BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 3	Data Prestação: 05/10/2026	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: 1401/2026 — Data Pagto: 09/09/2026 — Importância de: R$ 7.000,00
Empenho nº: 817/2026 — Data: 29/06/2026
Histórico: Valor empenhado pela despesa referente ao repasse de recursos financeiros para a referida entidade, conforme celebrado pelo Termo de Colaboração nº 004/2022, em seu quarto termo aditivo, sendo sua vigência de 30/06/2026 a 29/06/2027.

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	09/09/2026	Parcela 3 - 1401/2026		7.000,00	
2	30/09/2026	***.582.399-** ANA JULIA PRUDENTE	09/2026		925,00
3	30/09/2026	***.593.689-** LILIANE CAVASIN	09/2026		3.986,95
4	30/09/2026	04.179.564/0001-94 CASA DE CARNES ALEMAO LTDA - EPP	5536		826,76
5	30/09/2026	***.093.629-** LUCIANA DOS SANTOS DO AMARAL	09/2026		1.268,60
6	05/10/2026	Recursos Próprios		7,31	
			TOTAIS	7.007,31	7.007,31

Xanxerê/SC, 05/10/2026.

Recurso recebido	7.000,00
Saldo anterior	0,00
Rendimentos	0,00
Recursos próprios	7,31
Total entradas	7.007,31
Pagamentos	7.007,31
Devoluções	0,00
Total saídas	7.007,31
Recurso recebido não utilizado	0,00
Saldo	0,00

Marisa F.P. Giroletti
MARISA FÁTIMA PADILHA GIROLETTI - CPF: ***.942.779-**
Responsável

FLÁVIO ROBERTO NORA - CPF: ***.737.249-**
Tesoureiro/Contador

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	00004/2022-4

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 30/06/2026 A 29/06/2027

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		
05/10/2026	Marisa F. Padilha Giroletti Presidente / APADAVIX	Marisa F.P. Giroletti
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA

Extrato de Conta Corrente

Setembro / 2026

Total de lançamentos: 11

DATA	AG. ORIGEM	LOTE	HISTÓRICO	DOCUMENTO	VALOR
31/08/2026	586-X		Saldo Anterior		0,00 C
10/09/2026	586-X	13113	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 08/09/2026	872530802993974	98,20 D
10/09/2026	586-X	13113	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 31/08/2026	862531200033771	8,17 D
10/09/2026	586-X	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 31/08/2026	822530802019882	3,54 D
10/09/2026	586-X	14134	Recebimento Fornecedor 83.009.860/0001-13 MUNICIPIO DE XANXER	117031	7.000,00 C
10/09/2026	586-X	14397	Saldo do dia		6.890,09 C
30/09/2026	586-X	13105	Pix - Enviado 30/09 12:54 ALEMAO CASA DE CARNES	93001	826,76 D
30/09/2026	586-X	13134	Folha de Pagamento	14158	6.180,55 D
30/09/2026	586-X	99021	Transferência enviada 30/09 12:54 FUNDO 00004940781000155	610586000038568	7,31 D
30/09/2026	586-X	14397	Pix - Recebido 30/09 12:47 ***810.001*** ASSOC. DE P	301247575769832	124,53 C
30/09/2026	586-X		Saldo do dia		0,00 C

```
30/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:54:22
058600586          SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DE
AGENCIA: 0586-X          CONTA:         108.086-5
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  30/09/2026
NR. DOCUMENTO                610.586.000.038.568
VALOR TOTAL                                 7,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUN INF E ADOL XRE
AGENCIA: 0586-X          CONTA:          38.568-9
NR. DOCUMENTO                610.586.000.108.086
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.D84.B63.807.40C.051
```

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

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE — Período: 09/2026
CNPJ: 04.940.781/0001-55 — CBO: 783225-AJUDANTE DE MOTORISTA — Folha: 1
Código: 541 — Empregado: ANA JULIA PRUDENTE
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

VIA EMPREGADOR

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 30/09/2026
Marisa F.P. Giroletti
ASSINATURA
Nome: Marisa F. Padilha Giroletti
Cargo: Presidente

COMUNICAMOS QUE VC PODERA SE AUSENTAR DO TRABALHO ATE 03
DIAS POR ANO PARA OS EXAMES, FAVOR OBS (ART. 473- CLT)

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 liquida discriminada acima. Data: 30/9/2026 Assinatura: Ana Julia Prudente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:49:19
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: 30/09/2026
VALOR CREDITADO (R$): 925,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.555.4FA.9F6.FAB.0D3

Empresa: ASSOC. PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES XXE

CNPJ: 04.940.781/0001-55

Código: 56 Empregado: LILIANE CAVASIN

Admissão: 01/07/2020 Cpf: 040.593.689-38 Setor: 6-SUB XANXERE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 09/2026

CBO: 251605-ASSISTENTE SOCIAL

Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	4.235,74	
44	ANUENIO		169,43	
1	INSS Segurado	14.00		418,22

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

Em 30/9/26

Marisa F.P. Giroletti

ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti

Cargo: Presidente

VIA EMPREGADOR

COMUNICAMOS QUE VC PODERA SE AUSENTAR DO TRABALHO ATE 03

DIAS POR ANO PARA OS EXAMES, FAVOR OBS (ART. 473- CLT)

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 liquida discriminada acima. Data: 30/9/26 Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:49:19
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: 30/09/2026
VALOR CREDITADO (R$): 3.986,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.249.90B.CBB.2AF.6EA

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: 09/2026

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	12/36		37,39
469	eConsignado BANCO PINE S A	11/48		415,50
470	eConsignado BANCO PINE S A	10/48		139,08
471	eConsignado PARATI CFI S A	1/48		68,95

VIA EMPREGADOR

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

Em 30 / 09 / 2026

Marisa F.P. Giroletti

ASSINATURA

Nome: Marisa F. Padilha Giroletti

Cargo: Presidente

COMUNICAMOS QUE VC PODERA SE AUSENTAR DO TRABALHO ATE 03 DIAS POR ANO PARA OS EXAMES, FAVOR OBS (ART. 473- CLT)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.093,62	825,02

Líquido R$ -> 1.268,60

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: 30/9/26 Assinatura: Luciana Amaral

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:49:19
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: 30/09/2026
VALOR CREDITADO (R$): 1.268,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.4B3.5BC.C32.45E.10F

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. 000005536 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 [1]
Nº. 000005536
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4226 0904 1795 6400 0194 5500 1000 0055 3618 9717 0695

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
242260460342814 28/09/2026 19:13:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA MERCADORIAS		04.179.564/0001-94
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254148824		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APADAVIX ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS DEF	04.940.781/0001-55	28/09/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/EMISSÃO
RUA MARECHAL BORMANN,351	CENTRO	89820-000	28/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
XANXERE	(49)3433-6245	SC	ISENTO	19:13

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	826,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32,27					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9	CARNE BOVINA MOIDA 2	02013000	102	5102	KG	10,780	29,99	323,29					
15	CARNE DE GADO PATINHO	02013000	102	5102	KG	5,148	47,99	247,05					
142	CARNE SUINA PERNIL	02031900	102	5102	KG	10,874	8,49	92,32					
374	PALETA BOVINA C OSSO RESFRIADA	02012090	102	5102	KG	5,470	30,00	164,10					

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 30/09/2026
Marisa F.P. Giroletti
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: 5845, forma/condição de pagamento: deposito bancario/a vista, transacionador: 1183-APADAVIX
Valor aproximado dos tributos: Fed. R$ 67,06 (8,11%), Est. R$ 0,00 (0,00%) e Mun. R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

G337010734049705 1
01/10/2026 07:49:55

Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.54
0586X00586 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609301050498632773l8
CNPJ DO PAGADOR: 4.940.781/0001-55
VALOR: R$826,76
TARIFA: R$8,18
DATA: 30/09/2026 - 12:54:20

PAGO PARA: Alemao Casa de Carnes
CNPJ: 4.179.564/0001-94
CHAVE PIX: +5549988282548
INSTITUICAO: 80959638 CCLA MEIO OESTE CATARINENS
AGENCIA: 3075 - CONTA: 00000000000000051004
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2026 - 12:54:21

==========

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: B.78E.7F1.7F0.CF2.111

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.