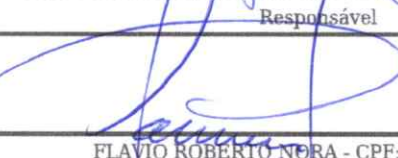


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 9	Data Prestação: 08/04/2026	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos e Visuais de Xanxerê - APADAVIX Responsável: MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI Carga: Presidente CPF: ***.942.779-**		
Ordem Pagto nº: 213/2026	Data Pagto: 13/03/2026	Importância de: R\$ 7.000,00
Empenho nº: 9/2026	Data: 05/01/2026	
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	13/03/2026	Parcela 9 - 213/2026		7.000,00	
2	30/03/2026	***.582.399-** ANA JULIA PRUDENTE	03/2026		925,00
3	30/03/2026	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	03/2026		3.530,37
4	30/03/2026	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	03/2026		1.261,29
5	30/03/2026	***.628.209-** SONIMARA DA SILVA	03/2026		1.274,16
6	06/04/2026	Recursos Próprios		0,80	
7	06/04/2026	04.179.564/0001-94 CASA DE CARNES ALEMAO LTDA - EPP	03/2026		9,98
TOTAIS				7.000,80	7.000,80

Xanxerê/SC, 08/04/2026.

Recurso recebido	7.000,00	 MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779-** Responsável
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	0,80	
Total entradas	7.000,80	
Pagamentos	7.000,80	 FLAVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249-** Tesoureiro/Contador
Devoluções	0,00	
Total saídas	7.000,80	
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. Empenho Nº: _____ Data ____/____/____ 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 (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		
08/04/2026	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA
DATA		

Cliente - Conta atual

Agência 586-X
Conta corrente 108086-5 ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
Período do extrato de 13 / 03 / 2026 até 06 / 04 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/03/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/03/2026		0586	99015	870 Transferência recebida	550.586.000.277.266	7.000,00 C	7.000,00 C
				13/03 15:39 PREFEITURA MUNICIPAL DE			
30/03/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.095	6.990,82 D	
30/03/2026		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.891.100.102.442	4,72 D	4,46 C
				Cobrança referente 30/03/2026			
06/04/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	61.435.245.629.992	5,52 C	
				06/04 14:35 04940781000155 ASSOC. DE P			
06/04/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.601	9,98 D	
				06/04 14:36 ALEMAO CASA DE CARNES			
06/04/2026		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 09/04/2026 R\$ 86,90. 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: 03/2026

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	100.00	1.000,00		
1	INSS Segurado	7.50		75,00	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 30 / 03 / 2026 marisa F.P. Giroletti ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.000,00	75,00	
			Líquido R\$ -> 925,00		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.000,00	1.000,00	1.000,00	80,00	925,00	

<864016>

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 30.03.2026 Assinatura: Ana Julia Prudente.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:29:08
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: 30/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 925,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A42.B23.89E.FB6.B33

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 03/2026

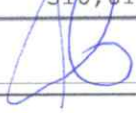
Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

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	3.735,74		
44	ANUENIO		149,43		
1	INSS Segurado	12.00		354,80	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 30/03/2026 <u>Marisa F. P. Giroletti</u> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.885,17	354,80	
			Líquido R\$ -> 3.530,37		
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: 30/03/2026 Assinatura: 					



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3333016251741161
30/03/2026 16:29:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:29:08
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: 30/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.530,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A5E.486.393.CDD.3DE

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: 03/2026
 CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA
 Folha: 1

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	6/36		37,39	
469	eConsignado FACTA FINANCEIRA	5/48		415,50	
470	eConsignado FACTA FINANCEIRA	4/48		139,08	
471	eConsignado BANCO MERCANTIL D	3/36		76,26	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 30 / 03 / 2026 Marisa F.P. Giroletti ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente		VIA EMPREGADOR			
			Total de Vencimentos 2.093,62	Total de Descontos 832,33	
			Líquido R\$ -> 1.261,29		
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: 30/03/2026 Assinatura: x Luciane dos Amaral					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:29:08
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: 30/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.261,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E3E.77C.A59.89B.58F

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Período: 03/2026

Código: 438 Empregado: SONIMARA DA SILVA

CBO: 261425-INTERPRETE DE LIBRAS

Folha: 1

Admissão: 11/02/2025

Cpf: 933.628.209-30 Setor: 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	6/36		540,03	
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO Em 30/03/2026 Marisa F.P. Giroletti ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente VIA EMPREGADOR			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: 30/03/2026 Assinatura: Sonimara da Silva					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:29:08
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: 30/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.274,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C01.A6F.2B5.8B9.879

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

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES ALEMAO LTDA - EPP
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000005076
SÉRIE 1

**CASA DE CARNES ALEMAO
LTDA - EPP**

RUA PAPA JOAO XXIII, 465
BAIRRO CENTRO
XANXERE - SC
CEP 89820-000
Telefone: (49)3433-8857

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000005076
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4226 0404 1795 6400 0194 5500 1000 0050 7612 9835 3016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260148395005 02/04/2026 12:44:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254148824

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.179.564/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APADAVIX ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEF

CNPJ/CPF

04.940.781/0001-55

DATA DA EMISSÃO

02/04/2026

ENDEREÇO

RUA MARECHAL BORMANN, 351

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89820-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

02/04/2026

MUNICÍPIO

XANXERE

FONE/FAX

(49) 3433-6245

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

12:44

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

9,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1,92

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
68	BANANA	08039000	102	5102	KG	1,920	5,20	9,98				
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 06/04/2026 <i>Marisa F. Padilha Giroletti</i> ASSINATURA Nome: Marisa F. Padilha Giroletti Cargo: Presidente												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Pedido: 5373, forma/condição de pagamento: depósito bancário/a vista, transacionador: 1183-APADAVIX
2024 - TR00540

RESERVADO AO FISCO



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310614225507201
06/04/2026 14:37:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.34
0586X00586 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260406164641169746226
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R\$9,98
TARIFA: R\$1,00
DATA: 06/04/2026 - 14:36:30

PAGO PARA: Alemão Casa de Carnes
CNPJ: 4.179.564/0001-94
CHAVE PIX: +5549988282548
INSTITUICAO: 80959638 CCLA MEIO OESTE CATARINENS
AGENCIA: 3075 - CONTA: 000000000000051004
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: 06/04/2026 - 14:36:31
=====

DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: A.496.1C0.166.E25.940
=====

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.