

Ofício Nº 140/2025

Três de Maio - RS, Junho de 2025.

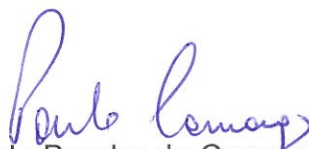
Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 5ª 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

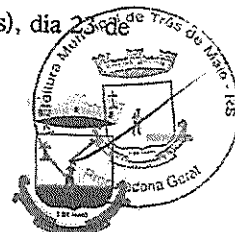
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 496.375,00** (quatrocentos e noventa e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais).

§ 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

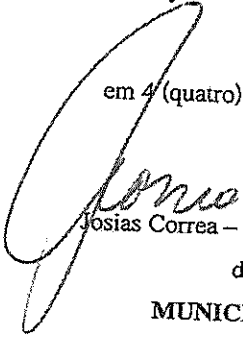
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o MUNICÍPIO a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

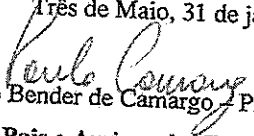
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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

Trés de Maio, 31 de janeiro de 2025.


Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo
de Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE TRÉS DE MAIO
Município


Paulo Bender de Camargo – Presidente
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE
Organização da Sociedade Civil - OSC

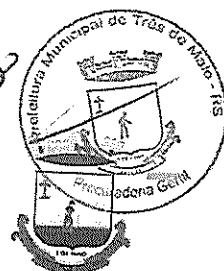
Testemunhas

Nome: Daniela da Rosa
CPF: 013630640-34

Nome: Rubiana Mes
CPF: 004.227.600-48

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

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

FOLHA 03/03

TERMO DE FOMENTO

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Código	Natureza da Despesa	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
	Especificação			
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*

Josias Correa
Josias 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, Cozinha, Motorista, Serviços Administrativos. Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.	
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, Junho de 2025 DATA  Paulo Bender de Camargo - Presidente	

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 92130

Recebemos de:

R\$

45.000,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e cinco mil

Referente a:

Termino de Fomento 04/2025

Três de Maio

25/06/2025

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

Depto. Cobrança

Confere com o Original
[Assinatura]
Assinatura

14:08

about:blank

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
3/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.17
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

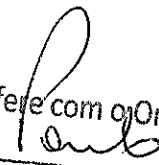
DEBITO EM: 25/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062501

AUTENTICACAO SISBB:

B.14D.C5D.16C.F3F.2F1

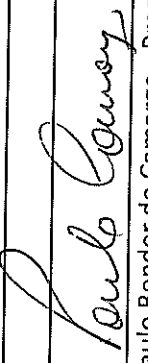
Confere com o Original

Assinatura

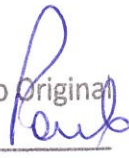
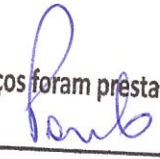
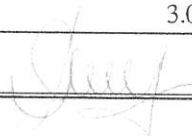
Contribuição e Subvenção Social

01. NOME DA ENTIDADE

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

03. TERMO DE FOMENTO N°: 04/2025

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\$)
	Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.764,76
	Ana Carolina Da Silva De Lima	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.088,05
	Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.935,37
	Astritt Weirich	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.067,32
	Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 3.476,04
	Cleonice Da Silva Immich	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 3.493,29
	Fabio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 1.270,00
	Georgia Luisa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 3.555,58
	Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.050,04
	José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 3.230,67
	Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.936,89
	Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.137,08
	Luana Andressa Strieder	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 3.586,40
	Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 3.682,96
	Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 2.061,49
	Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 1.807,69
	Tania Elisângela Leidmer(parcial)	Folha Pagto	S/N	jun/2025	Transferencia	27/06/2025	R\$ 1.856,37
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, Junho 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		06/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 528.164.510-20				
Cadastro 199	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALFRIDA SIMAO SCHERNER SECRETÁRIO(A)	252305	9	1	01.001	01
			Data Admissão:		08/01/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	200:00 hs 12,00 %	3.020,64		255,88	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			3.020,64		255,88	
Total Líquido					2.764,76	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.020,64	3.020,64	241,65	2.413,44	0,00	00
Recebi em: 27/06/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER

CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 01445-1

Data do Pagamento: 27/06/2025

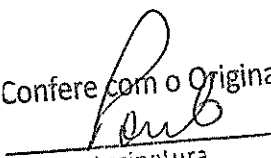
Valor Total (R\$): 2.764,76

Autenticação Eletrônica: 4398.8CBE.A4D4.10B4.F115.D04F.D212.5186

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

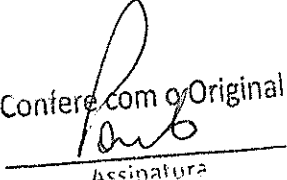
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 025.404.070-56				
Cadastro 241	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA CAROLINA 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	100:00 hs	1.941,84			
35	Horas Extras 50% Diurnas	009:00 hs	262,15			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:22 hs	65,54			
950	INSS	9,00 %		181,48		
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>						
Total			2.269,53	181,48		
Total Líquido				2.088,05		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.941,84	2.269,53	2.269,53	181,56	1.662,33	0,00	02
Recebi em: 24/02/2025 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:54

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: 27/06/2025
Valor Total (R\$): 2.088,05
Autenticação Eletrônica: E5AE.F620.6A0C.D24B.5FD7.1B70.55F1.6EAA
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

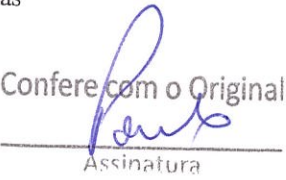
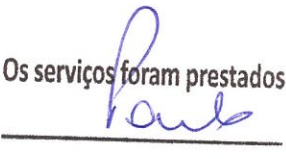
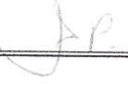
Confere com o Original

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

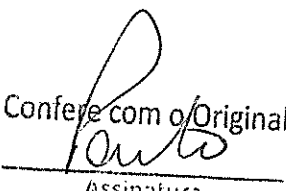
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 986.050.460-15				
Cadastro 181	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANGELA PETTORINI	411005	9	1	01.001	01
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		03/06/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64			
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:00 hs	47,58			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:45 hs	11,90			
78	Quinquênio	5,00	151,03			
920	IRRF	7,50 %		14,64		
950	INSS	12,00 %		281,14		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			3.231,15	295,78		
Total Líquido			2.935,37			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.231,15	3.231,15	258,49	2.623,95	7,50	01
Recebi em: 27 / 06 / 2025 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANGELA PETTORINI
CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25446-7
Data do Pagamento: 27/06/2025
Valor Total (R\$): 2.935,37
Autenticação Eletrônica: C8E2.3FA4.EBF0.C82D.9FB1.D347.7AE1.9154
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 / 06/2025 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	2.227,76		179,43		
35	Horas Extras 50% Diurnas			001:00 hs	15,19				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			000:22 hs	3,80				
950	INSS			9,00 %					
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>									
Total					2.246,75		179,43		
Total Líquido							2.067,32		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
2.227,76		2.246,75		2.246,75		179,74		1.639,55	
								Faixa Dep	
								0,00 00	
Recebi em: 21/06/2025 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:55

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: 27/06/2025

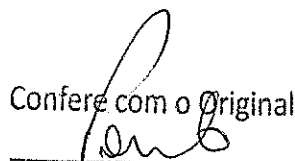
Valor Total (R\$): 2.067,32

Autenticação Eletrônica: 3226.E431.C921.8690.08F6.9F5E.C9D1.0322

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

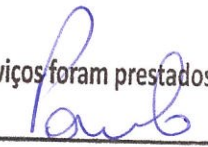
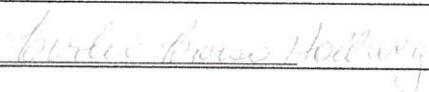
Confere com o Original

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		06/2025		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	3.435,61			
78	Quinquênio	15,00	515,34			
920	IRRF	15,00 %			107,40	
950	INSS	12,00 %			367,51	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 		Total		3.950,95	474,91	
		Total Líquido		3.476,04		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
3.435,61		3.950,95	3.950,95	316,07	3.343,75	15,00 00
Recebi em: 27/06/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:55

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: 27/06/2025

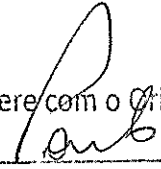
Valor Total (R\$): 3.476,04

Autenticação Eletrônica: C1C7.E302.C2A9.6856.0F51.03F5.4C69.4F3A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

ASSOCIADORA

* 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		06/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 001.653.300-31				
Cadastro 197	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLEONICE DA SILVA IMMICH SECRETÁRIO(A)	252305	9	1	01.001	01
		Data Admissão:		21/09/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.946,05			
920	IRRF	15,00 %			85,83	
950	INSS	12,00 %			366,93	
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>						
		Total	3.946,05		452,76	
		Total Líquido			3.493,29	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.946,05	3.946,05	3.946,05	315,68	3.199,94	15,00	02
Recebi em: 27/10/2025 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:55

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: CLEONICE DA SILVA IMMICH

CPF/CNPJ Favorecido: 001.653.300-31

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25453-2

Data do Pagamento: 27/06/2025

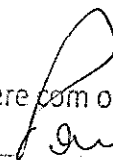
Valor Total (R\$): 3.493,29

Autenticação Eletrônica: 2A63.878D.B580.07FC.8004.5455.AEE5.415C

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original


* 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		06/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.520.810-10				
Cadastro 157	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FABIO DINIZ RIBEIRO	334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE MÚSICA		Data Admissão:		20/03/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.324,00			
3	DSR Normal	006:40 hs	220,67			
78	Quinquênio	5,00	66,20			
950	INSS	9,00 %			122,20	
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador	2/18			218,67	
Confere com o Original <i>Fau</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>Fau</i>						
Total			1.610,87		340,87	
Total Líquido					1.270,00	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
33,10	1.610,87	1.610,87	128,86	1.003,67	0,00	00
Recebi em: 27/06/2025 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: 27/06/2025 08:27:55

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: 27/06/2025

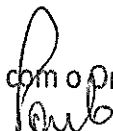
Valor Total (R\$): 1.270,00

Autenticação Eletrônica: 3A27.D522.4760.7570.0EFF.C986.515E.3DE0

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

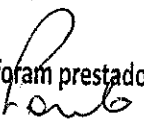
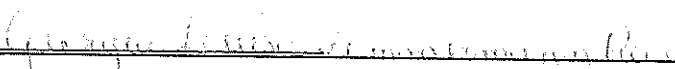
Confere com o Original

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

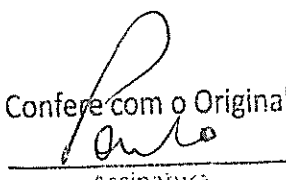
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 066.781.969-02				
Cadastro 232	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		01/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.883,68			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:00 hs	116,51			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	29,13			
920	IRRF	15,00 %		96,82		
950	INSS	12,00 %		376,92		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			4.029,32	473,74		
Total Líquido			3.555,58			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.883,68	4.029,32	4.029,32	322,34	3.273,22	15,00	02
Recebi em: 22/06/2024 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:55

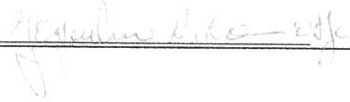
Folha de Pagamento

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: 27/06/2025
Valor Total (R\$): 3.555,58
Autenticação Eletrônica: 30E4.904C.6773.1EF2.C3EE.6369.D5B8.1068
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		06/2025		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	2.227,76			
950	INSS	9,00 %			177,72	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			2.227,76		177,72	
Total Líquido					2.050,04	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.227,76	2.227,76	2.227,76	178,22	1.620,56	0,00	00
Recebi em: 27/06/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:56

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: 27/06/2025

Valor Total (R\$): 2.050,04

Autenticação Eletrônica: 56F7.7F8B.E450.6216.AE64.4246.C105.5069

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

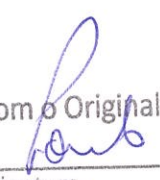
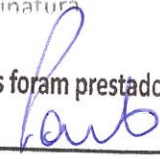
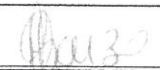
Assinatura

* 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		06/2025		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	3.275,22			
35	Horas Extras 50% Diurnas	006:00 hs	140,69			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:15 hs	35,17			
78	Quinquênio	5,00	163,76			
920	IRRF	15,00 %			56,99	
950	INSS	12,00 %			327,18	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Parabéns ! Feliz Aniversário 18/07						
Total			3.614,84		384,17	
Total Líquido					3.230,67	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.275,22	3.614,84	3.614,84	289,18	3.007,64	15,00	01
Recebi em: 27/06/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:56

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: 27/06/2025

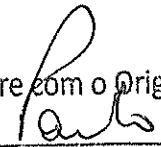
Valor Total (R\$): 3.230,67

Autenticação Eletrônica: 1644.5DBF.7D1D.28EF.BB3D.61BF.864B.5A63

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.

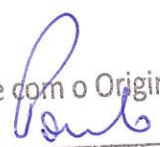
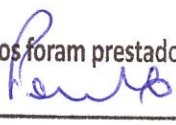
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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 / 06/2025 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	3.020,64			
35	Horas Extras 50% Diurnas				007:30 hs	169,91			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				002:48 hs	42,48			
920	IRRF				7,50 %			14,78	
950	INSS				12,00 %			281,36	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 					Total		3.233,03		296,14
					Total Líquido				2.936,89
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep	
3.020,64		3.233,03	3.233,03	258,64	2.625,83		7,50	00	
Recebi em: 04/06/2025 Assinatura: Kaway Morgan de Freitas									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:56

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: 27/06/2025

Valor Total (R\$): 2.936,89

Autenticação Eletrônica: DD0D.7AF3.60A3.3B28.6AB7.8055.B73F.6783

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.

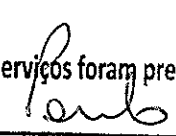
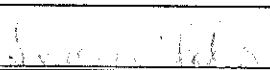
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

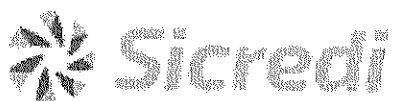
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

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		06/2025		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	2.157,60	186,33		
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:00 hs	46,34			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:07 hs	11,59			
78	Quinquênio	5,00	107,88			
950	INSS	9,00 %				
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			2.323,41	186,33		
Total Líquido			2.137,08			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.323,41	2.323,41	185,87	1.716,21	0,00	00
Recebi em: 17/06/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:56

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: 27/06/2025

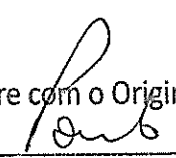
Valor Total (R\$): 2.137,08

Autenticação Eletrônica: ACD1.B397.7389.BF58.E2CB.BE79.0AB3.D348

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

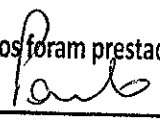
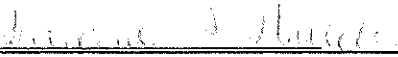
Confere com o Original

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

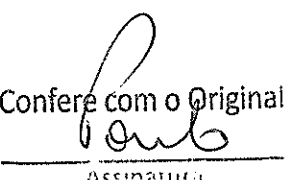
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 06/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 039.355.040-04				
Cadastro	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
235	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	3.883,68			
35	Horas Extras 50% Diurnas				006:00 hs	174,77			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				002:15 hs	43,69			
920	IRRF				15,00 %			130,08	
950	INSS				12,00 %			385,66	
				Confere com o Original					
									
				Assinatura					
				Os serviços foram prestados					
									
				Assinatura					
Total						4.102,14		515,74	
Total Líquido								3.586,40	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF/Ded Simp	
3.883,68		4.102,14		4.102,14		328,17		3.494,94	
								Faixa Dep	
								15,00 00	
Recebi em: 27/06/2025 Assinatura: 									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:57

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: 27/06/2025
Valor Total (R\$): 3.586,40
Autenticação Eletrônica: 3E2B.B2B3.DA39.8270.4085.6D30.BD56.066A
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

ASSOCIACAO

- * 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 / 06/2025 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	3.883,68			
35	Horas Extras 50% Diurnas				009:40 hs	281,57			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				003:37 hs	70,39			
920	IRRF				15,00 %			150,11	
950	INSS				14,00 %			402,57	
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>									
Total					4.235,64		552,68		
Total Líquido					3.682,96				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
3.883,68		4.235,64		4.235,64		338,85		3.628,44	
								Faixa Dep	
								15,00 01	
Recebi em: 22/04/25 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:57

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: 27/06/2025

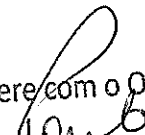
Valor Total (R\$): 3.682,96

Autenticação Eletrônica: A023.8C47.7E9D.EBE6.E969.8200.B947.71BA

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 / 06/2025 Mensal							
CNPJ: 88.505.821/0001-20				CPF: 651.636.990-91			
Cadastro 239	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	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	2.157,60		178,86		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:30 hs	66,20				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:41 hs	16,55				
950	INSS	9,00 %					
Confere com o Original Os serviços foram prestados							
Total			2.240,35		178,86		
Total Líquido					2.061,49		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60		2.240,35	2.240,35	179,22	1.633,15	0,00	00
Recebi em: 27/06/2025 Assinatura: Maria Janete Soares							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:57

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: 27/06/2025

Valor Total (R\$): 2.061,49

Autenticação Eletrônica: CDBB.F662.98F9.BBAE.4AF2.7956.080E.87BB

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 / 06/2025 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	1.961,45		153,76	
950	INSS				9,00 %				
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>									
Total						1.961,45		153,76	
Total Líquido								1.807,69	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
1.961,45		1.961,45		1.961,45		156,91		1.354,25	
								Faixa	Dep
								0,00	00
Recebi em: 27/06/2025 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: 27/06/2025 08:27:57

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: 27/06/2025

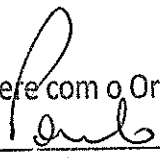
Valor Total (R\$): 1.807,69

Autenticação Eletrônica: 339E.8E71.AF51.F3D5.8FFE.13B0.3A4E.790B

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.

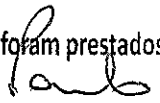
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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 / 06/2025 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 904.240.500-72					
Cadastro	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
221	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	2.157,60				
35	Horas Extras 50% Diurnas			003:30 hs	51,49				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:18 hs	12,87				
950	INSS			9,00 %			177,20		
Confere com o Original  Assinatura									
Os serviços foram prestados 									
Total					2.221,96		177,20		
Total Líquido					2.044,76				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
2.157,60		2.221,96		2.221,96		177,75		1.614,76	
								Faixa Dep	
								0,00 01	
Recebi em: 06/02/2023 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/06/2025 08:27:57

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: 27/06/2025

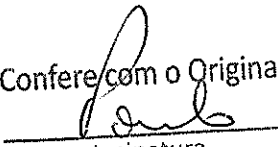
Valor Total (R\$): 1.856,37

Autenticação Eletrônica: DA2D.AAC5.D136.4A4C.FCCE.BAA6.E2B6.78A1

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 53517-6**Impresso em** 30/06/2025 09:14:55**Extrato**

Dados referentes ao período 01/06/2025 a 30/06/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
25/06/2025	TED 56107941000183 SME TRES DE MAIO - FUNDEB	377878	45.000,00	45.000,00
27/06/2025	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-45.000,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 30/06/2025

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

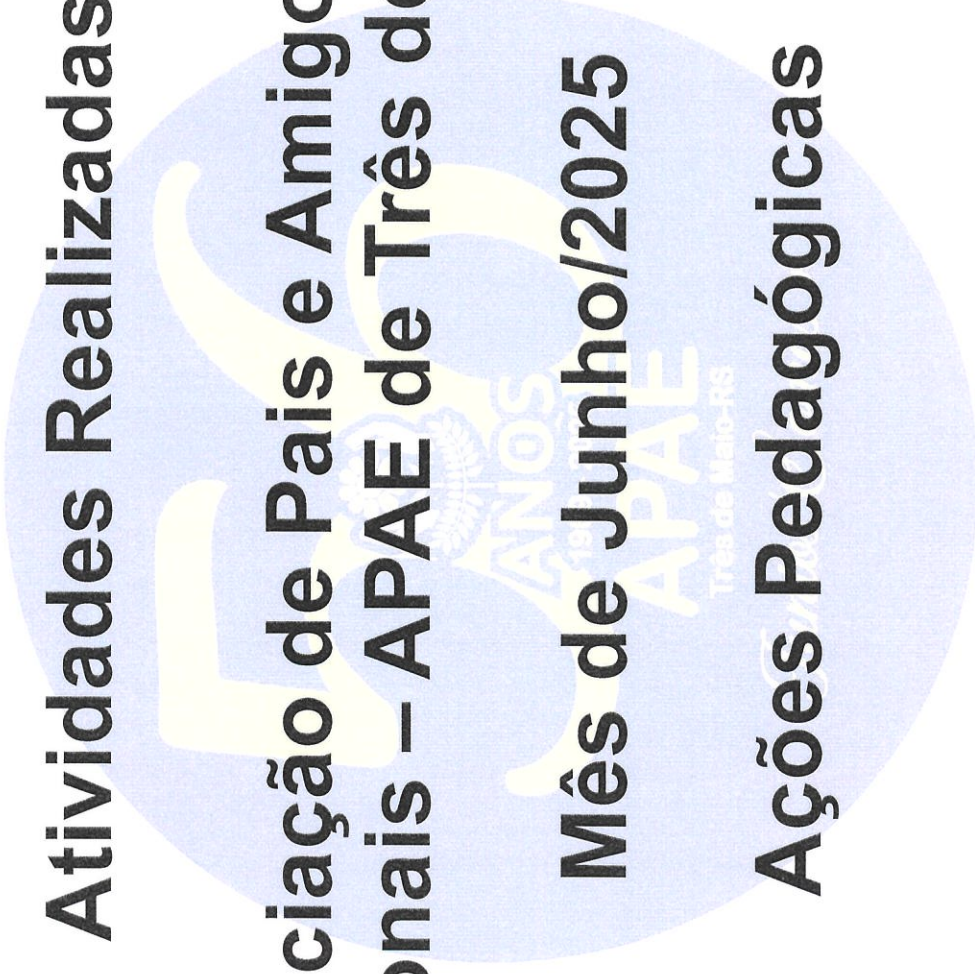
Assinatura

Atividades Realizadas

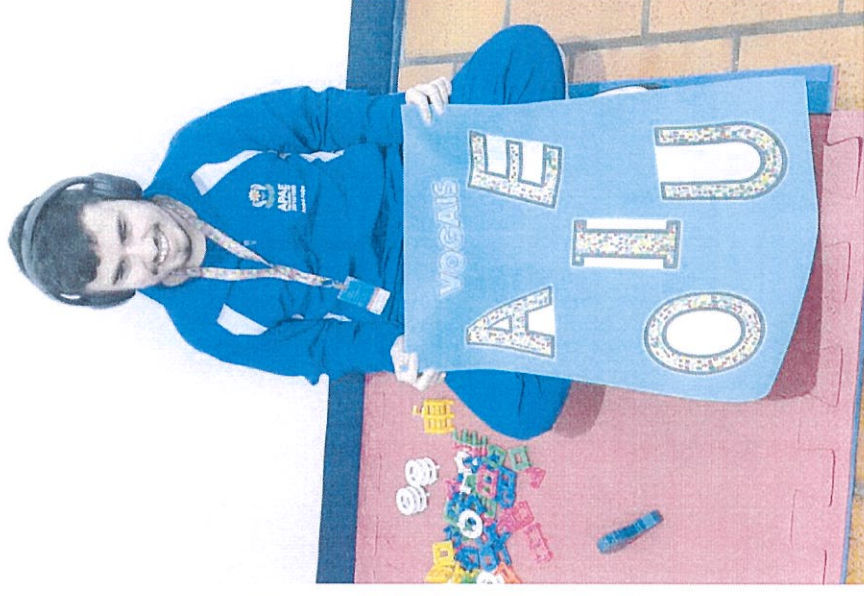
**Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS**

Mês de Junho/2025

Ações Pedagógicas



Língua Portuguesa - Produção e interpretação da escrita.



Ensino Fundamental – Anos Iniciais

Propiciando o desenvolvimento da capacidade de aprender dos educandos.



Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos

Desenvolver conteúdos por meio de currículos adaptados à aprendizagem significativa e funcional.



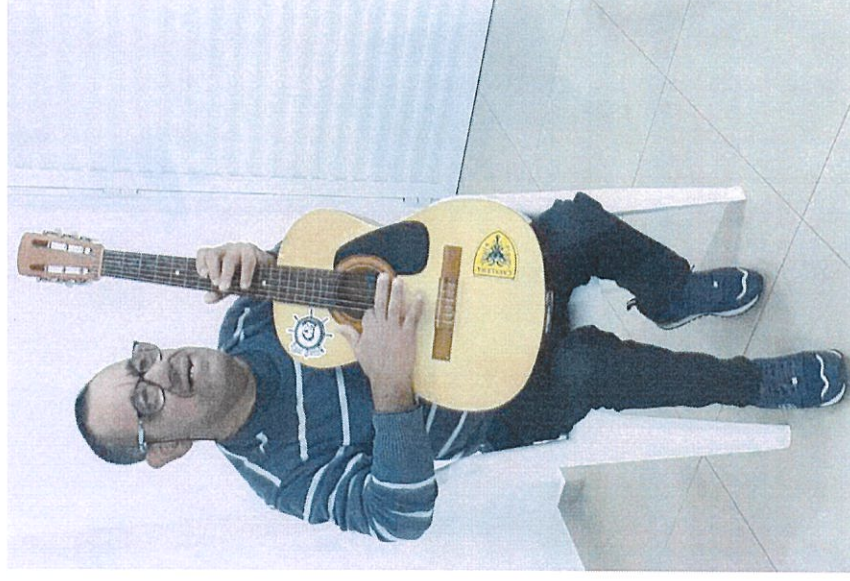
Atendimento Educacional Especializado - AEE



Promover a construção integrada dos conceitos matemáticos.



Reconhecendo timbres e características de instrumentos musicais variados. .



Conhecendo e vivenciando movimentos simples.



Participar e desfrutar de rodas cantadas, brincadeiras rítmicas e danças presentes na comunidade - **Dança da saia e da quadrilha.**



Festa Junina Regional 3º Conselho Regional das APAE'S / RS





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2025 – APAE

PARCELA 05/2025

Três de Maio, 29 de julho 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 5ª 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!**

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

