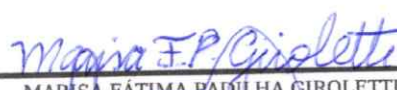
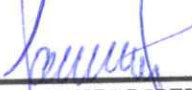


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 8	Data Prestação: 05/03/2026	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: 116/2026	Data Pagto: 13/02/2026	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 9/2026	Data: 05/01/2026	
Histórico: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA.		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	13/02/2026	Parcela 8 - 116/2026		7.000,00	
2	27/02/2026	Recursos Próprios		233,56	
3	27/02/2026	***.582.399-** ANA JULIA PRUDENTE	02/2026		627,71
4	27/02/2026	***.443.689-** JESSICA PASQUALI BATISTI	02/2026		1.814,19
5	27/02/2026	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	02/2026		3.530,37
6	27/02/2026	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	02/2026		1.261,29
TOTALS				7.233,56	7.233,56

Xanxerê/SC, 05/03/2026.

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	233,56	
Total entradas	7.233,56	
Pagamentos	7.233,56	
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.233,56	
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	<i>Marisa Fatima Padilha Giroletti</i>	<i>Marisa F.P. Giroletti</i>
05/03/2026	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA
DATA		

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G335020742067424010
02/03/2026 07:47:41

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
 Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
 Período do extrato 02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.842,70 C
05/02/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	51.631.310.137.482	92,98 C	
				05/02 16:31 04940781000155 ASSOC. DE P			
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.501	282,00 D	
				AUTO PECAS CALEGARI LTDA			
05/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.502	1.820,00 D	
				BASSO FUNDO DE INVESTIMENTO EM			
05/02/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.361.200.558.723	85,90 D	1.747,78 C
				Cobrança referente 05/02/2026			
06/02/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	61.155.412.797.301	85,90 C	
				06/02 11:55 04940781000155 ASSOC. DE P			
06/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.601	1.820,00 D	13,68 C
				BASSO FUNDO DE INVESTIMENTO EM			
09/02/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	91.117.569.847.602	11,31 C	
				09/02 11:17 04940781000155 ASSOC. DE P			
09/02/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.901	24,99 D	0,00 C
				09/02 11:19 ALEMAO CASA DE CARNES			
13/02/2026		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	
				13/02 10:23 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
13/02/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.441.200.037.789	1,00 D	6.999,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2026			
25/02/2026		0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	820.560.801.592.732	66,20 D	6.932,80 C
				Cobrança referente 05/02/2026			
27/02/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	271.213.426.849.621	300,76 C	
				27/02 12:13 04940781000155 ASSOC. DE P			
27/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.891	7.233,56 D	0,00 C
28/02/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/03/2026 R\$ 4,72. 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: 02/2026

Código: 541 Empregado: ANA JULIA PRUDENTE

CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA

Folha: 1

Admissão: 10/02/2026

Cpf: 096.582.399-78 Setor: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
7	Salário	67,86	678,60			
1	INSS Segurado	7,50		50,89		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</p> <p>Em 27/2/2026</p> <p><i>Marisa F. P. Giroletti</i></p> <p>ASSINATURA</p> <p>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti</p> <p>Cargo: Presidente</p> </div>			VIA EMPREGADOR			
			<p>Líquido R\$ -> 627,71</p>			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			678,60	50,89		
			Líquido R\$ -> 627,71			
Salário Base		Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.000,00		678,60	678,60	54,28	627,71	
<p><864016></p> <p>Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 27/2/2026 Assinatura: <i>ANA JULIA PRUDENTE</i></p>						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:08:04
0586000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA JULIA PRUDENTE
CPF: 096.582.399-78
AGENCIA: 0586-X - XANXERE SC
CONTA: 60.355-4
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 627,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.E96.0F1.7FD.AE9.1A6

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

Período: 02/2026

CNPJ: 04.940.781/0001-55

CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Código: 359 Empregado: JESSICA PASQUALI BATISTI

Admissão: 07/08/2024 Cpf: 089.443.689-96 Setor: 5-APADAVIX

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	60.00	1.966,88	152,69
1	INSS Segurado	9.00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.966,88	152,69
			Líquido R\$ -> 1.814,19	

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

Em 27/2/2026

marisa F.P. Giroletti

ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.966,88	1.966,88	1.966,88	157,35	1.814,19	

<365896> Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 27/2/2026 Assinatura: *Jessica P. Batisti*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:08:04
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: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.814,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.C0D.6E9.E04.F71.031

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

Período: 02/2026

CNPJ: 04.940.781/0001-55

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

Admissão: 01/07/2020

Cpf: 040.593.689-38 Setor: 6-SUB XANXERE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	3.735,74	
44	ANUENIO		149,43	
1	INSS Segurado	12.00		354,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.885,17	354,80
			Líquido R\$ -> 3.530,37	

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

Em 27/02/2026

Marisa F. Padilha Giroletti

ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.735,74	3.885,17	3.885,17	310,81	3.277,97	

<762586>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 27/02/26 Assinatura: *[Signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:08:04
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: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.261,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.66E.15F.22C.5CC.42A

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	150.00	1.769,42	
8	Adicional de Insalubridade	20.00	324,20	
1	INSS Segurado	9.00		164,10
457	eConsignado BANCO PINE S A	5/36		37,39
469	eConsignado FACTA FINANCEIRA	4/48		415,50
470	eConsignado FACTA FINANCEIRA	3/48		139,08
471	eConsignado BANCO MERCANTIL D	2/36		76,26
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 27/07/2026 <i>Marisa F. P. Giroletti</i> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.093,62	832,33
			Líquido R\$ -> 1.261,29	

VIA EMPREGADOR

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.769,42	2.093,62	2.093,62	167,48	1.929,52	

<072907>
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 27, 7, 2026 Assinatura: Luciana dos Santos Amaral



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370208051196351
02/03/2026 08:08:04SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:08:04
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: 27/02/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.530,37-----
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR-----
AUTENTICACAO SISBB: 4.C14.670.749.EC2.4B4