

Ofício Nº 152/2024

Três de Maio - RS, outubro de 2024.

Excelentíssimo Senhor

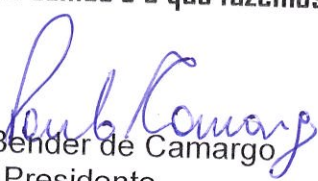
Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 8ª Parcela do Termo de Fomento 03/2024** no valor de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente



"Nossa história: quem somos e o que fazemos."


Paulo Bender de Camargo
Presidente

Excelentíssimo Senhor
Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal
Três de Maio - RS

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE SI O
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS
E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

O MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinícius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 048/2024, iniciado através do *Processo Administrativo nº 32/2024*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução de atividades na área de educação especial, referente atendimento especializado de pessoas com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento, conforme detalhado no Plano de Trabalho anexo, proposto pela OSC.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 475.000,00** (quatrocentos e setenta e cinco mil reais).

§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 1ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 27 de fevereiro de 2024;
- 2ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de março de 2024;
- 3ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de abril de 2024;
- 4ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 27 de maio de 2024;
- 5ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de junho de 2024;
- 6ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 29 de julho de 2024;
- 7ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 28 de agosto de 2024;
- 8ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de setembro de 2024;
- 9ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 28 de outubro de 2024;
- 10ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 27 de novembro de 2024;
- 11ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 23 de dezembro de 2024.

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

Prefeitura Municipal de Três de Maio
Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br





§ 2º O pagamento das parcelas do Termo de Fomento fica condicionado a aprovação da prestação de contas pela Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes - SMECE e Setor Contábil da municipalidade a cada liberação de recursos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2024, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

06.06.04.12.367.0605.0.002.3350.43.00.00.00.00 - rv 0540 – FUNDEB – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA EDUCAÇÃO ESPECIAL – Subvenções Sociais.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a OSC prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia **31 de janeiro de 2025**.

§ 1º As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

§ 2º Fica a SMECE responsável em promover o acompanhamento *in loco* da aplicação dos recursos repassados, em conformidade com o Plano de Trabalho.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 31 de janeiro de 2024.

Marcos Vinicius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Paulo Bender de Camargo – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

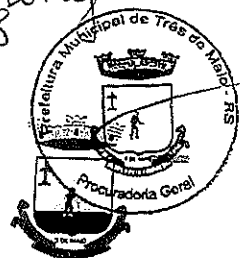
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: Daniela da Rosa
CPF: 013630640-37

Nome: Luciana P. Kieling
CPF: 942.533.310-68

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**



PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO

FOLHA 01/03

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		CNPJ		88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade							
Rua Santo Ângelo, 1370							
Cidade		UF		CEP		DDD/Telefone/Fax	
Três de Maio		RS		98910-000		55-3535-1994	
Conta Corrente		Banco		Agência		E.A.	
53.517-6		Sicredi		0306		Praça de Pagamento	
Nome do Responsável				C.P.F.		Três de Maio	
Paulo Bender de Camargo				411.180.300-87			
C./Órgão Expedidor/Data		Cargo/Função		Matrícula			
5028721446		Presidente					

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	<p align="center">PLANO DE TRABALHO DA APAE FUNDEB</p>		Período de Execução	
			Início	Término
			Fevereiro/2024	Dezembro/2024
Identificação do Objetivo:				
<p>Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio - RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller - AEE.</p> <p>Os recursos destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores dos alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinha, Motorista, Serviços Administrativos.</p> <p>Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.</p>				

PLANO DE TRABALHO
 TERMO DE FOMENTO FOLHA 02/03

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, faz-se necessário a complementação de recursos, sendo que os mesmos encontram-se previstos na Constituição da República Federativa do Brasil, no artigo 205º e na Lei 14.276, do FUNDEB, e Marco Regulatório Lei 13.019/14.

Considerando que APAE, entidade particular, filantrópica, sendo sua Diretoria voluntária, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE, a qual atende Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, e TEA Transtorno do Espectro Autista – recebendo atendimento gratuito especializado, faz-se necessário a busca constante da legislação vigente, a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, a contribuição da nossa Comunidade, pois mensalmente a mesma é responsável pelo pagamento de profissionais especializadas, manutenção e desenvolvimento do ensino e demais despesas da Instituição, para que possamos garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas que dela necessitam.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	1	Todos	Alunos
Duração: Fevereiro a Dezembro de 2024.					

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO FOLHA 03/03

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Código	Natureza da Despesa Especificação	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
I	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 475.000,00	R\$ 475.000,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais			
Total		R\$ 460.000,00		R\$ 460.000,00
		R\$ 935.000,00	R\$ 475.000,00	R\$ 460.000,00

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 45.000,00

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e do Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller - AEE encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio, RS, Janeiro de 2024.

Paulo Bender de Camargo
Presidente

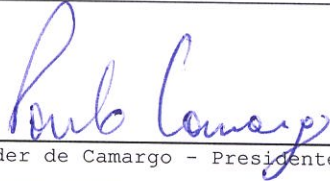
7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE-

Appro o Plano de Trabalho e autorizo a firma
de Bencaris. 31.01.2024

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2024
03. TERMO DE FOMENTO N° 03/2024	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS: Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20 , Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE . Conforme previsto no Plano de Trabalho apresentado, os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Considerando as dificuldades que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO N° 03/2024) A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE , em parceria com a Prefeitura Municipal de Três de Maio, através do Convênio (Termo de Fomento nº 03/2024) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 048/2024, iniciado através do Processo Administrativo nº 32/2024, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, conforme possibilidades e parcerias do Poder Público Municipal, Estadual e Federal, Clubes de Serviços, Amigos Anônimos, Comunidade, Promoções, Jantares e Contribuintes do SOS APAE iniciou suas atividades pedagógicas em fevereiro, com o objetivo de garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas com deficiência que dela necessitam, bem como espaço físico com serviços de manutenção constatare que ofereça condições para que ocorra o desenvolvimento do ensino previsto em nossa Constituição Federal de 1988. Segue em anexo documentos dos benefícios alcançados com os recursos recebidos neste período.	
05. AUTENTICAÇÃO	
Três de Maio - RS, Outubro de 2024. DATA	 Paulo Bender de Camargo - Presidente



**Assoc. dos Pais e Amigos
dos Excepcionais - APAE**

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Fax: (55) 3535-1063
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 89530

Recebemos de:

R\$ 43.000,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e três mil reais

Confere com o Original

Assinatura

Referente a: Termino de Fomento 003/2024

Três de Maio 26 / 09 / 2024

GRÁFICA VIANI (55) 3535-2080 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

Depto. Cobrança

0:22
SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.34
82300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FEB TRES DE MAIO

AGENCIA: 0682-3 CONTA: 23.972-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FEB TRES DE MAIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI NOROESTE

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$


43.000,00

DEBITO EM: 26/09/2024

DOCUMENTO: 092601

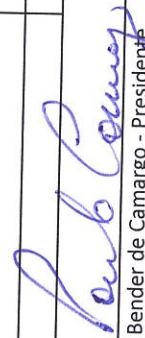
AUTENTICACAO SISBB:

8.72C.CB2.15D.82B.93F

Confiere com o Original

Assinatura.

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE		02. MÊS/ANO			
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		09/2024			
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 03/2024					
04. NOME DO FAVORECIDO		05. DOCUMENTO		06. PAGAMENTO	
5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 2.627,96
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 2.781,53
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 1.988,22
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 1.848,81
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 3.308,98
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 2.520,42
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 3.285,72
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 1.414,44
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 3.170,23
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 3.574,26
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 1.948,24
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 3.008,88
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 2.627,96
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 2.007,01
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 2.410,14
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 3.139,51
Folha Pagto	S/N	set/2024	Transferencia	30/09/2024	R\$ 1.337,69
07. TOTAL DA DESPESA					R\$ 43.000,00
08. TOTAL DA RECEITA					R\$ 43.000,00
09. SALDO APLICADO					R\$ 0,00
10. AUTENTICAÇÃO					
Três de Maio - RS, outubro de 2024					
DATA					
 Paulo Bender de Camargo - Presidente					


0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro 199	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ALFRIDA SIMAO SCHERNER ✓ SECRETÁRIO(A)	252305	9	1	01.001	01	
		Data Admissão:		08/01/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	200:00 hs 12,00 %	2.871,33	243,37 ✓			
Os serviços foram prestados <u>Paulo</u>		Confere com o Original <u>Paulo</u> Assinatura					
Total			2.871,33	243,37			
Total Líquido			2.627,96 ✓				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.871,33	2.871,33	2.871,33	229,70	2.306,53	7,50	00	
Recebi em: 30/09/24		Assinatura: <u>Paulo</u>					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:42

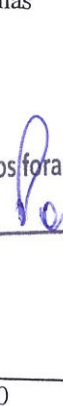


Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER
CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 01445-1
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 2.627,96
Autenticação Eletrônica: D9C7.F3D8.5C89.6EC7.602D.21CE.B1E7.4CAF
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220


0009- ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024	Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 181	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANGELA PETTORINI	411005	9	1	01.001	01
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Data Admissão: 03/06/2019				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.871,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:45 hs	39,57			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:47 hs	12,04			
78	Quinquênio	5,00	143,57			
920	IRRF	7,50 %		18,19		
950	INSS	12,00 %		266,79		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Parabéns ! Feliz Aniversário 07/10						
			Total	3.066,51	284,98	
			Total Líquido	2.781,53		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	3.066,51	3.066,51	245,32	2.501,71	7,50	01
Recebi em: 30/09/2024 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:42

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANGELA PETTORINI
CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25446-7
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 2.781,53
Autenticação Eletrônica: 7BF9.8654.5C48.BD50.D8D8.1454.1D24.F313
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 09/2024 Mensal

CNPJ 88.505.821/0001-20

Cadastro 218	Nome do Funcionário ASTRIT WEIRICH AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
-----------------	--	---------------	--------------	------------	------------------------	----------

Data Admissão: 01/08/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.117,64	
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:20 hs	33,69	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:03 hs	10,25	
950	INSS	9,00 %		173,36

Os serviços foram prestados Paulo

Confere com o Original Paulo
Assinatura

Total 2.161,58 173,36

Total Líquido 1.988,22

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.161,58	2.161,58	172,92	1.596,78	0,00	00

Recebi em: 30/09/2024 Assinatura: Astrit Weirich



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:43

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ASTRIT WEIRICH

CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 41565-5

Data do Pagamento: 30/09/2024

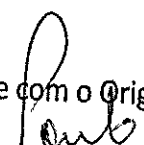
Valor Total (R\$): 1.988,22

Autenticação Eletrônica: 59A2.A57A.8FA0.78A3.8D9D.D511.96AB.CDEA

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

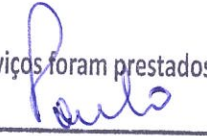
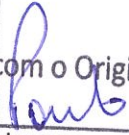
Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

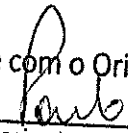
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024	Mensal			
CNPJ	88.505.821/0001-20					
Cadastro 234	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CIBELE ADELIRA POHL AUZANI	239220	9	1	01.001	01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	Data Admissão:		07/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:30 hs	124,60			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:03 hs	37,92			
950	INSS	9,00 %		159,57		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			2.008,38	159,57		
Total Líquido			1.848,81			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	2.008,38	2.008,38	160,67	1.443,58	0,00	01
Recebi em: 30/09/24		Assinatura: Cibele Auzani				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:43

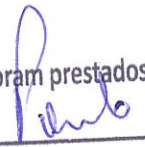
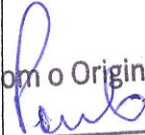
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CIBELE ADELIRA POHL AUZANI
CPF/CNPJ Favorecido: 018.288.760-03
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63201-9
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 1.848,81
Autenticação Eletrônica: 23A3.7DCE.5B74.991D.B6DB.EC8A.4E0D.C77E
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 2O3Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
66	CIRLEI CORSO HOLLWEG	334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão:		19/04/2006		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.265,79			
78	Quinquênio	15,00	489,87			
920	IRRF	15,00 %		97,19		
950	INSS	12,00 %		349,49		
<p>Os serviços foram prestados</p> 		<p>Confere com o Original</p> 				
		Total		3.755,66		446,68
		Total Líquido		3.308,98		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.265,79	3.755,66	3.755,66	300,45	3.190,86	15,00	00

Recebi em: 30/10/2024

Assinatura: Cirlei Corso Hollweg



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:43

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CIRLEI CORSO HOLLWEG

CPF/CNPJ Favorecido: 482.177.000-87

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25450-8

Data do Pagamento: 30/09/2024

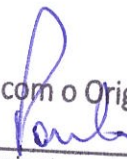
Valor Total (R\$): 3.308,98

Autenticação Eletrônica: 7739.230B.65BF.42CD.5730.5B36.FE87.0731

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.


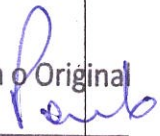
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
78	CLARICE FERREIRA DE AMORIM ✓ AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	9	1	01.001	01
			Data Admissão:		14/05/2007	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.338,56	✓		
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:30 hs	45,84	✓		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:08 hs	13,95	✓		
78	Quinquênio	15,00	350,78	✓		
950	INSS	12,00 %		228,71 ✓		
<u>Os serviços foram prestados</u> 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			2.749,13	228,71		
Total Líquido			2.520,42 ✓			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,56	2.749,13	2.749,13	219,93	2.184,33	0,00	00
Recebi em: 30/09/2024 Assinatura: Clarice F de Amorim						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:43

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CLARICE FERREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 93927-7

Data do Pagamento: 30/09/2024


Valor Total (R\$): 2.520,42

Autenticação Eletrônica: A053.E0DB.E94D.292B.251F.55BA.34BC.B6D4

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220


0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024	Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 191	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DANIELE REGINA DECKER ✓ PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	239220	9	1	01.001	01
		Data Admissão:		17/02/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.691,71	✓		
920	IRRF	15,00 %		64,17		
950	INSS	12,00 %		341,82		
Os serviços foram prestados <u><i>Daniel</i></u>		Confere com o Original <u><i>Daniel</i></u> Assinatura				
Total			3.691,71	405,99		
Total Líquido				3.285,72		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.691,71	3.691,71	3.691,71	295,33	2.970,71	15,00	02
Recebi em: 30/09/2024		Assinatura: <i>Daniela R. Decker</i>				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:44

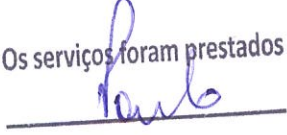
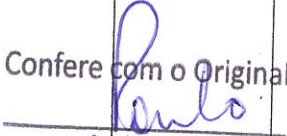
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: DANIELE REGINA DECKER
CPF/CNPJ Favorecido: 015.117.580-23
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25455-8
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 3.285,72
Autenticação Eletrônica: BD0B.D6A0.A2CB.B995.A77D.A647.7046.7F43
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

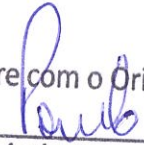
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 157	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FABIO DINIZ RIBEIRO ✓ MONITOR(A) DE MÚSICA	334105	9	1	01.001	01
		Data Admissão:		20/03/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.258,40			
3	DSR Normal	006:40 hs	209,73			
78	Quinquênio	5,00	62,92			
950	INSS	9,00 %		116,61		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			1.531,05	116,61		
Total Líquido				1.414,44		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
31,46	1.531,05	1.531,05	122,48	966,25	0,00	00
Recebi em: 30/09/2024		Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:44

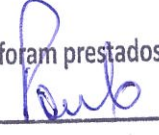
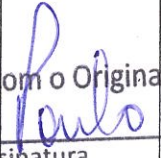
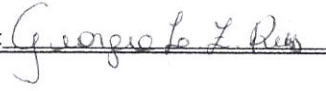
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: FABIO DINIZ RIBEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 015.520.810-10
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25457-4
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 1.414,44
Autenticação Eletrônica: 8CA7.D6FC.28FF.8D8E.276D.F921.9C93.B800
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 2O3Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

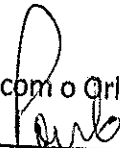
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024	Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 232	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS ✓ PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	239220	9	1	01.001	01
		Data Admissão:		01/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52	✓		
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:24 hs	10,57	✓		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:10 hs	3,22	✓		
920	IRRF	15,00 %		43,79 ✓		
950	INSS	12,00 %		323,29 ✓		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Parabéns ! Feliz Aniversário 30/10		Total		3.537,31	367,08	
		Total Líquido		3.170,23 ✓		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.523,52	3.537,31	3.537,31	282,98	2.834,84	15,00	02
Recebi em: 30/09/24		Assinatura: 				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:44

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS
CPF/CNPJ Favorecido: 066.781.969-02
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63010-4
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 3.170,23
Autenticação Eletrônica: B186.35B9.F0A7.1C67.6192.EDD7.EDB7.9E92
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

CNPJ	88.505.821/0001-20		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário		252305	9	1	01.001	01
55	IRIA TERESINHA MALMANN ✓						
	SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)		Data Admissão:		01/03/2004		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.281,52	✓
78	Quinquênio	20,00	656,30	✓
82	Gratificação de Função	135,00 %	184,59	✓
920	IRRF	15,00 %		
950	INSS	14,00 %		152,20 ✓
				395,95 ✓

Os serviços foram prestados
Paulo

Confere com o Original
Paulo
Assinatura

Total			4.122,41	548,15 ✓
Total Líquido				3.574,26 ✓

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.281,52	4.122,41	4.122,41	329,79	3.557,61	15,00	00

Recebi em: 30/09/24 Assinatura: Paulo



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:44

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: IRIA TERESINHA MALLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 275.067.200-78

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25469-9

Data do Pagamento: 30/09/2024

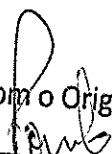
Valor Total (R\$): 3.574,26

Autenticação Eletrônica: 2093.43D2.C64E.D95C.2463.05AE.CAB3.A86A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

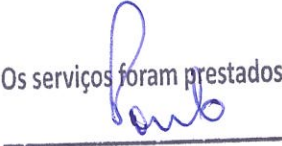
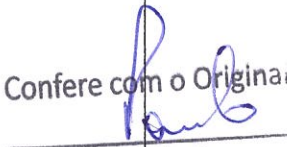
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
216	JAQUELINE NEISS CAMARGO	513205	9	1	01.001	01
COZINHEIRO(A)		Data Admissão:		04/04/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.117,64			
950	INSS	9,00 %		169,40		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			2.117,64	169,40		
Total Líquido			1.948,24			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.117,64	2.117,64	169,41	1.552,84	0,00	00
Recebi em: 30/09/2024		Assinatura: Jaqueline Neiss Camargo				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:44

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JAQUELINE NEISS CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 44961-2

Data do Pagamento: 30/09/2024

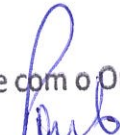
Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: B385.71BA.99B2.7FC7.6C5D.4670.BC52.10D3

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

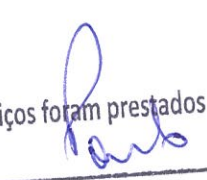

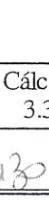
Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
161	JOSE VOLMIR DE SOUZA	782305	9	1	01.001	01
MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO		Data Admissão:		18/09/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.113,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:45 hs	61,29			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:15 hs	18,65			
78	Quinquênio	5,00	155,67			
920	IRRF	7,50 %		39,37		
950	INSS	12,00 %		300,69		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			3.348,94	340,06		
Total Líquido				3.008,88		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.113,33	3.348,94	3.348,94	267,91	2.784,14	7,50	01
Recebi em: 30/09/2024		Assinatura: 				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:45

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JOSE VOLMIR DE SOUZA

CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25470-6

Data do Pagamento: 30/09/2024


Valor Total (R\$): 3.008,88

Autenticação Eletrônica: C2FA.E4AF.2ABC.F926.7190.164D.8161.AFFE

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

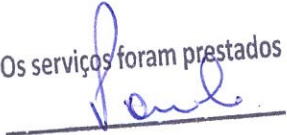
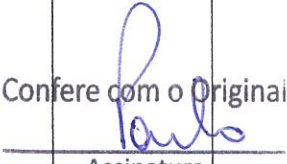
Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 229	Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS ✓ SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		08/12/2023	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.871,33			
950	INSS	12,00 %		243,37		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Parabéns ! Feliz Aniversário 13/10		Total	2.871,33	243,37		
		Total Líquido		2.627,96		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	2.871,33	2.871,33	229,70	2.306,53	7,50	00
Recebi em: 30/09/2024		Assinatura: Kaway M. de Freitas				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:45

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: KAWAY MORGANA DE FREITAS

CPF/CNPJ Favorecido: 019.402.390-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59678-6

Data do Pagamento: 30/09/2024

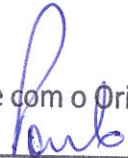
Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: 141F.8059.5B21.B62C.BE47.19B8.8789.C219

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0


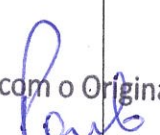
Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

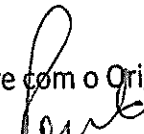
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DETRESDE MAIO - APAE		09/2024	Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 168	Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES ✓	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		19/02/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95	✓		
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:30 hs	22,02	✓		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:41 hs	6,70	✓		
78	Quinquênio	5,00	102,55	✓		
950	INSS	9,00 %		175,21 ✓		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			2.182,22	175,21 ✓		
Total Líquido			2.007,01 ✓			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.182,22	2.182,22	174,57	1.617,42	0,00	00
Recebi em: 30/09/2024	Assinatura: Leonilda Moraes					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:45

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES
CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25473-0
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 2.007,01
Autenticação Eletrônica: C9BB.5DC4.3057.FA66.6183.F618.CCCE.E010
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 09/2024 Mensal

CNPJ 88.505.821/0001-20
Cadastro 52 Nome do Funcionário LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL CBO 514320 Empresa 9 Local 1 Departamento 01.001 FL 01
AUXILIAR DE LIMPEZA Data Admissão: 04/08/2003

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.187,68	
78	Quinquênio	20,00	437,54	
950	INSS	9,00 %		215,08

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Total 2.625,22 215,08

Total Líquido 2.410,14

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.187,68	2.625,22	2.625,22	210,01	2.060,42	0,00	00


Recebi em: 30/09/2024 Assinatura: Lovani T. W. Kleinpaul



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:45

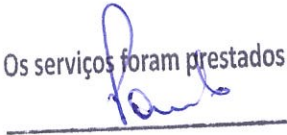
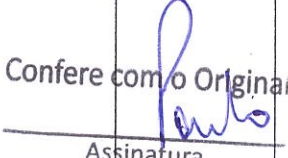
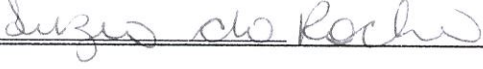
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KL
CPF/CNPJ Favorecido: 713.436.280-91
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25489-7
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 2.410,14
Autenticação Eletrônica: 55FF.F10A.3C18.0A66.DDAE.2F2D.236A.6BBD
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 208	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUZIA DA ROCHA ✓	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		17/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
920	IRRF	15,00 %		62,37 ✓		
950	INSS	12,00 %		321,64 ✓		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			3.523,52	384,01 ✓		
Total Líquido				3.139,51 ✓		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.523,52	3.523,52	281,88	2.958,72	15,00	01
Recebi em: 30/09/2024 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:46

Folha de Pagamento

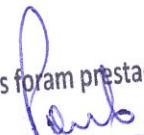
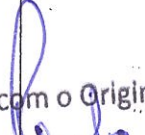
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LUZIA DA ROCHA
CPF/CNPJ Favorecido: 000.555.139-05
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 37839-0
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 3.139,51
Autenticação Eletrônica: 064A.A2C5.3947.BAF3.235E.F44C.F1DB.CB60
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 2O3Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere como Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
223	SUELI PADILHA KALB	334115	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR		Data Admissão:		15/02/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.864,50			
950	INSS	9,00 %		146,62		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			1.864,50	146,62		
Total Líquido			1.717,88			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
1.864,50	1.864,50	1.864,50	149,16	1.299,70	0,00	00
Recebi em: 30/9/2024		Assinatura: Sueli Padilha Kalb				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 30/09/2024 09:08:46

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: SUELI PADILHA KALB
CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 48748-0
Data do Pagamento: 30/09/2024
Valor Total (R\$): 1.337,69
Autenticação Eletrônica: 1721.B7BF.645A.5141.FB05.D7D5.A857.DEC8
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 53517-6

Impresso em 02/10/2024 10:12:54

Extrato					Compare com o Original
Dados referentes ao período 01/09/2024 a 30/09/2024.					Assinatura
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)	
	SALDO			0,00	
26/09/2024	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	797624	43.000,00	43.000,00	
30/09/2024	DEB. FOLHA PAGTO	2O3Q---04	-43.000,00	0,00	

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

**Atividades Realizadas
Associação de Pais e Amigos
dos Excepcionais – APAE de
Três de Maio/RS**

Mês de Setembro/2024

Ações Pedagógicas



Semana da Pátria: Conhecimentos e conceitos cívicos.



Abertura da Semana da Pátria, manifestações culturais.



Desfile Cívico: importância do patriotismo!



Reconhecimento de símbolos nacionais: Bandeira do Brasil.



Geografia: Identificando características do lugar onde vivem!



Vivenciando momentos tradicionalistas: Busca e chegada da chama crioula.



Semana Farrroupilha, diversidade cultural!



Integração com CTG Tropeiros do Buricá,
tradicionalismo, manifestações culturais, dança, música
e socialização.



Conhecimento cultural, utilizando formas de registro.



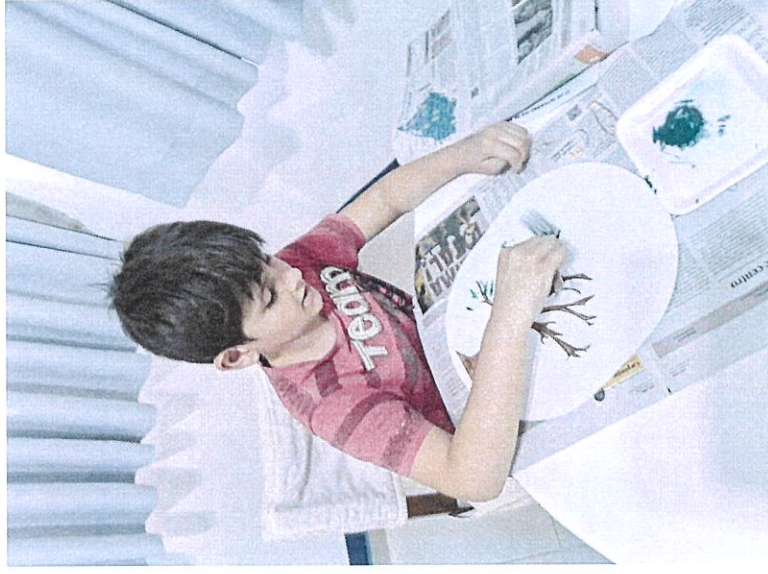
Dramatização de história cultural!



Estações do ano: primavera.



Atendimento Educacional Especializado



Educação Física: possibilitando movimentos corporais!





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE

PARCELA 08/2024

Três de Maio, 23 de outubro de 2024.

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, nós abaixo assinados, membros da Comissão de Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 003/2024 -APAE, nomeados pela Portaria N°044/2024 de 31 de janeiro de 2024, em visita à escola e análise dos documentos, verificamos o cumprimento da meta que visa prestar atendimento educacional especializado para alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na referida instituição, constatamos que a execução ocorreu através das atividades pedagógicas desenvolvidas com os alunos.

Considerando emitimos parecer favorável à aplicação de recursos da 8ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$ 43.000,00 (Quarenta e três mil reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.

Juliana Hengen

Lidiane Mendes Geist

Neusa Maria Zentarski Turra

Sra. Márcia Bittencourt Krugel

Secretária Municipal da Fazenda

Três de Maio - RS

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, N° 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br

