

Ofício Nº 197/2024

Três de Maio - RS, Dezembro de 2024.

Excelentíssimo Senhor

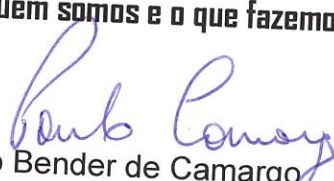
Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 11ª Parcela do Termo de Fomento 03/2024** no valor de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

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

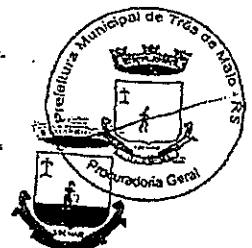
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o MUNICÍPIO repassará a OSC a importância de R\$ 475.000,00 (quatrocentos e setenta e cinco mil reais).

§ 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





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 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: 013630640-34

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 Alcyr Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



PLANO DE TRABALHO		FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO		

1 - DADOS CADASTRAIS

Orgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		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	
Nome do Responsável		C.P.F.	Prça de Pagamento
Paula Bender de Camargo			Três de Maio
C.I./Órgão Expedidor/Dat	Cargo/Função	Matrícula	
5028721446	Presidente	411.180.300-87	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2024	Dezembro/2024
Identificação do Objetivo:		
Considerando 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, Professores/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.		

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 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 (mês, 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 de Despesa	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
1	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Militares, 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	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	Ag	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 (contrapartida)

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	Ag	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 Vender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

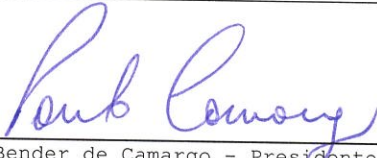
Aprou o Plano de Trabalho e autorizo a firma

de Recurso. 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 Convenio (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 constate 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 89548

Recebemos de:

R\$ 45.000,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e cinco mil reais

Referente a:

Termo de Fomento 003/2024

Três de Maio

23/12/2024

AB

Depto. Cobrança

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

Confere com o Original

Ant
Assinatura

23/12/2024, 12:48

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.53
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\$ 45.000,00

DEBITO EM: 23/12/2024

DOCUMENTO: 122301

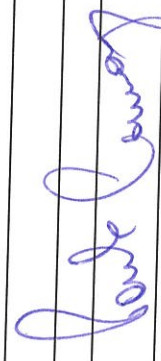
AUTENTICACAO SISBB: F.B0A.D61.C64.C3E.7A9

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				
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE	12/2024				
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
Adriana Marilu Dallavechia	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Cibele Adelira Pohl Auzani	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Cirlei Corso Holiweg	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Geórgia Luisa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Kaway Morgana de Freitas (parcial)	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
Tarciso Flores Correa (parcial)	Folha Pagto	S/N	dez/24	Transferencia	26/12/2024
07. TOTAL DA DESPESA					R\$ 2.605,75
08. TOTAL DA RECEITA					R\$ 45.000,00
09. SALDO APLICADO					R\$ 45.000,00
10. AUTENTICAÇÃO					R\$ 0,00
Três de Maio - RS, Dezembro de 2024					
DATA					
					
Paulo Bender de Camargo - Presidente					

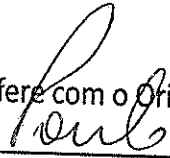
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 013.096.030-65														
Cadastro 236		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		ADRIANA MARILU DALLAVECHIA			239220		9		1		01.001			01					
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL					Data Admissão:					06/05/2024									
Ev	Descrição				Referência	Proventos				Descontos									
1	Horas Normais Diurnas				100:00 hs	1.845,86													
84	Antecip ref Convenção Coletiva					36,92													
950	INSS				9,00 %									148,27					
	Confere com o Original									Os serviços foram prestados									
	Assinatura																		
										Total		1.882,78		148,27					
										Total Líquido				1.734,51					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
1.845,86		1.882,78		1.882,78		150,62		1.317,98		0,00		00							
Recebi em: 26/12/2024										Assinatura:		Adriana Dallavechia							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:04

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 1.734,51
Autenticação Eletrônica: FA30.DA3A.8F73.8F72.F3EB.F1BB.1B91.FBBA
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										12/2024	Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 528.164.510-20								
Cadastro 199		Nome do Funcionário ALFRIDA SIMAO SCHERNER SECRETÁRIO(A)			CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001		FL 01	
					Data Admissão:		08/01/2021				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				180:00 hs	2.584,20					
84	Antecip ref Convenção Coletiva					51,69					
388	Diferença de Ferias					15,31					
950	INSS				12,00 %					227,08	
Confere com o Original					Os serviços foram prestados						
Assinatura											
					Total	2.651,20				227,08	
					Total Líquido					2.424,12	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
2.871,33		3.034,04		3.034,04		242,71		2.086,40		0,00	00
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: [Assinatura]											



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:04

Folha de Pagamento

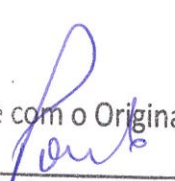
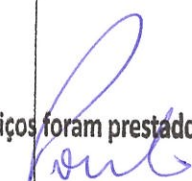
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER
CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 01445-1
Data do Pagamento: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 2.424,12
Autenticação Eletrônica: 1753.3C4E.C689.27CA.7ACA.39D1.8069.5871
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 MAJO - APAE										12/2024	Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 986.050.460-15						
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							
78	Quinquênio	5,00		143,57							
84	Antecip ref Convenção Coletiva			57,43							
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00		2,87							
920	IRRF	7,50 %				18,84					
950	INSS	12,00 %				267,84					
		Conferir com o Original  Assinatura				Os serviços foram prestados 					
				Total	3.075,20	286,68					
				Total Líquido	2.788,52						
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep					
2.871,33	3.075,20	3.075,20	246,01	2.510,40	7,50	01					
Recebi em: 26/12/2024										Assinatura: 	



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:04

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: 26/12/2024

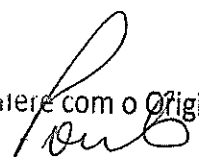
Valor Total (R\$): 2.788,52

Autenticação Eletrônica: C4A0.8B6A.6847.1B4A.FB1B.B4C7.6441.425E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Conferir com o Original

Assinatura

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

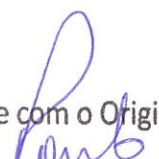
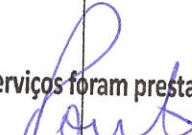
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										12/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20				CPF: 944.285.730-49					
Cadastro 218	Nome do Funcionário					CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	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					102:40 hs	988,23				
35	Horas Extras 50% Diurnas					014:30 hs	211,31				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas					005:13 hs	50,71				
84	Antecip ref Convenção Coletiva						19,76				
950	INSS					12,00 %			105,18		
Confere com o Original  Assinatura					Os serviços foram prestados 						
Total							1.270,01		105,18		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		Total Líquido		1.164,83			
2.117,64		2.835,33		2.835,33		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp			
						226,82		727,80			
								Faixa Dep			
								0,00 00			
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: Astrit Weirich											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:05

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: 26/12/2024

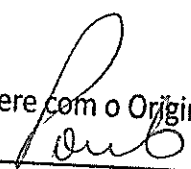
Valor Total (R\$): 1.164,83

Autenticação Eletrônica: 5511.CD65.881B.42AB.9EDA.672A.8B45.9379

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

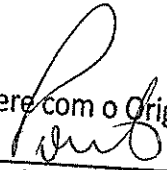
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		12/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 018.288.760-03				
Cadastro 234	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CIBELE 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			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		36,92			
950	INSS	9,00 %			148,27	
Confere com o Original				Os serviços foram prestados		
Assinatura						
Total			1.882,78		148,27	
Total Líquido			1.734,51			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	1.882,78	1.882,78	150,62	1.317,98	0,00	01
Recebi em: 26/12/24		Assinatura: Cibele A. P. Auzani				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:05

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 1.734,51
Autenticação Eletrônica: 62CE.0318.C677.A277.C6BB.D6D0.96ED.ECDC
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										12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 482.177.000-87														
Cadastro 66		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		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												
84	Antecip ref Convenção Coletiva						65,32												
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço				15,00		9,80												
920	IRRF				15,00 %					108,46									
950	INSS				12,00 %					358,51									
				Confere com o Original						Os serviços foram prestados									
				Assinatura															
Total										3.830,78			466,97						
Total Líquido										3.363,81									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.265,79		3.830,78		3.830,78		306,46		3.265,98		15,00		00							
Recebi em: 26/12/2024																			
Assinatura: Cirlei Corso Hollweg																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:05

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 3.363,81
Autenticação Eletrônica: 6759.9395.AA4B.CFD2.F740.BF68.D0CB.B5A1
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

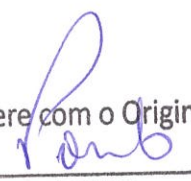
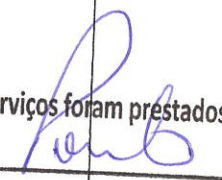
Assinatura

- * 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 12/2024 Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20 CPF: 772.793.360-00

Cadastro 78 Nome do Funcionário CLARICE FERREIRA DE AMORIM
AUXILIAR DE LIMPEZA CBO 514320 Empresa 9 Local 1 Departamento 01.001 FL 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	016:00 hs	298,48	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:45 hs	71,64	
78	Quinquênio	15,00	350,78	
84	Antecip ref Convenção Coletiva		46,77	
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	15,00	7,02	
920	IRRF	7,50 %		21,69
950	INSS	12,00 %		272,40
Confere com o Original  Assinatura		Os serviços foram prestados 		

Total 3.113,25 294,09

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,56	3.113,25	3.113,25	2.819,16	2.548,45	7,50	00
			249,06			

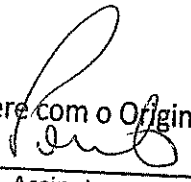
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: Clarice Ferreira de Amorim



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:05

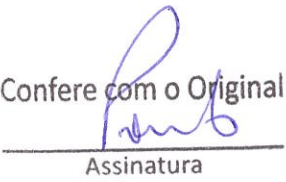
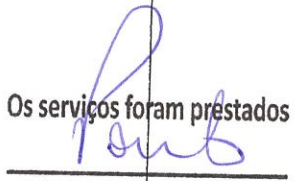
Folha de Pagamento

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 2.819,16
Autenticação Eletrônica: 7FF2.2957.716B.F0EB.67B4.DBA4.B895.A9A2
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										12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 015.117.580-23														
Cadastro 191		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		DANIELE REGINA DECKER			239220		9		1		01.001			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												
84	Antecip ref Convenção Coletiva						73,83												
920	IRRF				15,00 %				73,91										
950	INSS				12,00 %				350,68										
Confere com o Original										Os serviços foram prestados									
																			
Assinatura																			
Total										3.765,54		424,59							
Total Líquido										3.340,95									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Bas Cálculo IRRF		Faixa		Dep							
3.691,71		3.765,54		3.765,54		301,24		3.035,68		15,00		02							
Recebi em: 06/12/2024										Assinatura: Daniele R Decker									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:06

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: 26/12/2024

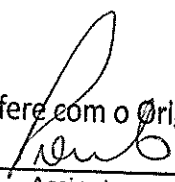
Valor Total (R\$): 3.340,95

Autenticação Eletrônica: 5371.91D6.2BF1.5CFE.0B9E.131D.A0CD.90C2

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

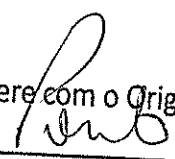
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										12/2024	
CNPJ 88.505.821/0001-20										Mensal	
CPF: 015.520.810-10											
Cadastro	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	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	005:20 hs				167,79					
78	Quinquênio	5,00				50,34					
84	Antecip ref Convenção Coletiva					23,52					
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00				1,18					
950	INSS	7,50 %						93,71			
Confere com o Original						Os serviços foram prestados					
Assinatura											
Total						1.249,55		93,71			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		Total Líquido		1.155,84			
31,46		1.249,55		1.249,55		FGTS Mês		Faixa Dep			
						99,96		0,00 00			
Base IRRF C/Ded Simp						684,75					
Recebi em: 26/12/2024		Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:06

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 1.155,84
Autenticação Eletrônica: C00B.BA3E.02FB.4826.093C.4B73.3DAE.8D22
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										12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 066.781.969-02														
Cadastro 232		Nome do Funcionário					CBO		Empresa		Local		Departamento		FL				
		GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS					239220		9		1		01.001		01				
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										Data Admissão: 01/03/2024									
Ev	Descrição						Referência	Proventos				Descontos							
1	Horas Normais Diurnas						200:00 hs	3.523,52											
84	Antecip ref Convenção Coletiva							70,47											
920	IRRF						15,00 %					51,27							
950	INSS						12,00 %					330,09							
Confere com o Original										Os serviços foram prestados									
Assinatura																			
						Total	3.593,99				381,36								
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		Total Líquido													
3.523,52		3.593,99		3.593,99		FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa		Dep							
						287,51		2.884,72		15,00		02							
Recebi em: 26/12/24										Assinatura: Georgia Luisa Z Reis									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:06

Folha de Pagamento

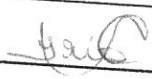
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS
CPF/CNPJ Favorecido: 066.781.969-02
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63010-4
Data do Pagamento: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 3.212,63
Autenticação Eletrônica: 227F.F308.CDB1.4D0D.8EFC.C228.12C0.3272
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

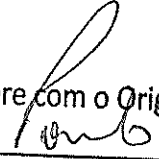
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										12/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20			CPF: 275.067.200-78						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL				
55	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								
84	Antecip ref Convenção Coletiva		65,63								
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	20,00	13,13								
920	IRRF	15,00 %									
950	INSS	14,00 %			164,02						
					406,97						
Confere com o Original		Os serviços foram prestados									
Assinatura											
Total			4.201,17		570,99						
Salário Base		Sal Cont INSS		Total Líquido		3.630,18					
3.281,52		4.201,17		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep		
				336,09		3.636,37		15,00	00		
Recebi em: 26/12/2024		Assinatura: 									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:06

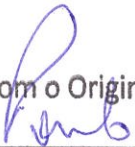
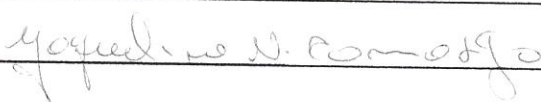
Folha de Pagamento

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 3.630,18
Autenticação Eletrônica: BF00.FB4F.83B5.AF5C.36EE.6082.1236.523F
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										12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 002.557.590-29														
Cadastro 216		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		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												
84	Antecip ref Convenção Coletiva						42,35												
950	INSS				9,00 %					173,21									
				Confere com o Original  Assinatura						Os serviços foram prestados 									
						Total		2.159,99			173,21								
						Total Líquido					1.986,78								
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.117,64		2.159,99		2.159,99		172,79		1.595,19		0,00		00							
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: 																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:07

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 1.986,78
Autenticação Eletrônica: CAB2.0C94.CCFD.82FE.0183.DA4F.3494.A319
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

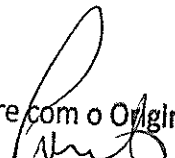
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 629.749.200-04														
Cadastro 161		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		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				002:00 hs	45,43													
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				000:43 hs	10,90													
78	Quinquênio				5,00	155,67													
84	Antecip ref Convenção Coletiva					62,27													
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço				5,00	3,11													
920	IRRF				7,50 %				42,50										
950	INSS				12,00 %				305,70										
										Os serviços foram prestados									
Assinatura																			
Total										3.390,71			348,20						
Total Líquido										3.042,51									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.113,33		3.390,71		3.390,71		271,25		2.825,91		7,50		01							
Recebi em: 26/12/2024										Assinatura: [Assinatura]									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:07

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 3.042,51
Autenticação Eletrônica: B8E3.14CF.587C.178D.EFD9.2AB2.242B.E961
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

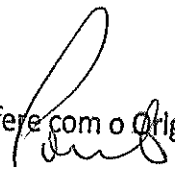
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário											
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										12/2024 Mensal											
CNPJ 88.505.821/0001-20										CPF: 019.402.390-79											
Cadastro 229		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento		FL			
		KAWAY MORGANA DE FREITAS								252305		9		1		01.001		01			
		SECRETÁRIO(A)																			
Ev		Descrição								Data Admissão:		08/12/2023									
										Referência		Proventos		Descontos							
1		Horas Normais Diurnas								200:00 hs		2.871,33									
35		Horas Extras 50% Diurnas								007:30 hs		164,74									
59		DSR S/Horas Extras Diurnas								002:42 hs		39,54									
84		Antecip ref Convenção Coletiva										57,43									
920		IRRF								7,50 %											
950		INSS								12,00 %				23,18							
														274,78							
		Confere com o Original												Os serviços foram prestados							
		Assinatura																			
										Total		3.133,04		297,96							
										Total Líquido				2.835,08							
		Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
		2.871,33		3.133,04		3.133,04		250,64		2.568,24		7,50		00							
		recebi em: 26/12/2024 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: 26/12/2024 13:33:07

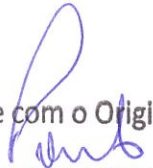
Folha de Pagamento

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 2.678,50
Autenticação Eletrônica: 7C88.69B1.07C1.4E35.D662.D0D7.0E6C.625C
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

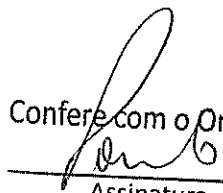
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		12/2024		Mensal	
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 944.957.260-72		
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
168	LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES	514320	9	1	01.001
	AUXILIAR DE LIMPEZA				FL 01
Ev	Descrição	Data Admissão:	19/02/2018		
1	Horas Normais Diurnas	Referência	Proventos	Descontos	
35	Horas Extras 50% Diurnas	220:00 hs	2.050,95		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	021:00 hs	314,22		
78	Quinquênio	007:33 hs	75,41		
84	Antecip ref Convenção Coletiva	5,00	102,55		
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço		41,02		
950	INSS	5,00	2,05		
		9,00 %		211,57	
Confere com o Original  Assinatura		Os serviços foram prestados 			
Total			2.586,20	211,57	
Salário Base		Sal Cont INSS	Total Líquido		
2.050,95		2.586,20	2.374,63		
Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.586,20		206,89	2.021,40	0,00	00
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: Leonilda Moraes					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:07

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 2.374,63
Autenticação Eletrônica: CC4C.395C.DB31.D2A6.CC20.2013.3E1B.4A09
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

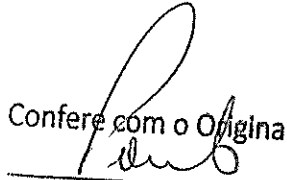
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 000.555.139-05														
Cadastro 208		Nome do Funcionário			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												
84	Antecip ref Convenção Coletiva						70,47												
920	IRRF				15,00 %				72,94										
950	INSS				12,00 %				330,09										
				Confere com o Original				Os serviços foram prestados											
				Assinatura															
				Total		3.593,99		403,03											
				Total Líquido		3.190,96													
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.523,52		3.593,99		3.593,99		287,51		3.029,19		15,00		01							
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: Luzia da Rocha																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:07

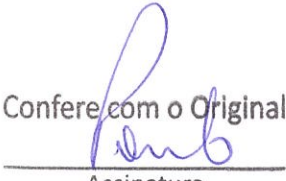
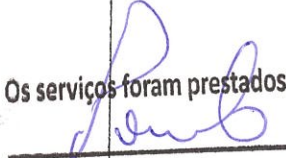
Folha de Pagamento

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: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 3.190,96
Autenticação Eletrônica: 3058.9A14.3062.5F00.D3DC.0AF5.95A5.02B5
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 12/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 014.881.900-11				
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			
84	Antecip ref Convenção Coletiva					37,29			
950	INSS				9,00 %			149,98	
Confere com o Original  Assinatura					Os serviços foram prestados  Assinatura				
Total						1.901,79		149,98	
Total Líquido								1.751,81	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
1.864,50		1.901,79		1.901,79		152,14		1.336,99	
								Faixa	Dep
								0,00	00
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: Sueli Padilha Kalb									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:08

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: 26/12/2024

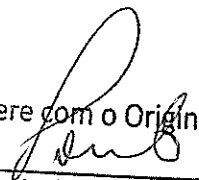
Valor Total (R\$): 1.751,81

Autenticação Eletrônica: 93AC.D7A6.824F.AD6A.38ED.BB33.37ED.C097

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

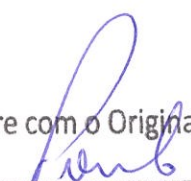
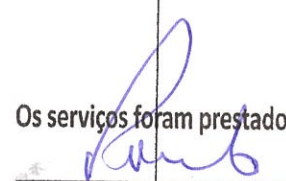
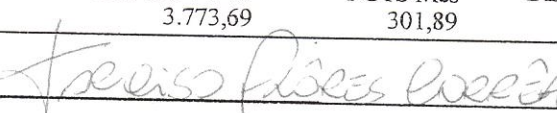
Confere com o Original

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

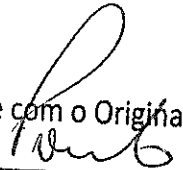
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		12/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 961.965.640-72				
Cadastro 179	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	TARCISO FLORES CORREA	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		13/03/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
78	Quinquênio	5,00	176,18			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		70,47			
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00	3,52			
920	IRRF	15,00 %		99,89		
950	INSS	12,00 %		351,66		
Confere com o Original  Assinatura		Os serviços foram prestados 				
Total			3.773,69	451,55		
Total Líquido			3.322,14			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.773,69	3.773,69	301,89	3.208,89	15,00	00
Recebi em: 26/12/2024 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 26/12/2024 13:33:08

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: TARCISO FLORES CORREA
CPF/CNPJ Favorecido: 961.965.640-72
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25485-5
Data do Pagamento: 26/12/2024
Valor Total (R\$): 2.605,75
Autenticação Eletrônica: 0087.622C.4B18.6265.B0D9.17FB.C2A1.73B1
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 30/12/2024 08:38:13

Extrato

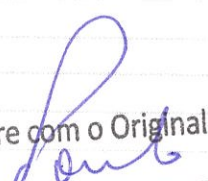
Dados referentes ao período 01/12/2024 a 30/12/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			100.000,00
02/12/2024	DEBITO TED/IB 08286925000152 INDUSTRIA E COM DE	I00179	-91.000,00	9.000,00
02/12/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 34594422000154 CARLOS ALEXAN	SI02595	-9.000,00	0,00
23/12/2024	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	899764	45.000,00	45.000,00
23/12/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	44.995,00
26/12/2024	ESTORNO TARIFA	TED	5,00	45.000,00
26/12/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-45.000,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 30/12/2024

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Confere com o Original

Assinatura

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

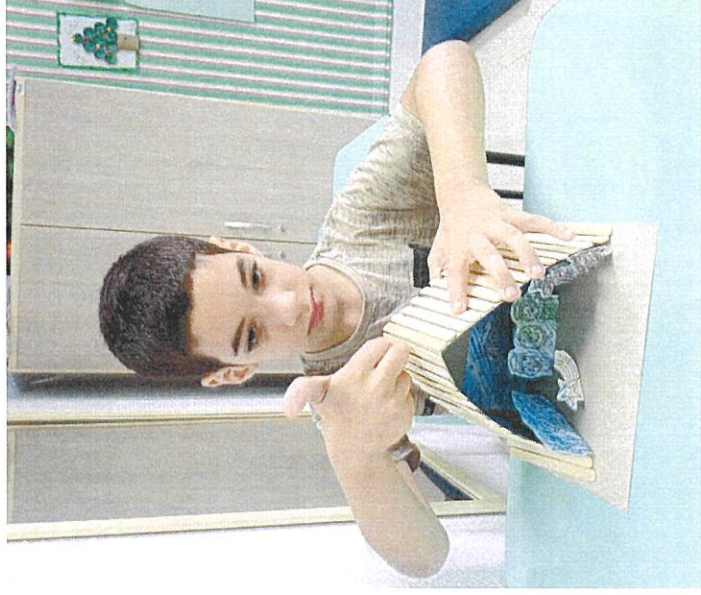
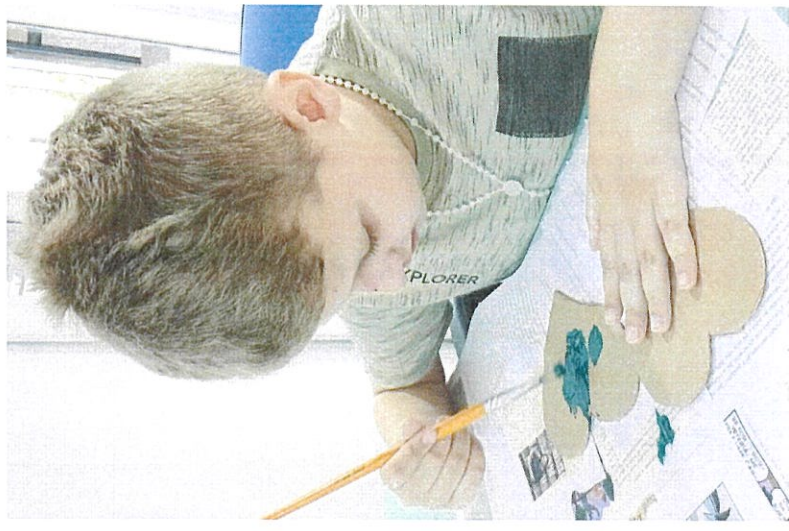
Atividades Realizadas Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS

Mês de Dezembro/2024

Ações Pedagógicas



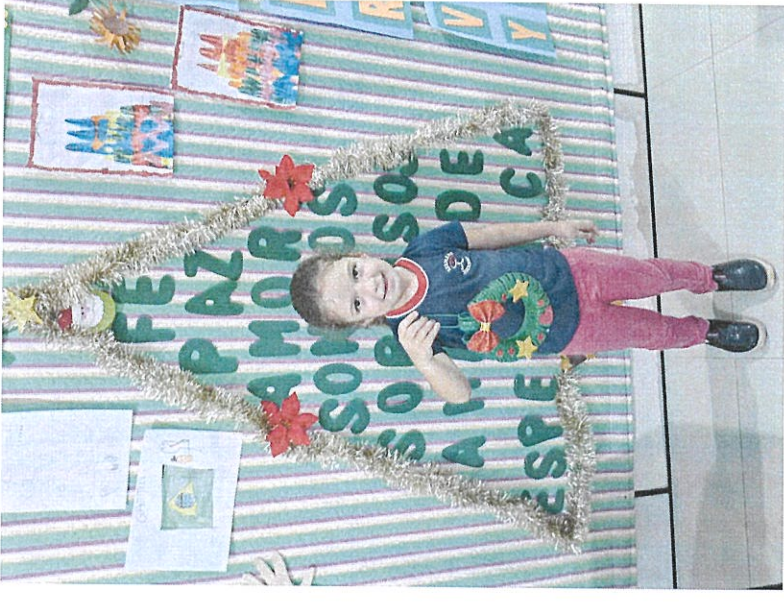
Ensino Fundamental – Anos Inicias



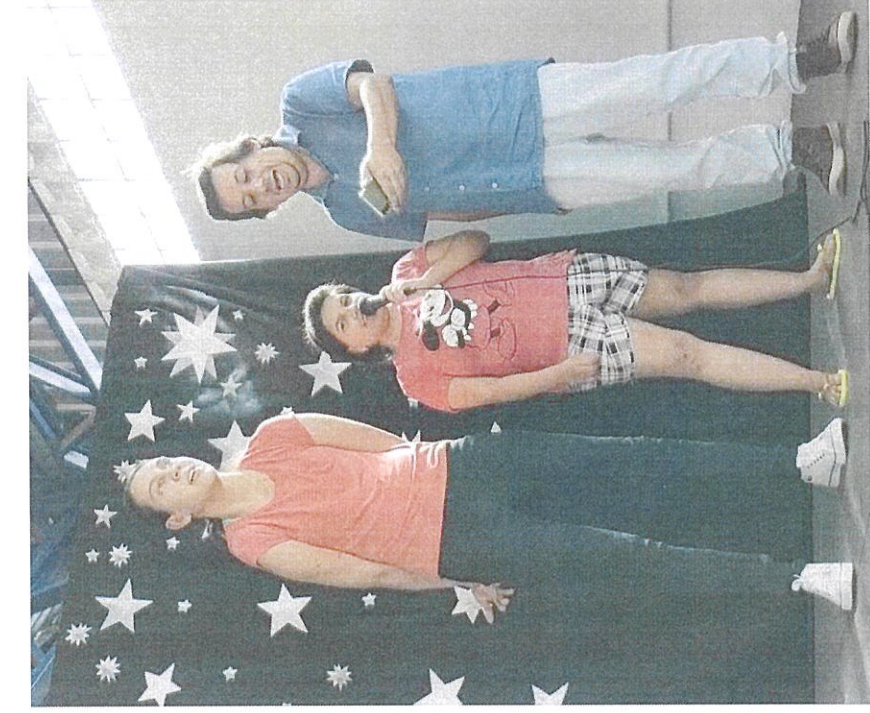
Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



Atendimento Educacional Especializado - AEE



Aula de Música e Educação Física.



Apresentação de Natal: encenação e musicalidade.



Encerramento Ano letivo: confraternização de Natal!



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

Mês de Dezembro/2024

Ações Pedagógicas



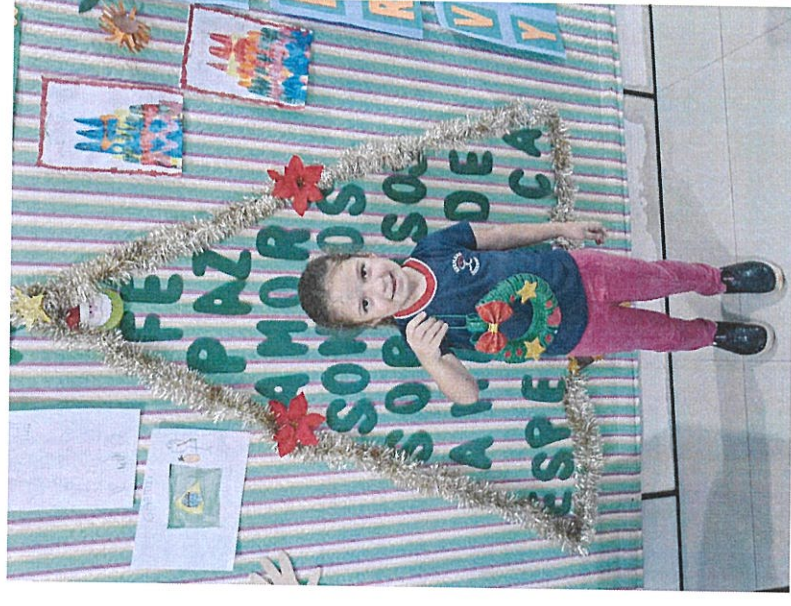
Ensino Fundamental – Anos Inicias



Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



Atendimento Educacional Especializado - AEE



Aula de Música e Educação Física.



Apresentação de Natal: encenação e musicalidade.



Encerramento Ano letivo: confraternização de Natal!





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE

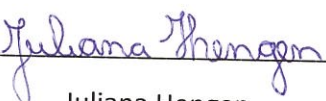
PARCELA 11/2024

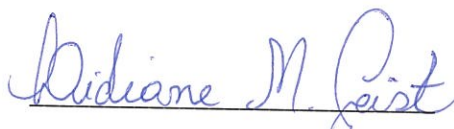
Três de Maio, 22 de janeiro de 2025.

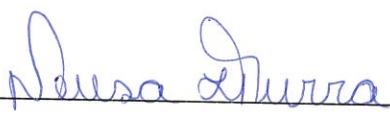
Prezada Senhora

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 11ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$ 45.000,00 (Quarenta e cinco 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!**





PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO

Após apreciação da Prestação de Contas dos recursos recebidos pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, conforme Termo de Fomento 03/2024, no valor de R\$ 625.000,00 (Seiscentos e vinte e cinco mil reais), conclui-se que a aplicação dos recursos ocorreu conforme os objetivos e metas previstas no Plano de Trabalho apresentado e os documentos comprobatórios das receitas e despesas estão de acordo.

Desta forma, emitimos parecer favorável à aprovação da Prestação de Contas.

Três de Maio, 19 de fevereiro de 2025.


Marcos Vinícius Benedetti Corso

Prefeito Municipal


Juliana Andréia Weber Rossetto
Contadora

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

