

Ofício Nº 59/2025

Três de Maio - RS, Abril de 2025.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 2ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025** no valor de R\$ 45.000,000 (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 04/2025

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 Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito Municipal, Senhor **Josias Correa**, brasileiro, portador do CPF nº 012.001.960-40, 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 064/2025, iniciado através do *Processo Administrativo nº 256/2025*, 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\$ 496.375,00** (quatrocentos e noventa e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais).

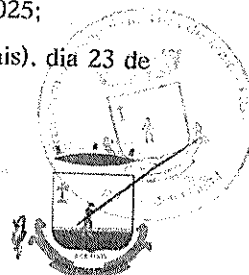
§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 1ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de fevereiro de 2025;
- 2ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de março de 2025;
- 3ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de abril de 2025;
- 4ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de maio de 2025;
- 5ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de junho de 2025;
- 6ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 29 de julho de 2025;
- 7ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de agosto de 2025;
- 8ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de setembro de 2025;
- 9ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de outubro de 2025;
- 10ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de novembro de 2025;
- 11ª Parcela: de R\$ 46.375,00 (quarenta e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais), dia 23 de dezembro de 2025.

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

Prefeitura Municipal de Três de Maio

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





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

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2025, 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 2026.

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

§ 2º Fica a SME 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

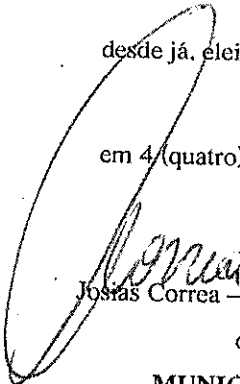
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

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.

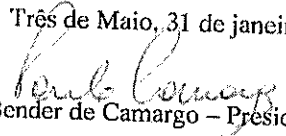
Três de Maio, 31 de janeiro de 2025.


Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo

de 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: *Rubiana Alves*

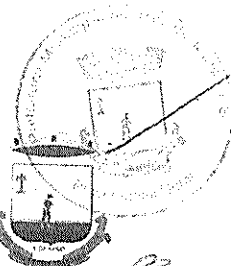
CPF: 004-227-600-48

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

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tornasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

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



PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
 FOLHA 01/03

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		CNPJ 88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade 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. Praça de Pagamento Três de Maio
Nome do Responsável Paulo Bender de Camargo		C.P.F. 411.180.300-87	
C.I./Órgão Expedidor/Data 5028721446	Cargo/Função Presidente	Matrícula	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto EDUCAÇÃO DIREITO DE TODOS	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2025	Dezembro/2025

Identificação do Objetivo:

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 220 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, Cozinheira, 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.

PC

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 (meta, etapa ou fase)

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

Duração: Fevereiro a Dezembro de 2025.

R

PLANO DE TRABALHO

TERMO DE FOMENTO

FOLHA 03/03

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Código	Natureza da Despesa Especificação	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
1	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 496.375,00	R\$ 496.375,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais			
Total		R\$ 465.000,00		R\$ 465.000,00
		R\$ 961.375,00	R\$ 496.375,00	R\$ 465.000,00

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

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 46.375,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

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

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 44.000,00

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 2025.

Paulo Bender de Camargo
Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

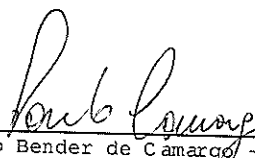
*Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo o
firmar termo de parceria. Três de maio, 31/01/2025*

Jesias Correa
Jesias Correa
Vice Prefeito Municipal

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 2025
03. TERMO DE FOMENTO Nº 04/2025	
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 220 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. 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.	
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 04/2025) 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 04/2025) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 064/2025, iniciado através do Processo Administrativo nº 256/2025, 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, Abril de 2025 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	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2025
03. TERMO DE FOMENTO Nº	
004 /2025	

[illegible]



APAE
Três de Maio-RS

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

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Whats: (55) 9 8117-2777
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: tresdemaio.apaers.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 92111

Recebemos de:

Prefeitura Municipal

R\$ 45.000,00

de Três de maio

a importância supra de:

Quarenta e cinco mil reais

Referente a: Valor de Emenda no 04/2025

Três de Maio 26 / 03 / 2025

Gráfica VILANI Ltda. - Fone: 3535-2080 - 3X50 - 12/23 - 90.001 a 95.000

Printe

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Paul
Assinatura

26/03/2025, 10:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.43
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SME TRES DE MAIO - FUNDEB

AGENCIA: 0682-3 CONTA: 1.016-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SME TRES DE MAIO - FUNDEB

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI CONFIANCA

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$ 45.000,00

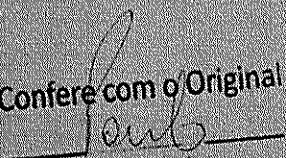
DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: 8.8A6.675.386.B61.0ED

Confere com o Original


Assinatura

Prestação de Contas
Contribuição e Subvenção Social

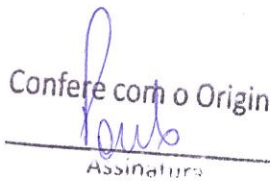
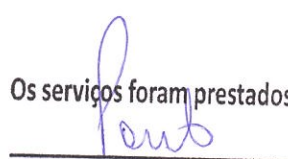
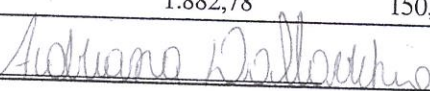
Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2025

02. MÊS/ANO
03/2025

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 Marilu Dallavechia	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.736,10
Ana Carolina da Silva de Lima	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.866,10
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.988,37
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 3.369,23
Fabio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.444,12
Francieli Oviedo	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.192,34
Georgia Luisa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 3.217,23
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 2.017,44
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 3.002,57
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 2.763,76
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 2.021,65
Luana Andressa Strieder	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 3.196,37
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.926,47
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.736,10
Roselaine Correa Canabarro Unser	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.736,10
Rosinara Padilha de Souza	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.736,10
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.926,47
Tania Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 3.088,04
Tania Maria de Bastos(parcial)	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.821,77
Tarciso Flores Correa	Folha Pagto	S/N	mar/2025	Transferencia	28/03/2025	R\$ 1.821,77
07. TOTAL DA DESPESA						R\$ 45.000,00
08. TOTAL DA RECEITA						R\$ 45.000,00
09. SALDO APLICADO						R\$ 0,00
10. AUTENTICAÇÃO						

Três de Maio - RS, Abril de 2025
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										03/2025 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 %				146,68										
Confere com o Original:																			
																			
Assinatura																			
Os serviços foram prestados																			
																			
Total										1.882,78		146,68							
Total Líquido												1.736,10							
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
1.845,86		1.882,78		1.882,78		150,62		1.317,98		0,00		00							
Recebi em: 28/03/2025										Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:23

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.736,10

Autenticação Eletrônica: 49F3.695A.539E.F335.3CF2.DB1E.327F.2BAD

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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		03/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 025.404.070-56			
Cadastro 241	Nome do Funcionário ANA CAROLINA DA SILVA DE LIMA PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 01
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86	146,68	
84	Antecip ref Convenção Coletiva		36,92		
150	Salário Família	2,00	130,00		
950	INSS	9,00 %			
Confere com o Original <u>Paulo</u> Assinatura Os serviços foram prestados <u>Paulo</u>					
Total			2.012,78	146,68	
Total Líquido			1.866,10		
Salário Base 1.845,86	Sal Cont INSS 1.882,78	Bas Cálculo FGTS 1.882,78	FGTS Mês 150,62	Base IRRF C/Ded Simp 1.317,98	Faixa Dep 0,00 02
Recebi em: 28 / 03 / 25 Assinatura: Ana Carolina da Silva de Lima					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:24

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: ANA CAROLINA DA SILVA DE LIMA

CPF/CNPJ Favorecido: 025.404.070-56

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 79114-6

Data do Pagamento: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.866,10

Autenticação Eletrônica: 785A.BF20.63F1.13EB.1ED6.DE32.3D9A.21C7

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

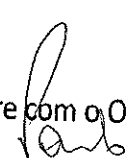
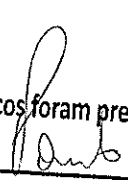
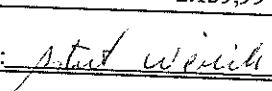
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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										03/2025	Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 944.285.730-49								
Cadastro 218	Nome do Funcionário ASTRIT WEIRICH		CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001		FL 01			
		AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		01/08/2022					
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 %			171,62				
Confere com o Original Assinatura:  Os serviços foram prestados 											
Total					2.159,99		171,62				
Total Líquido					1.988,37						
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF/C/Ded Simp			
2.117,64		2.159,99		2.159,99		172,79		1.595,19			
								Faixa	Dep		
								0,00	00		
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: 											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:24

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.988,37

Autenticação Eletrônica: 8F97.3A71.9154.E672.707A.3F17.4C86.18FA

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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		03/2025		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 MONITOR(A) DE ALUNOS	334105	9	1	01.001	01
		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 %				
950	INSS	12,00 %		108,46		
				353,09		
Confere com o Original <u>Paulo</u> Assinatura Os serviços foram prestados <u>Paulo</u>						
Total			3.830,78	461,55		
Total Líquido				3.369,23		
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: 28/03/2025 Assinatura: <u>Cirlei Corso Hollweg</u>						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:24

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 3.369,23

Autenticação Eletrônica: 92A7.DAE6.DC83.C646.FA6B.B996.30DE.B191

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

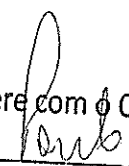
* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

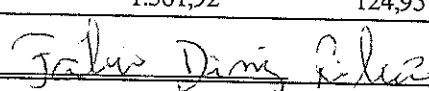
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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

Confere com o Original


Assinatura

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		03/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.520.810-10			
Cadastro 157	Nome do Funcionário FABIO DINIZ RIBEIRO MONITOR(A) DE MÚSICA	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 01
		Data Admissão:		20/03/2017	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.258,40		
3	DSR Normal	006:40 hs	209,73		
78	Quinquênio	5,00	62,92		
84	Antecip ref Convenção Coletiva		29,40		
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00	1,47		
950	INSS	9,00 %		117,80	
Confere com o Original.  Assinatura. Os serviços foram prestados 					
Total			1.561,92	117,80	
Total Líquido				1.444,12	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa Dep
31,46	1.561,92	1.561,92	124,95	997,12	0,00 00
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: 					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:24

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.444,12

Autenticação Eletrônica: D81C.21E8.16A1.0CDA.2109.17C0.84BA.495A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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		03/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.539.150-03				
Cadastro 213	Nome do Funcionário FRANCIELI OVIEDO	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		21/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	060:00 hs	1.057,06			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		21,14			
150	Salário Família	3,00	195,00			
950	INSS	7,50 %			80,86	
		Confere com o Original				
		Assinatura				
		Os serviços foram prestados				
Total			1.273,20		80,86	
Total Líquido					1.192,34	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.057,06	1.078,20	1.078,20	86,25	428,57	0,00	03
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:25

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: FRANCIELI OVIEDO

CPF/CNPJ Favorecido: 015.539.150-03

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37836-6

Data do Pagamento: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.192,34

Autenticação Eletrônica: A54C.B333.E963.D1E4.B044.9991.D3EC.1109

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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		03/2025	Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20	CPF: 066.781.969-02			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
232	GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS	239220	9	1	01.001
PROFESSOR(A) DE EDUCACÃO 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 %		52,08	
950	INSS	12,00 %		324,68	
Confere com o Original <u>Paulo</u> Assinatura Os serviços foram prestados <u>Paulo</u>					
Total			3.593,99	376,76	
Total Líquido				3.217,23	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
3.523,52	3.593,99	3.593,99	287,51	2.890,13	15,00 02
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: <u>Georgia Luisa L Reis</u>					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:25

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 3.217,23

Autenticação Eletrônica: F4DE.8877.D9A2.3F5F.0A43.9588.4E4B.F186

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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					03/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 002.557.590-29					
Cadastro 216		Nome do Funcionário JAQUELINE NEISS CAMARGO		CBO 513205	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
				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	001:45 hs	25,77					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:37 hs	6,18					
84	Antecip ref Convenção Coletiva		42,35					
950	INSS	9,00 %		174,50				
Confere como Original <u>Paula</u> Assinatura		Os serviços foram prestados <u>Paula</u>						
Total			2.191,94	174,50				
Total Líquido			2.017,44					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep		
2.117,64	2.191,94	2.191,94	175,35	1.627,14	0,00	00		
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: Jaqueline V. Camargo								



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:25

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 2.017,44

Autenticação Eletrônica: ADAD.6F11.2180.3FC3.7C34.30C0.86F2.ACCA

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

0009-A

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		03/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 629.749.200-04				
Cadastro 161	Nome do Funcionário JOSE VOLMIR DE SOUZA	CBO 782305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 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			
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 %			38,28	
950	INSS	12,00 %			293,53	
Confere com o Original. <u>Assinatura</u>		Os serviços foram prestados <u>Assinatura</u>				
Total			3.334,38		331,81	
Total Líquido					3.002,57	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.113,33	3.334,38	3.334,38	266,75	2.769,58	7,50	01
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: <u>Assinatura</u>						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:25

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 3.002,57

Autenticação Eletrônica: 6F6E.151B.E1AA.B4AD.C1FE.5AFB.4150.EB2E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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		03/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 019.402.390-79				
Cadastro 229	Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão: 08/12/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.871,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:00 hs	87,86			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:26 hs	21,09			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		57,43			
920	IRRF	7,50 %		16,03		
950	INSS	12,00 %		257,92		
Confere com o Original						
Assinatura						
Os serviços foram prestados						
Total			3.037,71	273,95		
Total Líquido			2.763,76			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	3.037,71	3.037,71	243,01	2.472,91	7,50	00
Recebi em: 28/03/2025 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: 28/03/2025 17:15:26

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 2.763,76

Autenticação Eletrônica: CC53.D248.9B0B.9B67.842A.2FE8.8400.17F3

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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		03/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 944.957.260-72				
Cadastro 168	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	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	174,92		
78	Quinquênio	5,00	102,55			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		41,02			
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00	2,05			
950	INSS	9,00 %				
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>						
Total			2.196,57	174,92		
Total Líquido			2.021,65			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.196,57	2.196,57	175,72	1.631,77	0,00	00
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: Leonilda Moraes						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:26

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 2.021,65

Autenticação Eletrônica: CB49.FF4D.119B.A6F3.7444.DEAA.06DC.1BCA

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

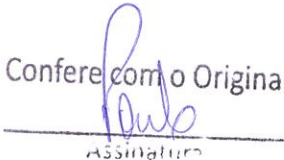
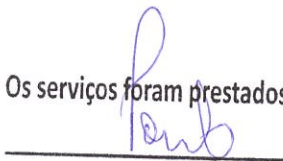
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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					03/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 039.355.040-04						
Cadastro 235		Nome do Funcionário LUANA ANDRESSA STRIEDER			CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL			Data Admissão:		11/03/2024				
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 %			72,94	
950	INSS				12,00 %			324,68	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados  _____									
					Total	3.593,99		397,62	
					Total Líquido			3.196,37	
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	00
Recebi em: 28/03/2024					Assinatura: Luana A. Strieder				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:26

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: LUANA ANDRESSA STRIEDER

CPF/CNPJ Favorecido: 039.355.040-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63126-9

Data do Pagamento: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 3.196,37

Autenticação Eletrônica: 5983.9602.0D1A.7F1A.8C71.63C5.8816.5BA3

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

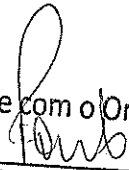
* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* 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

Confere com o Original


Assinatura

009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		03/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 000.555.139-05				
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			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		70,47			
920	IRRF	15,00 %		72,94		
950	INSS	12,00 %		324,68		
Confere com o Original <u>Paulo</u> Assinatura Os serviços foram prestados <u>Paulo</u>						
Parabéns ! Feliz Aniversário 27/04		Total	3.593,99	397,62		
		Total Líquido		3.196,37		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.593,99	3.593,99	287,51	3.029,19	15,00	01
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: Luzia da Rocha						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:26

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 3.196,37

Autenticação Eletrônica: 750F.F2B8.5D00.E49A.3077.7383.D5B7.E20B

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original:


Assinatura

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										03/2025										Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20										CPF: 651.636.990-91																			
Cadastro		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento				FL									
239		MARIA JANETE SOARES								514320		9		1		01.001				01									
		AUXILIAR DE LIMPEZA								Data Admissão: 27/01/2025																			
Ev	Descrição										Referência		Proventos				Descontos												
1	Horas Normais Diurnas										220:00 hs		2.050,95																
84	Antecip ref Convenção Coletiva												41,02																
950	INSS										9,00 %						165,50												
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>																													
										Total		2.091,97				165,50													
										Total Líquido						1.926,47													
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep																	
2.050,95		2.091,97		2.091,97		167,35		1.527,17		0,00		00																	
Recebi em: 28/03/2025										Assinatura: Maria Janete Soares																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:27

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: MARIA JANETE SOARES
CPF/CNPJ Favorecido: 651.636.990-91
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 78184-0
Data do Pagamento: 28/03/2025
Valor Total (R\$): 1.926,47
Autenticação Eletrônica: 8A23.C592.A39F.708A.6593.4A51.6A6B.13CA
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com Original

Assinatura

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		03/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 007.420.690-79			
Cadastro 212	Nome do Funcionário ROSELAINÉ CORREA CANABARRO UNSER PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001
		Data Admissão:		02/03/2022	
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 %		146,68	
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i>		Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>			
		Total	1.882,78	146,68	
		Total Líquido	1.736,10		
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: 28/03/2025 Assinatura: Roselaine C. C. Unser					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:27

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: ROSELAINE CORREA CANABARRO UNS

CPF/CNPJ Favorecido: 007.420.690-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37841-5

Data do Pagamento: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.736,10

Autenticação Eletrônica: 683F.295B.0EC9.4633.C718.A69B.E223.CBF1

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										03/2025 Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20				CPF: 039.396.640-22					
Cadastro		Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
242		ROSINARA PADILHA DE SOUZA				239220	9	1	01.001	01	
		PROFESSOR(A) DE EDUCACAO ESPECIAL				Data Admissão:		17/02/2025			
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas										
84	Antecip ref Convenção Coletiva					100:00 hs	1.845,86				
950	INSS					9,00 %	36,92		146,68		
Confere com o Original. <u>[Assinatura]</u> Assinatura. Os serviços foram prestados <u>[Assinatura]</u>											
						Total	1.882,78		146,68		
						Total Líquido			1.736,10		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa Dep	
1.845,86		1.882,78		1.882,78		150,62		1.317,98		0,00 00	
Recebi em: 28/03/25 Assinatura: Rosinara de Souza											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:27

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: ROSINARA PADILHA DE SOUZA

CPF/CNPJ Favorecido: 039.396.640-22

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 80030-1

Data do Pagamento: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.736,10

Autenticação Eletrônica: E0AF.C6EF.351B.0C78.302E.9D82.00B0.9EC5

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

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		03/2025		Mensal	
CNPJ	88.505.821/0001-20	CPF: 014.881.900-11			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
223	SUELI PADILHA KALB	334115	9	1	01.001
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 %		148,39	
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> ASSISTENTE Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>					
Total			1.901,79	148,39	
Total Líquido				1.753,40	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
1.864,50	1.901,79	1.901,79	152,14	1.336,99	0,00 00
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: <i>Sueli Padilha Kalb</i>					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:27

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.753,40

Autenticação Eletrônica: B08E.EA1D.8423.1263.A67A.2F7F.43ED.8A79

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

Assinatura

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		03/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 904.240.500-72			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
221	TANIA ELISANGELA LEIDMER	514320	9	1	01.001
	AUXILIAR DE LIMPEZA				FL 01
Data Admissão:		08/02/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95		
84	Antecip ref Convenção Coletiva		41,02		
950	INSS	9,00 %		165,50	
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura: Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>					
Total			2.091,97	165,50	
Total Líquido				1.926,47	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa Dep
2.050,95	2.091,97	2.091,97	167,35	1.527,17	0,00 01
Recebi em: 28/02/2025 Assinatura: <i>Tânia Elisângela Leidmer</i>					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:28

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: TANIA ELISANGELA LEIDMER

CPF/CNPJ Favorecido: 904.240.500-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48749-8

Data do Pagamento: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.926,47

Autenticação Eletrônica: F8B9.48B0.60A9.F920.175E.4A5B.B923.A091

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

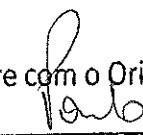
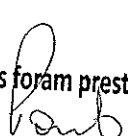
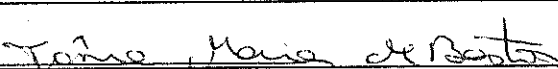
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

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

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados

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		03/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 005.275.920-21				
Cadastro 141	Nome do Funcionário TANIA MARIA DE BASTOS	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		10/04/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
78	Quinquênio	10,00	352,35			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		70,47			
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	10,00	7,05			
920	IRRF	15,00 %		126,85		
950	INSS	12,00 %		367,81		
Confere com o Original  ASSOCIACAO		Os serviços foram prestados 				
Total			3.953,39	494,66		
Total Líquido			3.458,73			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.953,39	3.953,39	316,27	3.388,59	15,00	00
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:28

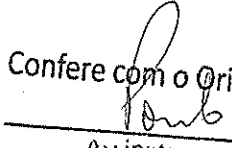
Folha de Pagamento

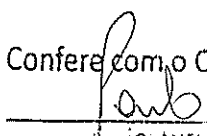
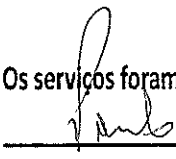
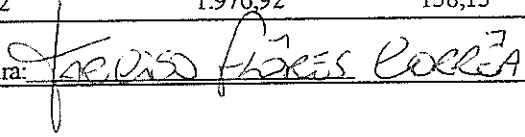
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: TANIA MARIA DE BASTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 005.275.920-21
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25486-3
Data do Pagamento: 28/03/2025
Valor Total (R\$): 3.088,04
Autenticação Eletrônica: 0917.8F30.3614.ED47.CACF.33E7.88F4.0374
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original


Assinatura

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					03/2025		Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 961.965.640-72				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
179	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	100:00 hs	1.845,86				
78	Quinquênio	5,00	92,29				
84	Antecip ref Convenção Coletiva		36,92				
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00	1,85				
950	INSS	9,00 %		155,15			
Confere como Original  Assinatura Os serviços foram prestados 							
Total			1.976,92	155,15			
Total Líquido				1.821,77			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.845,86	1.976,92	1.976,92	158,15	1.412,12	0,00	00	
Recebi em: 28/03/2025 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2025 17:15:28

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: 28/03/2025

Valor Total (R\$): 1.821,77

Autenticação Eletrônica: D9D5.999E.FD54.66A4.6280.5D1D.13F0.6782

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

* 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

Confere com o Original

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 53517-6**Impresso em** 01/04/2025 07:39:00**Extrato**

Dados referentes ao período 01/03/2025 a 01/04/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
26/03/2025	TED 56107941000183 SME TRES DE MAIO - FUNDEB	027856	45.000,00	45.000,00
28/03/2025	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-45.000,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 01/04/2025

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 %

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

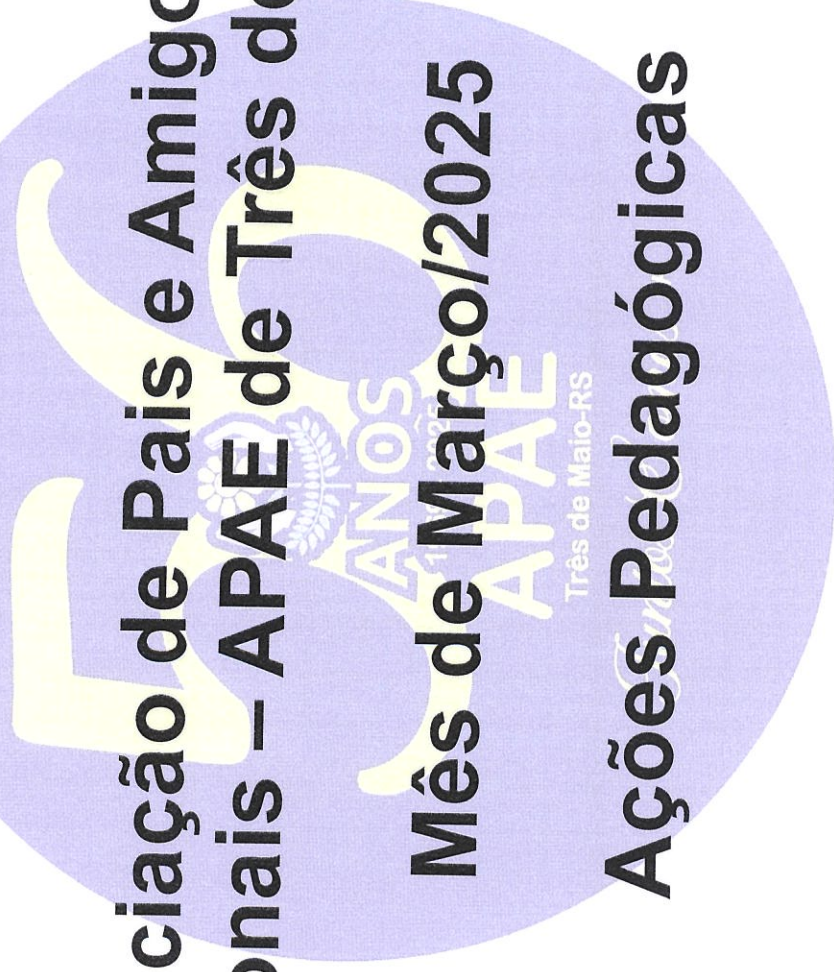

Assinatura

Atividades Realizadas

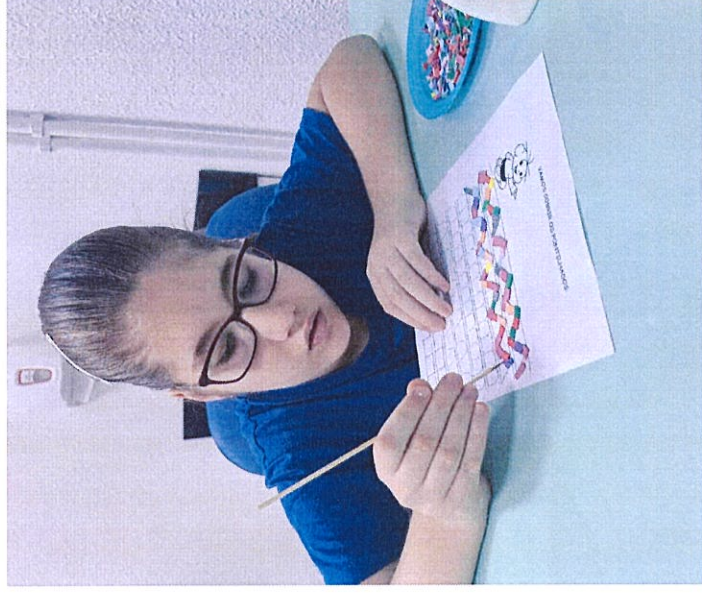
**Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS**

Mês de Março/2025

Ações Pedagógicas



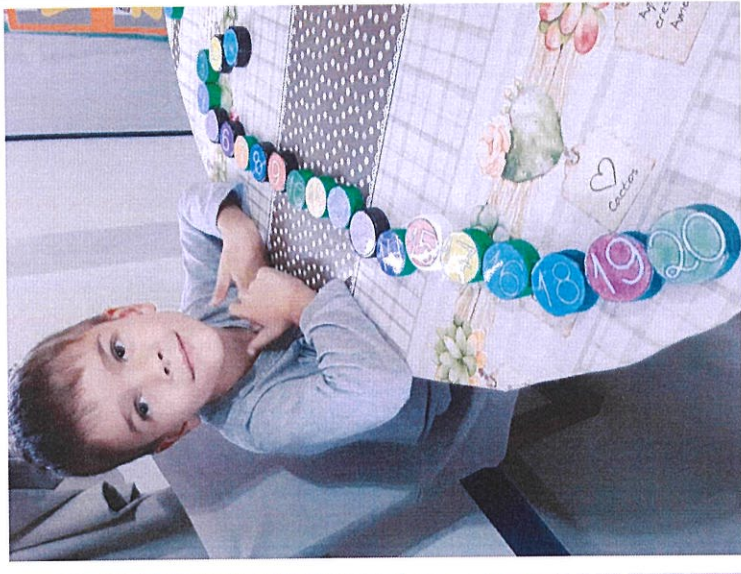
Ensino Fundamental – Anos Inicias



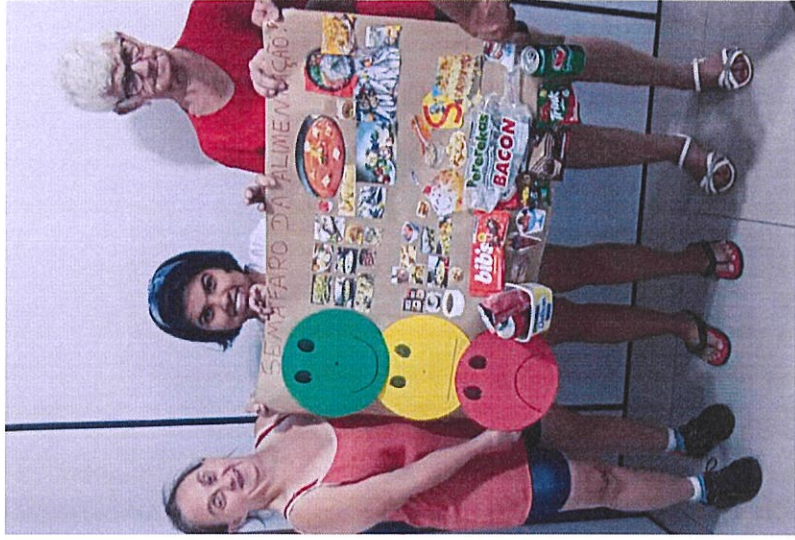
Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



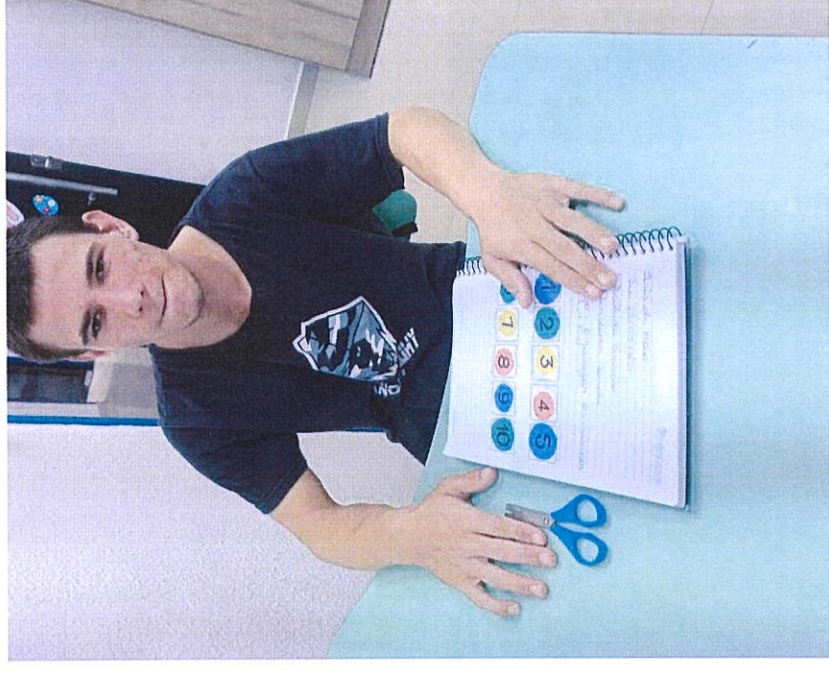
Atendimento Educacional Especializado - AEE



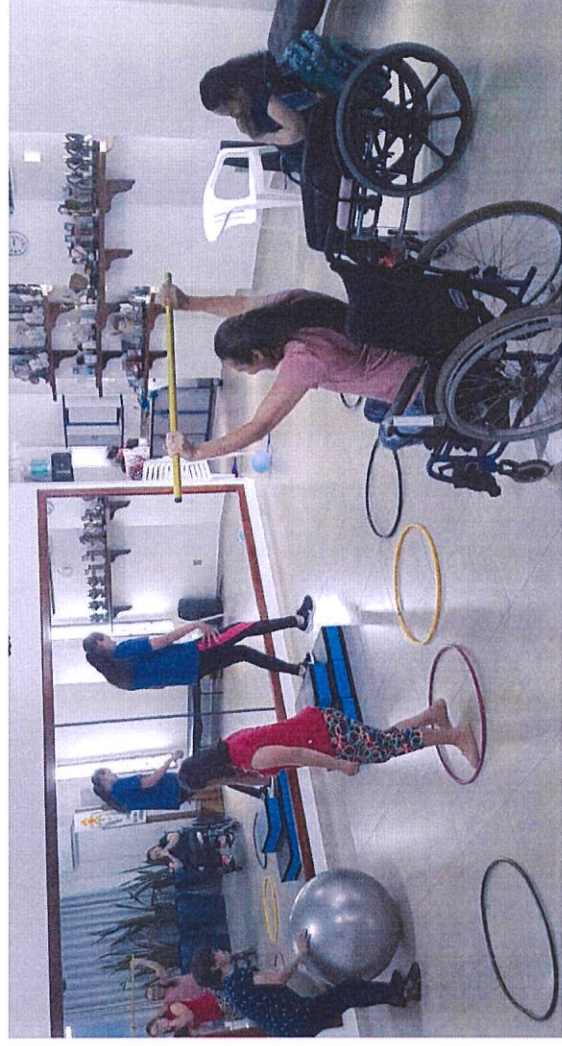
Ampliando conhecimentos específicos.



Adquirindo conhecimentos básicos da prática da matemática.



Educação Física: Vivenciando ginástica simples envolvendo movimentos básicos.



Apreciação de formas de expressão musical.



Dia Mundial da Síndrome de Down





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2025 – APAE

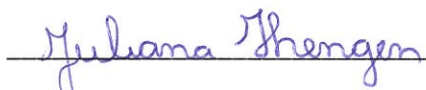
PARCELA 02/2025

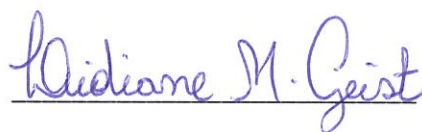
Três de Maio, 28 de abril de 2025.

Conforme nomeação pela Portaria nº 061/2025, de 31 de janeiro de 2025, para o Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2025, informamos que, em visita realizada à instituição e mediante análise dos documentos apresentados, foi constatado o cumprimento da meta estabelecida, a qual prevê o atendimento educacional especializado a alunos com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento regularmente matriculados na APAE.

Verificou-se que a execução da meta se deu por meio de atividades pedagógicas desenvolvidas com os referidos alunos, conforme os objetivos propostos no plano de trabalho.

Considerando emitimos parecer favorável à aplicação de recursos da 2ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025, 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

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

