

Ofício Nº 187/2024

Três de Maio - RS, Dezembro de 2024.

Excelentíssimo Senhor

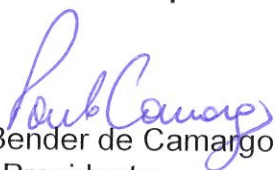
Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 10ª Parcela do Termo de Fomento 03/2024** no valor de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

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 Vinicius 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





Governo Municipal

Três de Maio

Juntos fazemos a diferença!

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 Vinícius 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

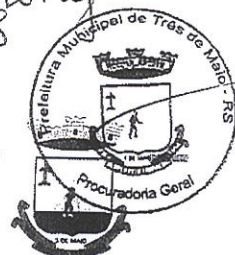
Nome: Luciana P. Kieling

CPF: 942.533.310-68

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

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



PROTÓCOLO
FL. 04

PLANO DE TRABALHO	
TERMO DE FOMENTO	FOLHA 01/03

1 - DADOS CADASTRAIS

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

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	PLANO DE TRABALHO DA APAE	
	FUNDEB	
	Período de Execução	
Identificação do Objetivo:	Início	Término
	fevereiro/2024	dezembro/2024

Constituinte a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio - RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupada 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.

Os recursos destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professoras/Monitores dos alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinha, Motorista, Serviços Administrativos.

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.

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 Transição 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 o mesmo é responsável pelo pagamento de profissionais especializados, 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, clique ou fuso)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
				Todos	Alunos
		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			

Datação: 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	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
1	Especificação Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinha, Motorista, Serviços Administrativos). Manutenção dos Serviços e outros profissionais	R\$ 475.000,00	R\$ 475.000,00	
Total		R\$ 460.000,00	R\$ 475.000,00	R\$ 460.000,00

5 - CRONOGRAMA DE DESEMPENHO (EM R\$ 1,00)

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
		R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 45.000,00

Proponente/Conveniada (compensada)

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
		R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	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 CONCEDENTE

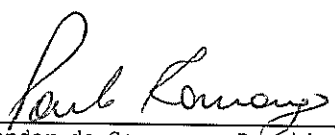
Aprou o Plano de Trabalho e autorizo o Pámer Ferreira de Brito.

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 Nº 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 Nº 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, Dezembro de 2024. DATA	 Paulo Bender de Camargo - Presidente

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2024
03. TERMO DE FOMENTO N° 03/2024	

[illegible]



**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 - TRÉS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 89538

Recebemos de:

R\$

43.000,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e três mil reais

Referente a:

Termo de Fomento 003/2024

Três de Maio

29/11/2024

GRÁFICA VILA DO SOL (55) 3535-2080 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura



Emissão de comprovantes

G3372913085625341
29/11/2024 13:14:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.46
0682300682 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: 29/11/2024

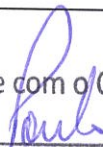
=====

DOCUMENTO: 112904

AUTENTICACAO SISBB: 7.39F.B5F.2B7.795.378

Transação efetuada com sucesso por: J8880004 ALEX GRANEL.

Confere com o Original


Assinatura

Prestação de Contas

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		11/2024			
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE							
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\$)	
Adriana Marili Dallavechia (parcial)	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 880,50	
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 262,80	
Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 2.830,99	
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 2.388,94	
Cibele Adella Pohl Auzani	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 1.716,66	
Cirlei Corso Holweg	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 3.308,98	
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 2.794,64	
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 3.415,17	
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 1.210,59	
Geórgia Luísa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 3.172,27	
Irja Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 3.574,26	
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 2.013,93	
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 3.136,77	
Jozil Marcela Weiler Claite	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 2.346,19	
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 2.627,96	
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 2.461,96	
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 3.139,51	
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	nov/24	Transferência	29/11/2024	R\$ 1.717,88	
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 - R\$, Dezembro de 2024							
DATA							

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		11/2024		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20					
Cadastro 236	Nome do Funcionário ADRIANA MARILU DALLAVECHIA PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		06/05/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86			
950	INSS	9,00 %		144,94		
Total			1.845,86	144,94		
Total Líquido			1.700,92			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	1.845,86	1.845,86	147,66	1.281,06	0,00	00
Recebi em: 29.11.2024 Assinatura: Adriana Dallarvechia						

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:35

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: ADRIANA MARILU DALLAVECHIA

CPF/CNPJ Favorecido: 013.096.030-65

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 65397-4

Data do Pagamento: 29/11/2024

Valor Total (R\$): 880,50

Autenticação Eletrônica: 25FF.7997.F207.B791.0F0F.C528.5C5B.0953

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

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



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:35

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: 29/11/2024

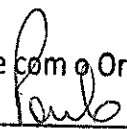
Valor Total (R\$): 262,80

Autenticação Eletrônica: 6B74.935D.BC57.76A8.8C32.9978.1E25.812F

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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 181	Nome do Funcionário ANGELA PETTORINI	CBO 411005	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 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	004:00 hs	90,45			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	22,61			
78	Quinquênio	5,00	143,57			
920	IRRF	7,50 %			22,80	
950	INSS	12,00 %			274,17	
Total			3.127,96		296,97	
Total Líquido					2.830,99	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	3.127,96	3.127,96	250,23	2.563,16	7,50	01
Recebi em: 28/11/2024 Assinatura: 						

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

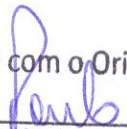
Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:35

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 2.830,99
Autenticação Eletrônica: F73E.4BC1.C57A.3E1C.9F19.E115.ADE0.AE32
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		11/2024		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
218	ASTRIT WEIRICH	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		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	013:30 hs	194,92			
49	Horas Extras 100% Diurnas	010:00 hs	192,51			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:03 hs	96,86			
950	INSS	9,00 %			212,99	
Total			2.601,93		212,99	
Total Líquido					2.388,94	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.601,93	2.601,93	208,15	2.037,13	0,00	00
Recebi em: 28/11/2024 Assinatura: Astrit Weirich						

os serviços foram prestados

Confere com o Original

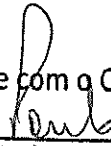
Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:35

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 2.388,94
Autenticação Eletrônica: 7E22.17BC.509D.B42A.975F.3CAA.44A2.F63A
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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 234	Nome do Funcionário CIBELE ADELIRA POHL AUZANI	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 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	000:30 hs	13,84			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:11 hs	3,46			
950	INSS	9,00 %			146,50	
Total			1.863,16		146,50	
Total Líquido					1.716,66	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	1.863,16	1.863,16	149,05	1.298,36	0,00	01
Recebi em: 29/11/24 Assinatura: Cíbele Auzani						

Os serviços foram prestados

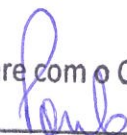
Confere com o Original
Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:35

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 1.716,66
Autenticação Eletrônica: D42B.6048.3F5F.E2B0.4194.4CE5.E8CB.503B
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: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:36

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: 29/11/2024

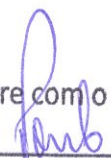
Valor Total (R\$): 3.308,98

Autenticação Eletrônica: A233.1F38.1183.AD7B.43BC.9F71.A9ED.A572

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

G009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS							Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE							11/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
78	CLARICE FERREIRA DE AMORIM		514320	9	1	01.001	01	
		AUXILIAR DE LIMPEZA		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	010:30 hs	192,53					
49	Horas Extras 100% Diurnas	005:00 hs	122,24					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:26 hs	78,69					
78	Quinquênio	15,00	350,78					
920	IRRF	7,50 %		19,41				
950	INSS	12,00 %		268,75				
Parabéns ! Feliz Aniversário 26/12								
			Total	3.082,80	288,16			
			Total Líquido	2.794,64				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep		
2.338,56	3.082,80	3.082,80	246,62	2.518,00	7,50	00		
Recebi em: 28/11/2024 Assinatura: Clarice Ferreira de Amorim								

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:36

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: 29/11/2024

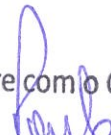
Valor Total (R\$): 2.794,64

Autenticação Eletrônica: 8C3D.6D6B.2FA4.C05A.2158.C311.1C60.3BE7

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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 191	Nome do Funcionário DANIELE REGINA DECKER	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		17/02/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.691,71			
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:00 hs	138,44			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:52 hs	34,61			
920	IRRF	15,00 %		87,01		
950	INSS	12,00 %		362,58		
		Total	3.864,76	449,59		
		Total Líquido		3.415,17		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.691,71	3.864,76	3.864,76	309,18	3.123,00	15,00	02
Recebi em: 28/11/2024 Assinatura: Daniele R. Decker						

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:36

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: 29/11/2024

Valor Total (R\$): 3.415,17

Autenticação Eletrônica: 7BA9.36A7.69B5.72D8.4748.1A65.A2F0.DBC1

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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
157	FABIO DINIZ RIBEIRO	334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE MÚSICA		Data Admissão:		20/03/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	032:00 hs	1.006,72			
3	DSR Normal	008:00 hs	251,68			
78	Quinquênio	5,00	50,34			
950	INSS	7,50 %		98,15		
Total			1.308,74	98,15		
Total Líquido				1.210,59		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
31,46	1.308,74	1.308,74	104,69	743,94	0,00	00

Recebi em: 28/11/2024

Assinatura:

Fabio Diniz Ribeiro

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:36

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 1.210,59
Autenticação Eletrônica: 7927.C3FC.861D.45A7.35D3.EF76.D6B4.BFC5
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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 232	Nome do Funcionário	239220	9	1	01.001	01
GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS		Data Admissão:		01/03/2024		
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Referência	Proventos	Descontos		
Ev	Descrição	200:00 hs	3.523,52			
1	Horas Normais Diurnas	000:30 hs	13,21			
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:11 hs	3,30			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	15,00 %		44,14		
920	IRRF	12,00 %		323,62		
950	INSS					
Total			3.540,03	367,76		
Total Líquido				3.172,27		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.523,52	3.540,03	3.540,03	283,20	2.837,23	15,00	02
Recebi em: 28/11/24						
Assinatura: Georgia Luisa Zimmermann Reis						
Os serviços foram prestados						
Confere com o Original						
Assinatura						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:36

Folha de Pagamento

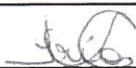
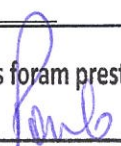
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS
CPF/CNPJ Favorecido: 066.781.969-02
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63010-4
Data do Pagamento: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 3.172,27
Autenticação Eletrônica: 21F7.7A7D.5351.73C9.8FE3.F6E3.24ED.8AC3
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				11/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 275.067.200-78			
Cadastro 55	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	IRIA TERESINHA MALMANN		252305	9	1	01.001	01
		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 %			152,20	
950	INSS		14,00 %			395,95	
Total				4.122,41		548,15	
Total Líquido						3.574,26	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
3.281,52		4.122,41	4.122,41	329,79	3.557,61	15,00	00
Recebi em: 29/11/24		Assinatura: 		Confere com o Original			
Os serviços foram prestados				 Assinatura			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:37

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 3.574,26
Autenticação Eletrônica: 130E.E997.2C99.28C6.C6D8.A8EA.E557.B8DA
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

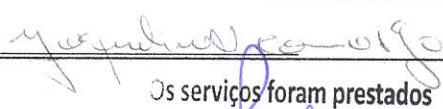
Confere com o Original

Assinatura

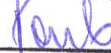
- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos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

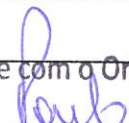
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

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		11/2024		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			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:00 hs	57,75			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	14,44			
950	INSS	9,00 %			175,90	
Total			2.189,83		175,90	
Total Líquido					2.013,93	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.189,83	2.189,83	175,18	1.625,03	0,00	00

Recebi em: 22/11/2024 Assinatura: 

Os serviços foram prestados



Confere com o Original

Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:37

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 2.013,93
Autenticação Eletrônica: 4A78.22F2.4368.7AD9.BF45.2F1C.D7C4.5959
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				11/2024		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	009:00 hs	200,60				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:22 hs	50,15				
78	Quinquênio	5,00	155,67				
920	IRRF	15,00 %			61,80		
950	INSS	12,00 %			321,18		
Total			3.519,75		382,98		
Total Líquido					3.136,77		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.113,33	3.519,75	3.519,75	281,58	2.954,95	15,00	01	
Recebi em: 29/11/2024 Assinatura: <u>Paulo</u>							

Os serviços foram prestados

Paulo

Confere com o Original

Paulo
Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:37

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: 29/11/2024

Valor Total (R\$): 3.136,77

Autenticação Eletrônica: F1E3.A76C.81F7.ABDA.AD86.A03F.F514.A6E6

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.

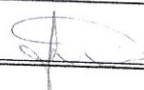
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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.

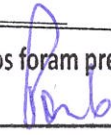
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

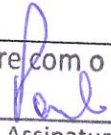
SAC 0800 724 7220

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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
238	JOZI MARCELA WEILER CLAITÉ	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão: 21/08/2024				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95			
35	Horas Extras 50% Diurnas	015:30 hs	216,75			
49	Horas Extras 100% Diurnas	010:00 hs	186,45			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:48 hs	100,80			
950	INSS	9,00 %		208,76		
Total			2.554,95	208,76		
Total Líquido			2.346,19			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.554,95	2.554,95	204,39	1.990,15	0,00	00
Recebi em: 29/11/2024 Assinatura: 						

Os serviços foram prestados



Confere com o Original


Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:38

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: JOZI MARCELA WEILER CLAITE
CPF/CNPJ Favorecido: 022.848.020-52
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 71276-2
Data do Pagamento: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 2.346,19
Autenticação Eletrônica: 2164.C75F.D0EE.353D.FD0C.41B1.5B90.0D5F
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				11/2024		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro 229		Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
		KAWAY MORGANA DE FREITAS	252305	9	1	01.001	01
		SECRETÁRIO(A)	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	
				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: 29/11/2024 Assinatura: Kawaym de Freitas							

Os serviços foram prestados

Kawaym de Freitas

Confere com o Original

Paul
Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:38

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 2.627,96
Autenticação Eletrônica: 1139.7C93.A077.2746.053A.536C.45CB.6C4F
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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
168	LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES	514320	9	1	01.001	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	015:30 hs	227,59			
49	Horas Extras 100% Diurnas	010:00 hs	195,77			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:48 hs	105,84			
78	Quinquênio	5,00	102,55			
950	INSS	12,00 %			220,74	
Total			2.682,70		220,74	
Total Líquido					2.461,96	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
2.050,95		2.682,70	2.682,70	214,61	2.117,90	0,00 00
Recebi em: 29/11/2024 Assinatura: Leonilda Moraes						

Os serviços foram prestados

Paula

Confere como Original

Assinatura

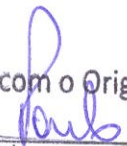
Paula



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:38

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 2.461,96
Autenticação Eletrônica: CF7C.27FE.A935.82F5.CDE8.8AF6.CEDC.8572
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		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 208	Nome do Funcionário LUZIA DA ROCHA	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 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		
Total			3.523,52	384,01		
Total Líquido				3.139,51		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.523,52	3.523,52	281,88	2.958,72	15,00	01
Recebi em: 29/11/2024 Assinatura: <u>Luzia da Rocha</u>						

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:38

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 3.139,51
Autenticação Eletrônica: 218E.40A9.CA72.5789.FDFC.DE1A.C6B0.592C
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

0609-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 223	Nome do Funcionário SUELI PADILHA KALB	CBO 334115	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 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	
		Total	1.864,50		146,62	
		Total Líquido			1.717,88	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.864,50	1.864,50	1.864,50	149,16	1.299,70	0,00	00
Recebi em: 29/11/2024 Assinatura: Sueli Padilha Kalb						

Os serviços foram prestados

Sueli Padilha Kalb

Confere com o Original

Sueli Padilha Kalb

Assinatura



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/11/2024 14:15:38

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: 29/11/2024
Valor Total (R\$): 1.717,88
Autenticação Eletrônica: E16C.F59E.CF4E.A6E5.720A.BB9B.5304.5C91
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 06/12/2024 09:02:13

Extrato

Dados referentes ao período 01/11/2024 a 30/11/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
28/11/2024	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	591284	100.000,00	100.000,00
29/11/2024	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	388559	43.000,00	143.000,00
29/11/2024	DEB. FOLHA PAGTO	2O3Q---04	-43.000,00	100.000,00

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

Confere com o Original

Assinatura

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

Mês de Novembro/2024

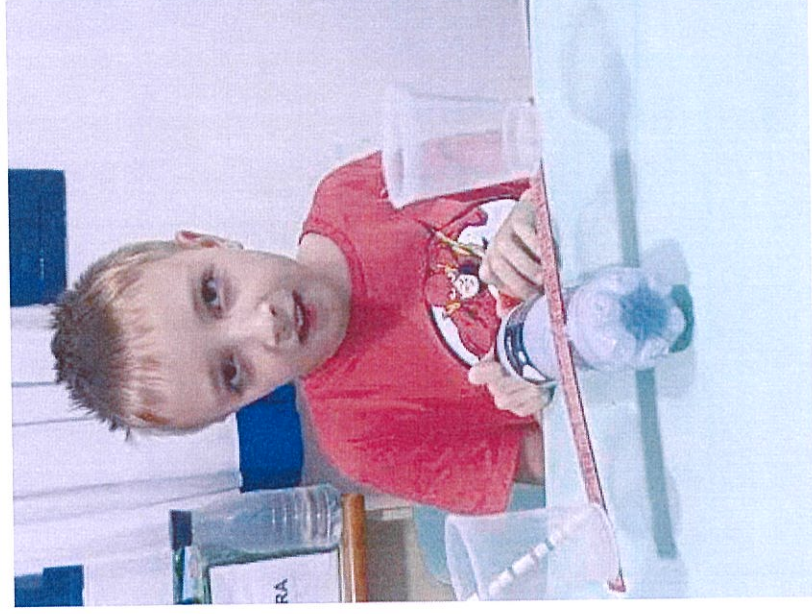
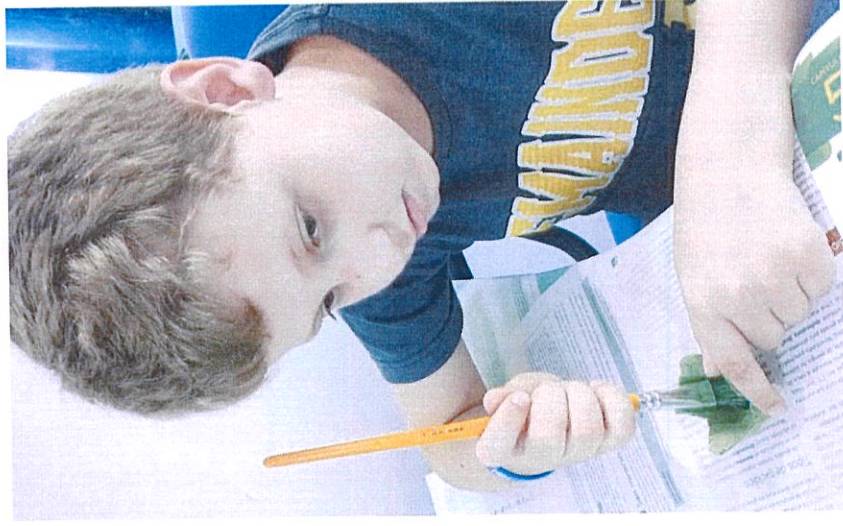
Ações Pedagógicas



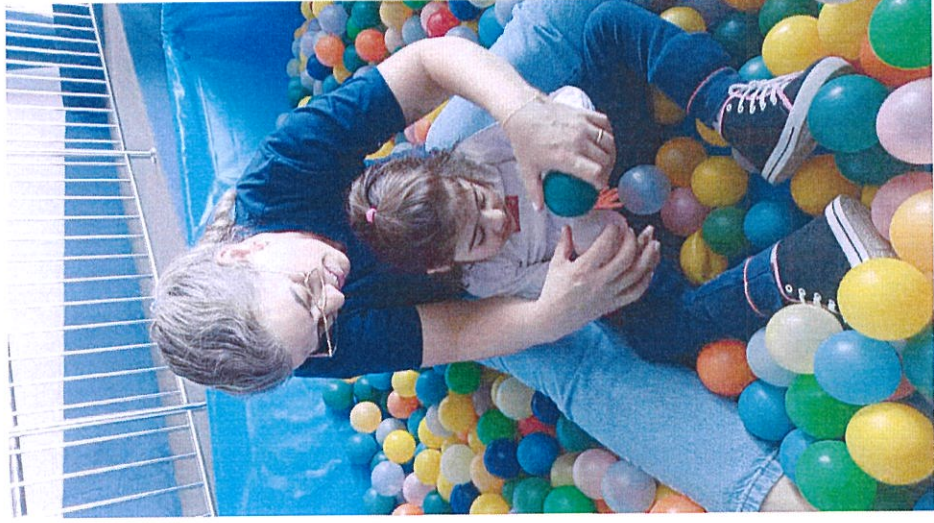
Educação de Jovens e Adultos- Anos Iniciais



Ensino Fundamental – Anos Inicias



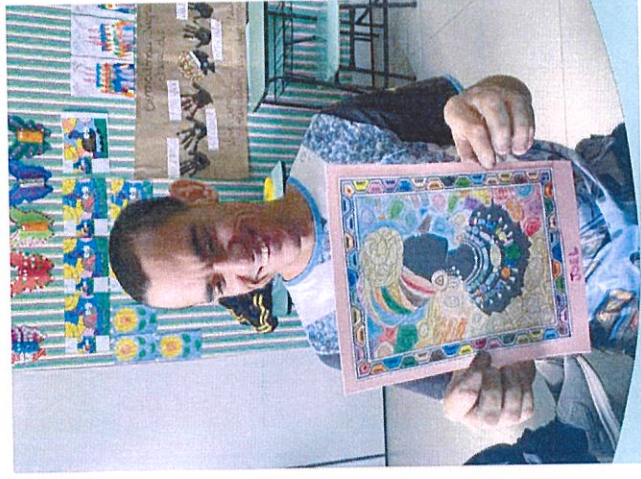
Educação Física: vivenciando diferentes movimentos.



Olimpiadas Regionais das APAE's - Oportunizar o desenvolvimento integral do aluno estimulando participação social, cidadania e bem estar a partir de atividades físicas.



Atividade Dia Nacional de Zumbi e da Consciência Negra



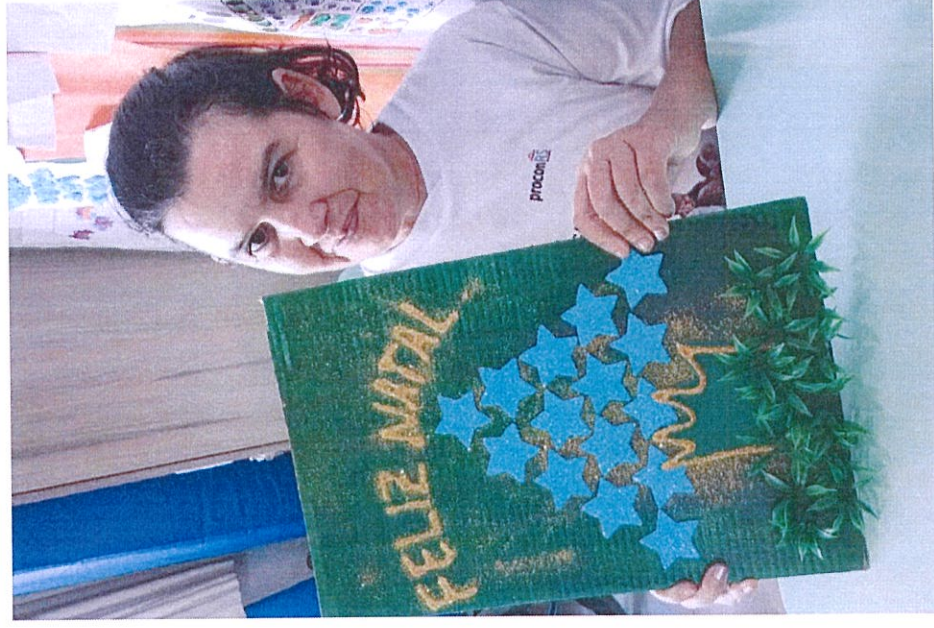
Data Comemorativa: 19 de novembro - Dia da Bandeira



Aniversário da Escola - 55 Anos APAE



Expressão artística, recorte, pintura e colagem.





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE

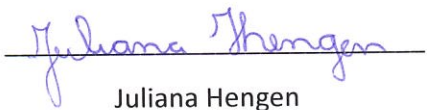
PARCELA 10/2024

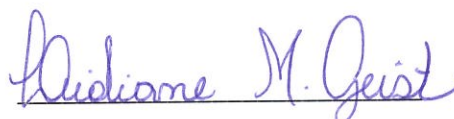
Três de Maio, 20 de dezembro de 2024.

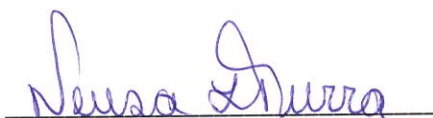
Prezada Senhora

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 10ª 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!**

