



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
TRÊS DE MAIO - RS**

Fundada em 29/10/69 - CNPJ: 88.505.821/0001-20 CNES: 3545822

**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO HELEN KELLER**

CER II - Centro Especializado em Reabilitação Auditiva e Intelectual

Presta serviços nas áreas: Assistência Social, Educação e Saúde



Ofício Nº 27/2025

Três de Maio - RS, Março de 2025.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 1ª 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).

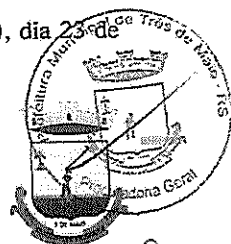
§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 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 27 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

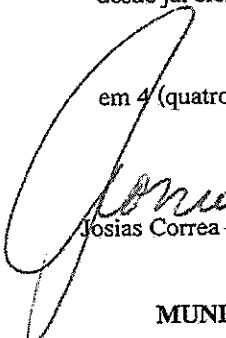
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o MUNICÍPIO a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

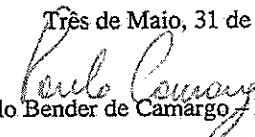
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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

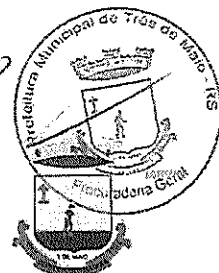
Nome: Daniela da Rosa

CPF: 013630640-34

Nome: Rubiana Mes

CPF: 004.227.600-48

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/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
E.A.			
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
53.517-6	Sicredi	0306	Três de Maio
Nome do Responsável		C.P.F.	
Paulo Bender de Camargo		411.180.300-87	
C.I./Órgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula	
5028721446	Presidente		

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

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

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 02/03
TERMO DE FOMENTO	

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.					

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 03/03
TERMO DE FOMENTO	

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

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

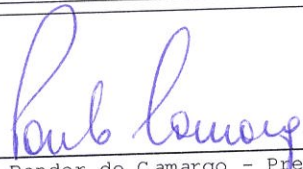
--

Aprova o Plano de Trabalho o *Correa*

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 constatare que ofereça condições para que ocorra o desenvolvimento do ensino previsto em nossa Constituição Federal de 1988. Segue em anexo documentos dos benefícios alcançados com os recursos recebidos neste período.	
05. AUTENTICAÇÃO Três de Maio - RS, Março 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 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2025
03. TERMO DE FOMENTO N° 004/2025	

[illegible]



**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 92108

Recebemos de:

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

R\$ 45.000,00

a importância supra de:

Quarenta e cinco mil reais

Referente a:

Terme de Tenente, 04/2025

Três de Maio 26 / 02 / 2025

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

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura



Emissão de comprovantes

G3370609404574381
06/03/2025 09:45:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.19
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: 26/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022601

AUTENTICACAO SISBB: 0.03E.B16.CF2.7ED.577

Com o Original

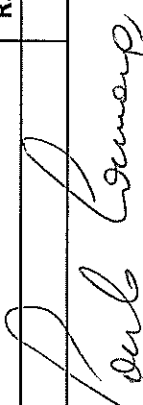
Assinatura

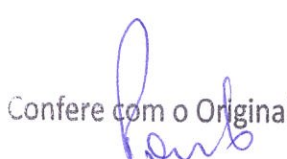
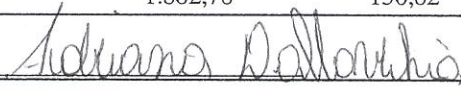
Transação efetuada com sucesso por: J4178466 RAQUEL FERNANDA SULIS DRECHSLER.

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		02/2025		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE						
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2025						
04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO		
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 N° CHEQUE	6.3 VALOR (R\$)	
Adriana Marilu Dallavechia	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.736,10	
Ana Carolina da Silva de Lima	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.310,10	
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.988,37	
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 3.369,23	
Fabio-Diniz-Ribeiro	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.155,84	
Francieli Oviedo (parcial)	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.035,23	
Georgia Luisa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 3.217,23	
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.988,37	
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 3.002,57	
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 2.841,10	
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 2.021,65	
Luana Andressa Strieder	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 3.196,37	
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 3.196,37	
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.926,47	
Roselaine Correa Canabarro Unser	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.736,10	
Rosinara Padilha de Souza	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 812,74	
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.753,40	
Tania Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 1.926,47	
Tania Maria de Bastos	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 3.458,73	
Tarciso Flores Correa	Folha Pagto	S/N	fev/2025	Transferencia	R\$ 3.327,56	
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, Março 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		02/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 013.096.030-65				
Cadastro 236	Nome do Funcionário ADRIANA MARILU DALLAVECHIA / PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		06/05/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86		✓	
84	Antecip ref Convenção Coletiva		36,92		✓	
950	INSS	9,00 %			146,68	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
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: 27/05/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:29

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 1.736,10

Autenticação Eletrônica: 8020.2C48.5C2F.8BCA.FC70.44FE.CFFE.A5B0

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		02/2025		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20	CPF: 025.404.070-56				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
241	ANA CAROLINA DA SILVA DE LIMA	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		10/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	070:00 hs	1.292,10			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		25,84			
150	Salário Família	2,00	91,00			
950	INSS	7,50 %			98,84	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Parabéns ! Feliz Aniversário 20/03						
Total			1.408,94		98,84	
Total Líquido					1.310,10	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	1.317,94	1.317,94	105,43	753,14	0,00	02
Recebi em: 27/02/2025 Assinatura: Ana Carolina J de Lima						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:29

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: 27/02/2025

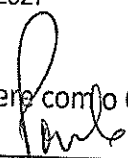
Valor Total (R\$): 1.310,10

Autenticação Eletrônica: 9D0B.7FF7.3F54.A37F.512D.3413.B794.E327

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere como Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

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										02/2025 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					220:00 hs		2.117,64		✓									
84	Antecip ref Convenção Coletiva							42,35		✓									
950	INSS					9,00 %				171,62 ✓									
Os serviços foram prestados																			
Confere com o Original																			
Assinatura																			
Total										2.159,99		171,62 ✓							
Total Líquido												1.988,37 ✓							
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.117,64		2.159,99		2.159,99		172,79		1.595,19		0,00		00							
Recebi em: 27/02/2025 Assinatura: Astrit Weirich																			

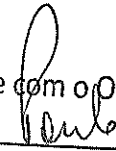


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:30

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: 27/02/2025
Valor Total (R\$): 1.988,37
Autenticação Eletrônica: C795.00D5.D5C8.DC12.218E.1DDDB.99E4.8CC6
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		02/2025		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	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 %			353,09	
<i>serviços foram prestados</i> <u><i>Paula</i></u> Confere com o Original <u><i>Paula</i></u> Assinatura		Total		3.830,78		461,55
		Total Líquido				3.369,23
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa Dep
3.265,79		3.830,78	3.830,78	306,46	3.265,98	15,00 00
Recebi em: 27/02/2025 Assinatura: <i>Cirlei Corso Hollweg</i>						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:30

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: 27/02/2025

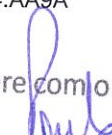
Valor Total (R\$): 3.369,23

Autenticação Eletrônica: 8FBB.98C7.C5D7.C4A8.2F01.7EC8.2BA4.AA9A

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				02/2025		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
					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			
Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i> Entregue com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura							
Total			1.249,55	93,71			
Total Líquido			1.155,84				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
31,46	1.249,55	1.249,55	99,96	684,75	0,00	00	
Recebi em: 27/02/2025 Assinatura: <i>Fabio Diniz Ribeiro</i>							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:30

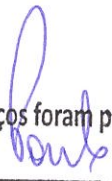
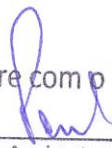
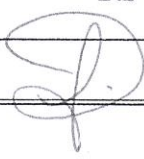
Folha de Pagamento

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: 27/02/2025
Valor Total (R\$): 1.155,84
Autenticação Eletrônica: 2A24.3812.FC13.965A.F181.D0CE.75C9.6EDB
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



0009-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.539.150-03				
Cadastro 213	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FRANCIELI OVIEDO	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		21/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	134:40 hs	2.372,51			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		47,45			
950	INSS	9,00 %			195,02	
Os serviços foram prestados 						
Confere com o Original 						
Assinatura						
Total			2.419,96		195,02	
Total Líquido					2.224,94	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.057,06	2.419,96	2.419,96	193,59	1.656,17	0,00	03
Recebi em: 27/02/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:30

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 1.035,23

Autenticação Eletrônica: D08F.C2CB.5E66.1499.B155.C974.3F12.2E00

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Contere com o Original

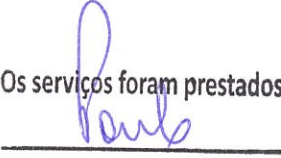
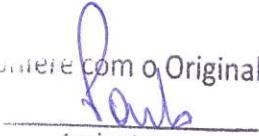
Assinatura

* 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				02/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 066.781.969-02			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
232	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 %		52,08			
950	INSS	12,00 %		324,68			
Os serviços foram prestados  Conferir com o Original  Assinatura							
Total			3.593,99	376,76			
Total Líquido				3.217,23			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
3.523,52	3.593,99	3.593,99	287,51	2.890,13	15,00	02	
Recebi em: 27/02/2026		Assinatura: Georgia L. Z. Reis					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:30

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 3.217,23

Autenticação Eletrônica: C6E9.ABF4.9812.2015.FAB5.A0EF.95B3.AF9F

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

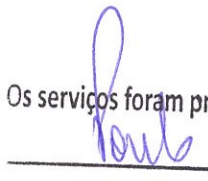
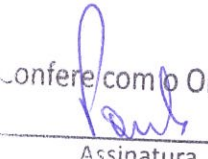
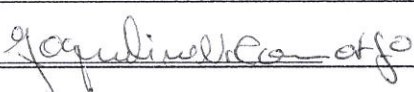
Assinatura

* 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		02/2025		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 %		171,62		
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
		Total	2.159,99	171,62		
		Total Líquido		1.988,37		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.159,99	2.159,99	172,79	1.595,19	0,00	00
Recebi em: 07/02/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:31

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: 27/02/2025

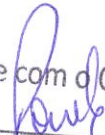
Valor Total (R\$): 1.988,37

Autenticação Eletrônica: 6858.4A77.6E6F.9859.9C66.2467.D1D9.2CD2

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

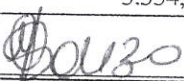
Confere com o Original

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		02/2025		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			
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	
Os serviços foram prestados  _____ Confere com o Original  Assinatura						
Total			3.334,38		331,81	
Total Líquido					3.002,57	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
3.113,33	3.334,38	3.334,38	266,75	2.769,58	7,50	01
Recebi em: 27.02.2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:31

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 3.002,57

Autenticação Eletrônica: 2B91.7E18.CF8E.40FC.3A06.F898.1088.E152

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

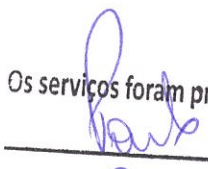
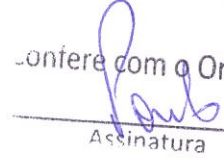
Assinatura

* 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					02/2025		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	008:00 hs	175,73					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:00 hs	29,29					
84	Antecip ref Convenção Coletiva		57,43					
920	IRRF	7,50 %		23,23				
950	INSS	12,00 %		269,45				
Os serviços foram prestados  Conferir com o Original  Assinatura								
Total			3.133,78	292,68				
Total Líquido			2.841,10					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.871,33		3.133,78	3.133,78	250,70	2.568,98	7,50	00	
Recebi em: 24/02/2025 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: 27/02/2025 15:17:31

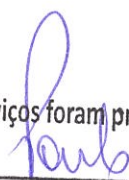
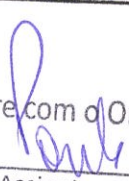
Folha de Pagamento

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: 27/02/2025
Valor Total (R\$): 2.841,10
Autenticação Eletrônica: B0DB.6411.4C7A.60A3.E7C1.7FCB.B07A.984D
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

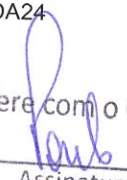
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 944.957.260-72				
Cadastro 168	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LEONILDA 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			
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 %		174,92		
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
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: 27/02/2025 Assinatura: Leonilda Moraes						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:31

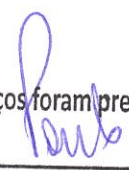
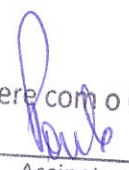
Folha de Pagamento

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: 27/02/2025
Valor Total (R\$): 2.021,65
Autenticação Eletrônica: 8792.1DD7.7DE5.EEC5.4EC3.BC1D.2EAC.DA24
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				02/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 039.355.040-04			
Cadastro 235	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUANA ANDRESSA STRIEDER		239220	9	1	01.001	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	
Os serviços foram prestados  _____ Confere com o Original  Assinatura							
			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: 24/02/2025 Assinatura: Luana A Strieder							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:32

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: 27/02/2025

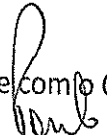
Valor Total (R\$): 3.196,37

Autenticação Eletrônica: EF50.C185.5758.3BC9.0CE6.4EA5.E6BA.5B36

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

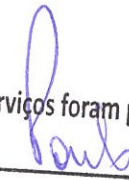
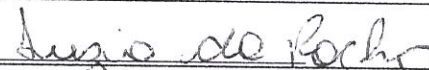
Conteúdo Original

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		02/2025		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 000.555.139-05			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
208	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 %			324,68	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
		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: 27/02/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:32

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 3.196,37

Autenticação Eletrônica: 2E2F.4A81.EF2F.1B23.F4E5.CE7A.CEBF.77C0

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

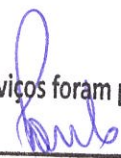
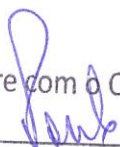
Assinatura

* 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

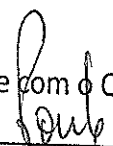
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 651.636.990-91				
Cadastro 239	Nome do Funcionário MARIA JANETE SOARES / AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		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		
Os serviços foram prestados 						
Confere com o Original  Assinatura						
Total			2.091,97	165,50		
Total Líquido				1.926,47		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.091,97	2.091,97	167,35	1.527,17	0,00	00
Recebi em: 27.02.25 Assinatura: Maria Janete Soares						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:32

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: 27/02/2025
Valor Total (R\$): 1.926,47
Autenticação Eletrônica: 38D3.CBC5.EC97.CF1A.D0E1.C233.5D35.DE76
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

02/2025

Mensal

CNPJ 88.505.821/0001-20

CPF: 007.420.690-79

Cadastro

212

Nome do Funcionário

ROSELAINÉ CORREA CANABARRO UNSER

CBO

239220

Empresa

9

Local

1

Departamento

01.001

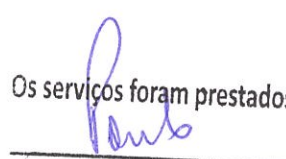
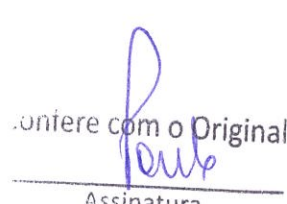
FL

01

PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL

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
 Os serviços foram prestados				
 Conferir com o Original Assinatura				

Total

1.882,78

146,68

Total Líquido

1.736,10

Salário Base

1.845,86

Sal Cont INSS

1.882,78

Bas Cálculo FGTS

1.882,78

FGTS Mês

150,62

Base IRRFC/Ded Simp

1.317,98

Faixa

0,00

Dep

00

Recebi em: 27/02/2025

Assinatura:

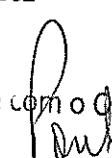
Roselaine C. C. Unser



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:32

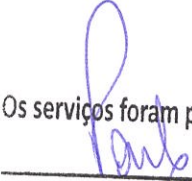
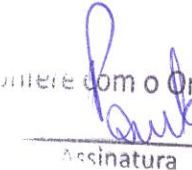
Folha de Pagamento

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: 27/02/2025
Valor Total (R\$): 1.736,10
Autenticação Eletrônica: A9C0.F25C.7526.08B6.E1DF.16E2.C50D.1052
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Assine 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		02/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 039.396.640-22				
Cadastro 242	Nome do Funcionário ROSINARA PADILHA DE SOUZA	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		17/02/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	046:40 hs	861,40			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		17,23			
950	INSS	7,50 %			65,89	
Os serviços foram prestados  Compare com o Original  Assinatura		Total		878,63 65,89		
		Total Líquido		812,74		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	878,63	878,63	70,29	313,83	0,00	00
Recebi em: 27/02/2025 Assinatura: Rosinara de Souza						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:33

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 812,74

Autenticação Eletrônica: 0571.1B96.3598.AEA6.557D.A9B8.8381.7228

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		02/2025		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 %			148,39	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
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: 27/02/2025 Assinatura: Sueli Padilha Kalb						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:33

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 1.753,40

Autenticação Eletrônica: B9D0.D819.F803.FE14.6C0F.031C.1E23.546D

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

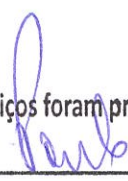
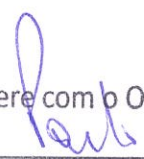
Assinatura

* 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										02/2025										Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20										CPF: 904.240.500-72																			
Cadastro 221		Nome do Funcionário										CBO		Empresa		Local		Departamento		FL									
		TANIA ELISANGELA LEIDMER										514320		9		1		01.001		01									
AUXILIAR DE LIMPEZA										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											
		Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura																											
										Total		2.091,97		165,50															
										Total Líquido		1.926,47																	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep																	
2.050,95		2.091,97		2.091,97		167,35		1.527,17		0,00		01																	
Recebi em: 27/02/2025										Assinatura: Sônia G S Leidmer																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:33

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 1.926,47

Autenticação Eletrônica: D714.42AD.6BA2.7A70.95C2.F3C4.A108.23E1

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				02/2025		Mensal		
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 005.275.920-21				
Cadastro 141	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	TANIA MARIA DE BASTOS		239220	9	1	01.001	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	
Os serviços foram prestados Confere com o Original Assinatura								
				Total			3.953,39	494,66
				Total Líquido				3.458,73
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.523,52		3.953,39	3.953,39	316,27	3.388,59	15,00	00	
Recebi em: 27/02/2025 Assinatura: Tânia Maria de Bastos								



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:33

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: 27/02/2025

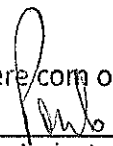
Valor Total (R\$): 3.458,73

Autenticação Eletrônica: 2014.9A01.1A4C.5D45.DDBA.B11A.98FA.42A1

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.

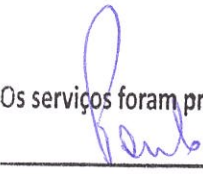
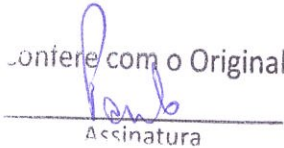
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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					02/2025		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		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 %			346,24		
		Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total				3.773,69		446,13		
Total Líquido						3.327,56		
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: 27/02/2025		Assinatura: Tarciso Flores Correa						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/02/2025 15:17:33

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: 27/02/2025

Valor Total (R\$): 3.327,56

Autenticação Eletrônica: EBA3.7FFE.3CE1.7762.F3F1.652E.5AA7.14A5

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere como Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 53517-6**Impresso em** 06/03/2025 08:50:02**Extrato**

Dados referentes ao período 01/02/2025 a 28/02/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
26/02/2025	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	017772	45.000,00	45.000,00
27/02/2025	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-45.000,00	0,00

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

Confere com o Original

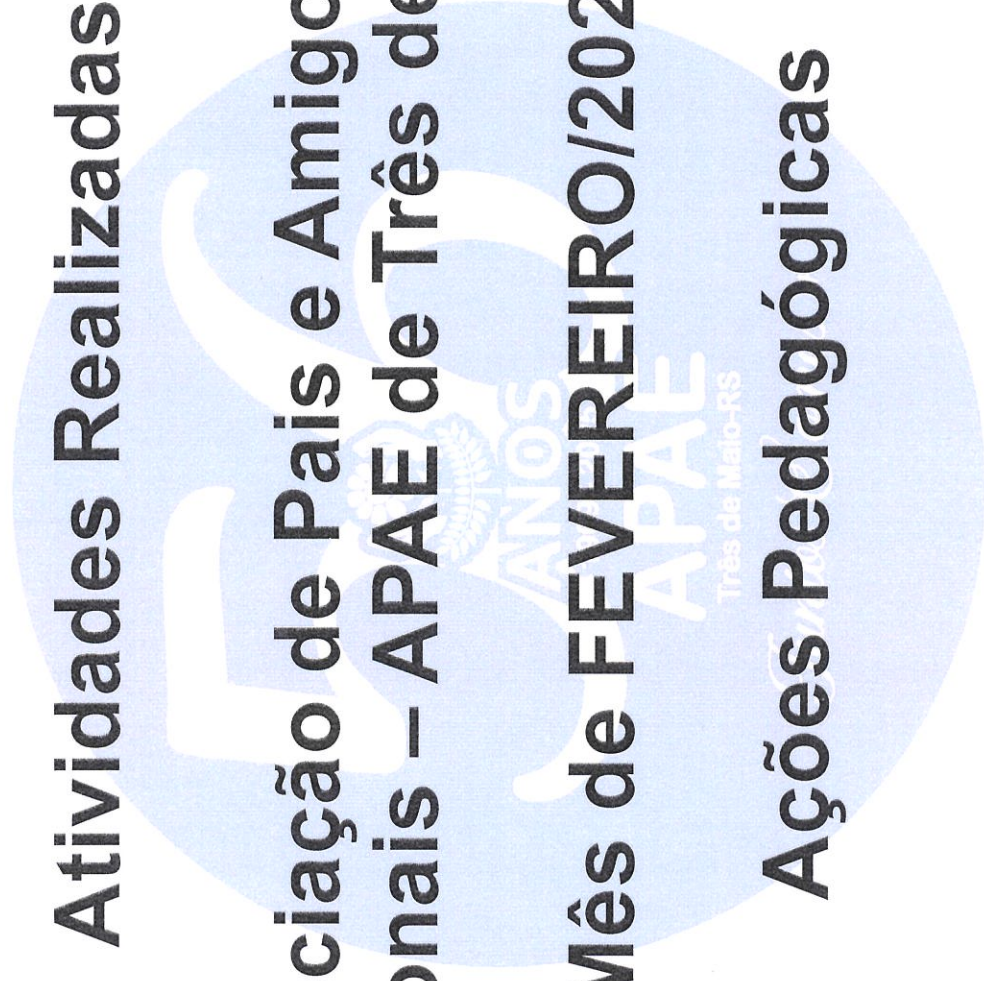
Assinatura

Atividades Realizadas

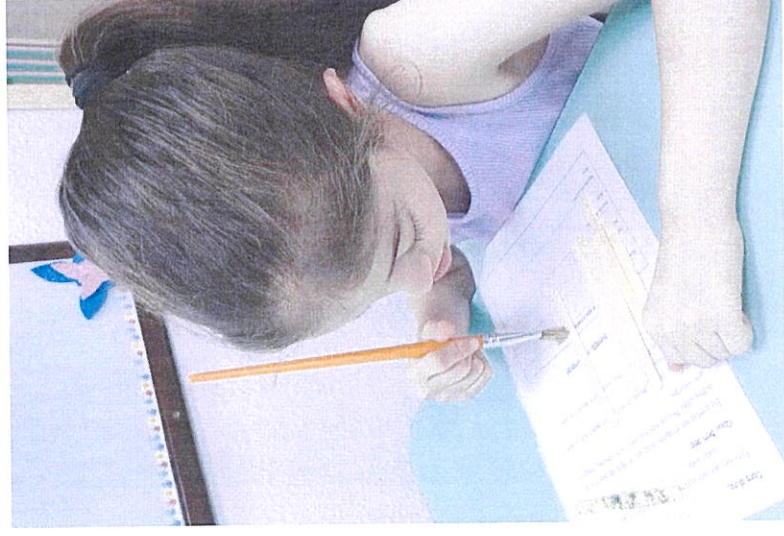
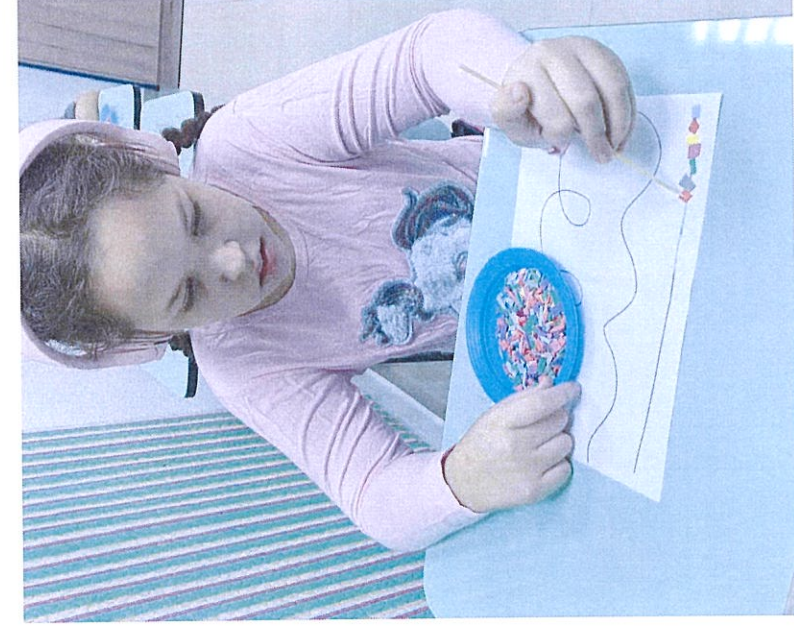
**Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS**

Mês de FEVEREIRO/2025

Ações Pedagógicas



Ensino Fundamental – Anos Inicias



Início Ano Letivo - APAE



Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



Atendimento Educacional Especializado - AEE



Atividades Pedagógicas



Recreio escolar



Aula de Educação Física.



Aula de Música





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2025 – APAE

PARCELA 01/2025

Três de Maio, 25 de março 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 1ª 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!**

