

Prestação de Contas - Completa

Transfêrencia: 00001/2025 - Termo de Fomento	Prestação: 1 - Parcial
Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE XANXERÊ	
Concedente: Fundo Municipal de Saúde - FMS	
Responsável: ***.807.659-** - ANA MARIA MODESTI (Presidente)	
Tesoureiro: ***.886.009-** - Cirlei Tuigo	
Situação: Aguardando Complementação Proponente	
Observação:	

Parcelas

Empenho: 1666/2025 - 10/06/2025	Ordem: 1761/2025 - 11/06/2025	Valor: R\$11.180,39
------------------------------------	-------------------------------	---------------------

Ingressos

Tipo: Recursos Próprios	Data: 07/07/2025	Valor: R\$4,97
Histórico:		

Despesa 1

Processo Contratação: Não se aplica
Tipo Aquisição: Outros - Contrato: Sem contrato
Tipo Doc.: Contracheque - 1261 - 03/07/2025
Favorecido: 29.202.709/0001-51 - EDSON RODRIGO DA SILVA
Endereço: R PRESIDENTE DUTRA 103 CENTRO
Observação:

Prestação de Contas - Completa

Comprovante da despesa 1 - Página 1 de 2.


Empresa: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE XANXERÊ		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 83.009.720/0001-45		Período: 06/2025			
Código: 1261 Empregado: EDSON RODRIGO DA SILVA		CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA		Folha: 1	
Admissão: 08/05/2024 Cpf: 005.817.909-79		Setor: 4-APAE DE MAIS PROFISSIONAIS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	80.00	3.102,12		
1	INSS Segurado	12.00		265,65	
VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.102,12	265,65	
			Líquido R\$ -> 2.836,47		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.102,12	3.102,12	3.102,12	248,16	2.494,92	
<small><936614></small>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ____/____/____ Assinatura: _____					

Prestação de Contas - Completa

Comprovante da despesa 1 - Página 2 de 2.

03/07/2025, 10:18 Banco do Brasil

G333031010482008014
03/07/2025 10:18:04



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 586-X
Conta corrente 56286-6 ASSOCIACAO P A E XANXERE

Creditado

Banco 136 UNICRED DO BRASIL
Agência (sem DV) 1604 PAC XANXERE
Conta corrente (com DV) 191582
CPF 005.817.909-79
Nome favorecido EDSON RODRIGO DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.301
Valor 2.836,47
Destinação 0
Data transferência 03/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 64D6379ED4C48FEE

Assinada por JF472103 ANA MARIA MODESTI 03/07/2025 08:56:38
JB604458 CIRLEI TUIGO 03/07/2025 10:18:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB604458 CIRLEI TUIGO.

Prestação de Contas - Completa

Itens da despesa 1		
Qtd: 4,97 Un. Medida: UNIDADE	Valor Total: R\$ 4,97	Valor Unit.: R\$ 1,00
Descrição: Acréscimo nos atendimentos especializados e serviços contratualizados pelo SUS.		
Qtd: 2.831,50 Un. Medida: UNIDADE	Valor Total: R\$ 2.831,50	Valor Unit.: R\$ 1,00
Descrição: Acréscimo nos atendimentos especializados e serviços contratualizados pelo SUS.		
Pagamentos da despesa 1		
Vencimento: 03/07/2025	Valor: 2.836,47	Pagamento: 03/07/2025 N ^o Op. Bancária:
Arquivo do pagamento está junto com o comprovante da despesa.		

Prestação de Contas - Completa

Despesa 2

Processo Contratação: Não se aplica
Tipo Aquisição: Outros - Contrato: Sem contrato
Tipo Doc.: Contracheque - 1305 - 03/07/2025
Favorecido: ***.132.769-** - Daisy Mary Herrera Guimarães
Endereço:
Observação:

Comprovante da despesa 2 - Página 1 de 2.

Empresa: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE XANXERÊ		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 83.009.720/0001-45		Período: 06/2025		Folha: 1	
Código: 1305 Empregado: DAISY MARY HERRERA GUIMARAES		CBO: 223810-FONOAUDIOLOGO			
Admissão: 06/11/2024 Cpf: 055.132.769-33		Setor: 4-APAE DEMAIS PROFISSIONAIS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	200.00	11.142,00		
1	INSS Segurado	14.00		951,62	
2	IRF	27.50		1.841,49	
VIA EMPREGADOR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.142,00	2.793,11	
			Líquido R\$ -> 8.348,89		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
11.142,00	11.142,00	11.142,00	891,36	10.000,79	27,50
<332307>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ____/____/____ Assinatura: _____					

Prestação de Contas - Completa

Comprovante da despesa 2 - Página 2 de 2.

03/07/2025, 10:18 Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO P A E XANXERE
Agência	586-X
Conta corrente	56286-6

Creditado

Nome	DAISY M HERRERA GUIMARAES
Agência	996-2
Conta corrente	41204-X
Valor	8.348,89
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF472103 ANA MARIA MODESTI	03/07/2025 08:58:23
	JB604458 CIRLEI TUIGO	03/07/2025 10:18:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB604458 CIRLEI TUIGO.

<https://autoatendimento.bb.com.br/anfLani-autoatendimento/index.html?v=3.5.0#/template/~?FanfLani.pendencias~?E%?3home> 2/2

Prestação de Contas - Completa

Itens da despesa 2		
Qtd: 8.348,89 Un. Medida: UNIDADE	Valor Total: R\$ 8.348,89	Valor Unit.: R\$ 1,00
Descrição: Acréscimo nos atendimentos especializados e serviços contratualizados pelo SUS.		
Pagamentos da despesa 2		
Vencimento: 03/07/2025	Valor: 8.348,89	Pagamento: 03/07/2025 N° Op. Bancária:
Arquivo do pagamento está junto com o comprovante da despesa.		

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Prestação Número: 1	Data Prestação: 05/08/2025	Anexo TC-28
Órgão/Repartição: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE XANXERÊ Responsável: ANA MARIA MODESTI CPF: ***.807.659-** Cargo: Presidente		
Ordem Pagto nº: 1761/2025	Data Pagto: 11/06/2025	Importância de: R\$ 11.180,39
Empenho nº: 1666/2025	Data: 10/06/2025	
Histórico: EMPENHO REFERENTE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, DESTINADOS AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS, CADASTRADA NO MINISTÉRIO DA SAÚDE SOB N. 36000587113202400 - TERMO DE FOMENTO N. 002/2025		

Nº	Data	Razão Social/Histórico	Nº do Doc.	Recebimentos	Pagamentos
1	11/06/2025	Parcela 1 - 1761/2025		11.180,39	
2	03/07/2025	29.202.709/0001-51 EDSON RODRIGO DA SILVA	1261		2.836,47
3	03/07/2025	***.132.769-** Daisy Mary Herrera Guimarães	1305		8.348,89
4	07/07/2025	Recursos Próprios		4,97	
TOTAIS				11.185,36	11.185,36

Xanxerê/SC, 05/08/2025.

Recurso recebido	11.180,39	
Saldo anterior	0,00	
Rendimentos	0,00	
Recursos próprios	4,97	
Total entradas	11.185,36	ANA MARIA MODESTI - CPF: ***.807.659-** Responsável
Pagamentos	11.185,36	
Devoluções	0,00	
Total saídas	11.185,36	
Recurso recebido não utilizado	0,00	Cirlei Tuigo - CPF: ***.886.009-**
Saldo	0,00	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 EXCEPCIONAIS DE XANXERÊ	Termo de Fomento
83.009.720/0001-45	00001/2025

TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: Parcial
EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE: 10/06/2025 A 31/03/2026

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		
05/08/2025	_____	_____
DATA	NOME DO DIRIGENTE/REP. LEGAL	ASSINATURA