



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Prestação Número: 6	Data Prestação: 05/01/2026	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: 1839/2025	Data Pagto: 10/12/2025	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	10/12/2025	Parcela 6 - 1839/2025		7.000,00	
2	18/12/2025	Recursos Próprios		875,01	
3	18/12/2025	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	FERIAS 2025		4.299,66
4	18/12/2025	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	FERIAS 2025		1.983,77
5	18/12/2025	***.628.209-** SONIMARA DA SILVA	FERIAS 2025		1.591,58
TOTAIS				7.875,01	7.875,01

Xanxerê/SC, 05/01/2026.

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	875,01	
Total entradas	7.875,01	
Pagamentos	7.875,01	
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.875,01	
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

<b>RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO:</b>			
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.

<b>ASSINATURA</b>	<i>Marisa Fátima Padilha Giroletti</i>	<i>marisa F.P. Giroletti</i>
05/01/2026	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA
DATA		

-----  
A V I S O   D E   F E R I A S  
-----

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55  
-----

Empregado.....: 56 - LILIANE CAVASIN  
CTPS Série/Nro.: 001-0/1101944  
CPF.....: 040.593.689-38  
-----

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 22/12/2025 a 20/01/2026 (30 dias), retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de 21/01/2026, relativas ao período aquisitivo de: 01/07/2024 a 30/06/2025.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 18/12/2025.

XANXERE-SC, 21/11/2025

*Maurício P. Gioletti*  
-----  
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

  
-----  
LILIANE CAVASIN

RECIBO DE FERIAS

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 56 - LILIANE CAVASIN  
CTPS Série/Nro.: 001-0/1101944  
CPF.....: 040.593.689-38  
Registro Ficha.: Livro...: 01 Folha...: 05  
Função.....: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL  
Data Admissão...: 01/07/2020

PERIODO S:  
Periodo Aquisitivo.....: 01/07/2024 a 30/06/2025  
Periodo de Gozo.....: 22/12/2025 a 20/01/2026 (30 dias)  
Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES

5-Férias	3.806,56
6-Adicional s/Férias	1.345,62
Total de Proventos ==>	5.152,18
1-INSS Segurado	530,88
2-IRF	321,64
Total de Descontos ==>	852,52
Liquido ==>	4.299,66

CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS

9001-Salário Base	3.735,74	9002-Base INSS	5.152,18
9003-Base INR	4.431,71	9004-Base FGTS	5.152,18
9005-FGTS	412,17	9012-Base INSS Normal	5.152,18
9014-Base IRF Férias	4.431,71	9026-Base FGTS Normal	5.152,18
9063-Tabela IRF-Valor Dependentes	189,59	9131-Deduções Base IRF Férias	530,88

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS

44-ANUENIO	70,82	9001-Salário Base	3.735,74
9016-*Base Férias	3.806,56		

Recebi a Importancia de ( Quatro Mil Duzentos e Noventa e Nove Reais, Sesse nta e Seis Centavos\*\*\*\*\* ), referente quitação das férias.

XANXERE-SC, 18/12

Marisa F.P. Giroletti  
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

LILIANE CAVASIN

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Em 18/12/2025  
Marisa F.P. Giroletti  
ASSINATURA  
Nome: Marisa F. Padua Giroletti  
Cargo: Presidente



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:04:25  
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRÔNICO

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: 18/12/2025  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.299,66  
-----

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.B3D.F12.3B6.D11.7F4

-----  
A V I S O   D E   F É R I A S  
-----

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55  
-----

Empregado.....: 214 - LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL  
CTPS Série/Nro.: 0030/9748423  
CPF.....: 103.093.629-38  
-----

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 22/12/2025 a 20/01/2026 (30 dias), retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **21/01/2026**, relativas ao período aquisitivo de: 02/01/2025 a 01/01/2026.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 18/12/2025.

XANXERE-SC, 21/11/2025

*Maisa F. Giroletti*  
-----  
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

*Luciana dos Santos do Amaral*  
-----  
LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL

RECIBO DE FERIAS

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 214 - LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL
CTPS Série/Nro.: 0030/9748423
CPF.....: 103.093.629-38
Registro Ficha.: Livro..: Folha..:
Função.....: 514320 - AUXILIAR DE LIMPEZA
Data Admissão..: 08/08/2022

PERIODOS:
Periodo Aquisitivo.....: 02/01/2025 a 01/01/2026
Periodo de Gozo.....: 22/12/2025 a 20/01/2026 (30 dias)
Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes rows for 5-Férias (2.073,02), 6-Adicional s/Férias (732,82), Total de Proventos (2.805,84), 1-INSS Segurado (230,10), 458-Antecipação e Consignado Férias (591,97), Total de Descontos (822,07), and Liquido (1.983,77).

Table with 4 columns: Code, Description, Amount, and another Amount. Includes rows for 9001-Salário Base (1.769,42), 9003-Base INR (2.198,64), 9005-FGTS (224,46), 9014-Base IRF Férias (2.198,64), 9063-Tabela IRF-Valor Dependentes (189,59), 9136-Base Desconto eConsignado (2.575,74), 9138-eConsignado Férias (197,32), 9002-Base INSS (2.805,84), 9004-Base FGTS (2.805,84), 9012-Base INSS Normal (2.805,84), 9026-Base FGTS Normal (2.805,84), 9131-Deduções Base IRF Férias (607,20), and 9137-Parcela eConsignado-457 (591,97).

Table with 4 columns: Code, Description, Amount, and another Amount. Includes rows for 8-Adicional de Insalubridade (303,60), 9016-Base Férias (2.073,02), and 9001-Salário Base (1.769,42).

Recebi a Importancia de ( Um Mil Novecentos e Oitenta e Tres Reais, Setenta e Sete Centavos\*\*\*\*\* ), referente quitação das férias.

XANXERE-SC, 18 / 12 / 2025
Marisa F.P. Giroletti
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO
Em 18 / 12 / 2025
Marisa F.P. Giroletti
ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:04:25  
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:

18/12/2025

VALOR CREDITADO (R\$):

1.983,77

-----  
EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.94F.108.5B7.7C6.A3C

-----  
A V I S O   D E   F E R I A S  
-----

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55  
-----

Empregado.....: 438 - SONIMARA DA SILVA  
CTPS Série/Nro.: 0930/9336282  
CPF.....: 933.628.209-30  
-----

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 22/12/2025 a 20/01/2026 (30 dias), retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de 21/01/2026, relativas ao período aquisitivo de: 11/02/2025 a 21/12/2025.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 18/12/2025.

XANXERE-SC, 21/11/2025

*Marisa F.R. Gioletti*  
-----  
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

*Sonimara da Silva*  
-----  
SONIMARA DA SILVA

RECIBO DE FERIAS

Empresa.....: 470-ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE  
CNPJ.....: 04.940.781/0001-55

Empregado.....: 438 - SONIMARA DA SILVA  
CTPS Série/Nro.: 0930/9336282  
CPF.....: 933.628.209-30  
Registro Ficha.: Livro...: Folha...:  
Função.....: 261425 - INTERPRETE DE LIBRAS  
Data Admissão...: 11/02/2025

PERIODO S:  
Periodo Aquisitivo.....: 11/02/2025 a 21/12/2025  
Periodo de Gozo.....: 22/12/2025 a 20/01/2026 (30 dias)  
Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES	
5-Férias	1.639,08
6-Adicional s/Férias	579,41
Total de Proventos ==>	2.218,49
1-INSS Segurado	176,89
458-Antecipação e Consignado Férias	450,02
Total de Descontos ==>	626,91
Liquido ==>	1.591,58

CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS			
9001-Salário Base	1.966,89	9002-Base INSS	2.218,49
9003-Base IRR	2.041,60	9004-Base FGTS	2.218,49
9005-FGTS	177,47	9012-Base INSS Normal	2.218,49
9014-Base IRF Férias	2.041,60	9026-Base FGTS Normal	2.218,49
9063-Tabela IRF-Valor Dependentes	189,59	9131-Deduções Base IRF Férias	176,89
9136-Base Desconto e Consignado	2.041,60	9137-Parcela e Consignado-457	540,03
9138-e Consignado Férias	180,81		

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS			
9001-Salário Base	1.966,89	9016-*Base Férias	1.966,89

Recebi a Importancia de ( Um Mil Quinhentos e Noventa e Um Reais, Cinquenta e Oito Centavos\*\*\*\*\* ), referente quitação das férias.

XANXERE-SC, 18/12/2025  
Marisa F.P. Giroletti  
ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTE

Sonimara da Silva  
SONIMARA DA SILVA

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO  
Em 18/12/25  
Marisa F.P. Giroletti  
ASSINATURA  
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti  
Cargo: Presidente

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:04:25  
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: SONIMARA DA SILVA  
CPF: 933.628.209-30  
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC  
CONTA: 176.540-X  
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.591,58

-----  
EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A98.3B8.F98.C67.B3F

---

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

Visualizar Pix agrupados

G331051325437976011  
05/01/2026 13:31:15



**Consultas - Extrato de conta corrente**  
**ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

**Ciente - Conta atual**

Agência 586-X  
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
Período do extrato de 10 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/12/2025		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				10/12 14:12 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
10/12/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.440.800.179.895	85,90 D	
				Cobrança referente a 05/12/2025			
10/12/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.441.200.300.562	4,25 D	6.909,85 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2025			
18/12/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	181.118.422.469.132	965,16 C	
				18/12 11:18 04940781000155 ASSOC. DE P			
18/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.362	7.875,01 D	0,00 C
31/12/2025		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 05/01/2026 R\$ 3,54. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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