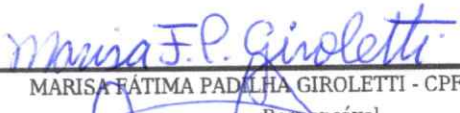
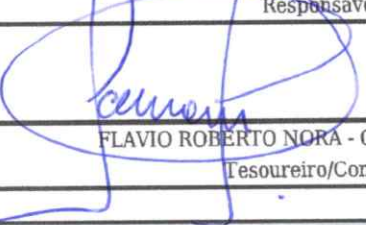


## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

|                                                                                                                                                                                                     |                            |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Prestação Número: 10                                                                                                                                                                                | Data Prestação: 08/05/2026 | Anexo TC-28                  |
| Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX<br>Responsável: MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI<br>Cargo: Presidente<br>CPF: ***.942.779-** |                            |                              |
| Ordem Pagto nº: 374/2026                                                                                                                                                                            | Data Pagto: 13/04/2026     | Importância de: R\$ 7.000,00 |
| Empenho nº: 9/2026                                                                                                                                                                                  | Data: 05/01/2026           |                              |
| EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS A ENTIDADE<br>Histórico: APADAVIX, PARA ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA VISUAL E AUDITIVA.                                        |                            |                              |

| Nº     | Data       | Razão Social/Histórico                  | Nº do Doc. | Recebimentos | Pagamentos |
|--------|------------|-----------------------------------------|------------|--------------|------------|
| 1      | 13/04/2026 | Parcela 10 - 374/2026                   |            | 7.000,00     |            |
| 2      | 30/04/2026 | Recursos Próprios                       |            | 75,30        |            |
| 3      | 30/04/2026 | ***.593.689-** LILIANE CAVASIN          | 04/2026    |              | 3.986,95   |
| 4      | 30/04/2026 | ***.628.209-** SONIMARA DA SILVA        | 04/2026    |              | 1.274,16   |
| 5      | 30/04/2026 | ***.443.689-** JESSICA PASQUALI BATISTI | 04/2026    |              | 1.814,19   |
| TOTAIS |            |                                         |            | 7.075,30     | 7.075,30   |

Xanxerê/SC, 08/05/2026.

|                                |          |                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recurso recebido               | 7.000,00 | <br>MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779-**<br>Responsável |
| Saldo anterior                 | 0,00     |                                                                                                                                                              |
| Rendimentos                    | 0,00     |                                                                                                                                                              |
| Recursos próprios              | 75,30    |                                                                                                                                                              |
| Total entradas                 | 7.075,30 |                                                                                                                                                              |
| Pagamentos                     | 7.075,30 | <br>FLAVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249-**<br>Tesoureiro/Contador     |
| Devoluções                     | 0,00     |                                                                                                                                                              |
| Total saídas                   | 7.075,30 |                                                                                                                                                              |
| 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.<br><br>Empenho Nº: _____ Data ____/____/____<br>OP Nº: _____ Data ____/____/____ | Conferido e Lançado | Visto |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | _____               | _____ |

### 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<br>(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> |
| 08/05/2026 | NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL           | ASSINATURA                   |
| DATA       |                                        |                              |

☐ Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G331041114973536012  
04/05/2026 11:21:29

## Cliente - Conta atual

Agência 586-X  
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE  
Período do extrato 04 / 2026

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                         | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 30/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                                |                     |            | 4,46 C     |
| 06/04/2026    |               | 0000       | 14397 | 821 Pix - Recebido<br>06/04 14:35 04940781000155 ASSOC. DE P      | 61.435.245.629.992  | 5,52 C     |            |
| 06/04/2026    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>06/04 14:36 ALEMAO CASA DE CARNES            | 40.601              | 9,98 D     | 0,00 C     |
| 14/04/2026    |               | 0586       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>14/04 14:30 PREFEITURA MUNICIPAL DE | 550.586.000.277.266 | 7.000,00 C |            |
| 14/04/2026    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente a 06/04/2026  | 871.040.802.856.568 | 85,90 D    |            |
| 14/04/2026    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 06/04/2026  | 891.041.200.032.661 | 1,00 D     | 6.913,10 C |
| 30/04/2026    |               | 0000       | 14397 | 821 Pix - Recebido<br>30/04 11:25 04940781000155 ASSOC. DE P      | 301.125.355.081.851 | 162,20 C   |            |
| 30/04/2026    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                                            | 17.001              | 7.075,30 D |            |
| 30/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                                                     |                     |            | 0,00 C     |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

## OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
04/05/2026 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.

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Código: 359

Admissão: 07/08/2024

Período: 04/2026

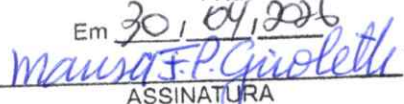
CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Empregado: JESSICA PASQUALI BATISTI

Cpf: 089.443.689-96

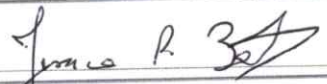
Sector: 5-APADAVIX

| Cód.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Descrição     | Referência | Vencimentos             | Descontos          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|-------------------------|--------------------|
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Salário       | 60.00      | 1.966,88                |                    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSS Segurado | 9.00       |                         | 152,69             |
| <div><div>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO</div><div>Em 30/04/2026</div><div></div><div>ASSINATURA</div><div>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti</div><div>Cargo: Presidente</div></div> <div>VIA EMPREGADOR</div> |               |            | Total de Vencimentos    | Total de Descontos |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |            | 1.966,88                | 152,69             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |            | Líquido R\$ -> 1.814,19 |                    |

| 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: 30/04/2026

Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:20:50  
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: 30/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.814,19  
-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.577.6CF.F68.0BD.EFA



| Cód.                                                                                                                                                                                                                                                               | Descrição        | Referência | Vencimentos             | Descontos          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-------------------------|--------------------|------------|
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                  | Salário          | 100.00     | 4.235,74                |                    |            |
| 44                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANUENIO          |            | 169,43                  |                    |            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSS Segurado    | 14.00      |                         | 418,22             |            |
| <div><div><div>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.<br/>Em 30/04/2026<br/><i>marisa F. P. Giroletti</i><br/>ASSINATURA<br/>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti<br/>Cargo: Presidente</div><div>VIA EMPREGADOR</div></div></div> |                  |            | Total de Vencimentos    | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |            | 4.405,17                | 418,22             |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |            | Líquido R\$ -> 3.986,95 |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                                       | Base Contr. INSS | Base FGTS  | FGTS do Mês             | Base IRRF          | Faixa IRRF |
| 4.235,74                                                                                                                                                                                                                                                           | 4.405,17         | 4.405,17   | 352,41                  | 3.797,36           |            |
| <762586>                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |            |                         |                    |            |
| Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 30/04/26 Assinatura: <i>[assinatura]</i>                                                                                                                                                                    |                  |            |                         |                    |            |



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310411149735361  
04/05/2026 11:20:50SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:20:50  
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: 30/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.986,95  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.714.49D.FFD.6C1.2E8

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 04/2026

Código: 438

Empregado: SONIMARA DA SILVA

CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Admissão: 11/02/2025

Cpf: 933.628.209-30

Sector: 6-SUB XANXERE

| Cód.                                                                                                                                                                                                                                                     | Descrição                     | Referência | Vencimentos             | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------------|--------------------|------------|
| 7                                                                                                                                                                                                                                                        | Salário                       | 60.00      | 1.966,89                |                    |            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                        | INSS Segurado                 | 9.00       |                         | 152,70             |            |
| 457                                                                                                                                                                                                                                                      | eConsignado BANCO DO BRASIL S | 7/36       |                         | 540,03             |            |
| <div><div>CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e PRESTADO e aceito</div><div>Em 30/04/2026</div><div>ASSINATURA</div><div>Nome: Marisa F. Padilha Giroletti</div><div>Cargo: Presidente</div></div> <div>VIA EMPREGADOR</div> |                               |            | Total de Vencimentos    | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |            | 1.966,89                | 692,73             |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |            | Líquido R\$ -> 1.274,16 |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                             | Base Contr. INSS              | Base FGTS  | FGTS do Mês             | Base IRRF          | Faixa IRRF |
| 1.966,89                                                                                                                                                                                                                                                 | 1.966,89                      | 1.966,89   | 157,35                  | 1.814,19           |            |

<476139>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: / / Assinatura: 



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:20:50  
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: 30/04/2026

VALOR CREDITADO (R\$): 1.274,16

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.6E2.1C0.317.A0E.120

---

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