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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		158,53
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	35,81		158,53

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

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	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5656	L	24,361	6,5076	0,00	0,00	158,53	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.
PRESTADO
Em 30/7/2025

ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observação: PLACA: RYF7H67 KM: 14848 MED: 11,41 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\$ 18,39 Federal, R\$ 36,78 Estadual, Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3353013552523741
30/07/2025 14:00:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.14
0586X00586 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250730150105333555750
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$158,53
TARIFA: R\$1,56
DATA: 30/07/2025 - 13:27:30

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/07/2025 - 13:27:31

DOCUMENTO: 073001
AUTENTICACAO SISBB: F.BB8.2FB.882.32C.34A

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.