

Ofício Nº 184/2025

Três de Maio - RS, Agosto de 2025.

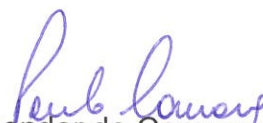
Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 7ª 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



Governo Municipal

Três de Maio

Juntos fazemos a diferença!

tresdemaio.rs.gov.br

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).

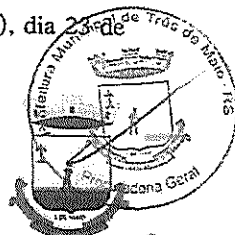
§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 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 26 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.

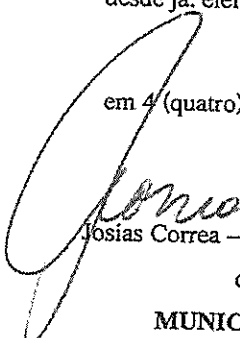
CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

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.

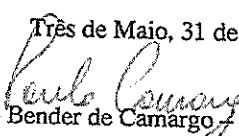

Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo

de Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Três de Maio, 31 de janeiro de 2025.


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

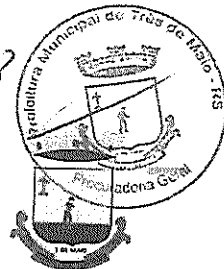
Nome: Rubiana Mes

CPF: 004.227.600-48

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

Prefeitura Municipal de 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



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	E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994	
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.		

R

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.					

10

PLANO DE TRABALHO **TERMO DE FOMENTO** FOLHA 03/03

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, 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

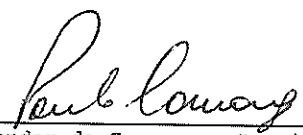
7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

*Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo o
firmar termo de parceria. Três de maio, 31/01/2025*
Josias Correa
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 N° 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 N° 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, Agosto 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	

04. DATA DO RECEBIMENTO	05. VALOR (R\$)
26/08/2025	R\$ 45.000,00
06. TOTAL	R\$ 45.000,00

07. AUTENTICAÇÃO Três de Maio-RS, Agosto de 2025. DATA	 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE
---	--



APAE
Trés de Maio-RS

Assoc. dos Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

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

RECIBO

Nº 92141

Recebemos de:

R\$ 45.000,00

Prefeitura Municipal

Três de maio

a importância supra de:

Quarenta e cinco mil reais

Referente a: Termo de Fomento 04/2025

Três de Maio 26 / 05 / 2025
Gráfica VILANI Ltda. - Fone: 3535-2080 - 3X50 - 12/23 - 90.001 a 95.000

Gerente Financeiro
Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura



Emissão de comprovantes

G3352614339761761
26/08/2025 14:38:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.56
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SME TRES DE MAIO - FUNDEB

AGENCIA: 0682-3 CONTA: 1.016-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SME TRES DE MAIO - FUNDEB

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI CONFIANCA

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$ 45.000,00

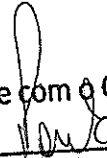
DEBITO EM: 26/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082601

AUTENTICACAO SISBB: B.313.DC5.5CD.62A.B2A

Confere com o Original


Assinatura

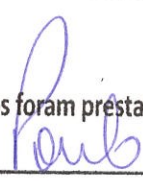
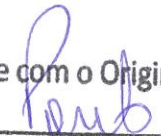
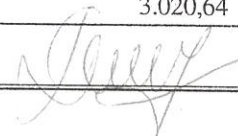
Transação efetuada com sucesso por: J8880004 ALEX GRANEL.

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		08/2025		
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 Nº CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.764,76
Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.887,49
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.107,71
Carla Rosimeri Ullmann	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 1.748,42
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 3.476,04
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.596,30
Cleonice Da Silva Immich	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 3.493,29
Fabio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 973,37
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.050,04
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 3.102,29
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 3.112,41
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.159,78
Luana Andressa Strieder	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 3.426,93
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 3.477,63
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.042,06
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 1.807,69
Tania Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 2.058,02
Terezinha Toledoda Silva (parcial)	Folha Pagto	S/N	ago/2025	Tranferencia	27/08/2025	R\$ 1.715,77
07. TOTAL DA DESPESA						R\$ 45.000,00
08. TOTAL DA RECEITA						R\$ 45.000,00
09. SALDO APLICADO						R\$ 0,00
10. AUTENTICAÇÃO						
Três de Maio - RS, Agosto 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		08/2025		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	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64			
950	INSS	12,00 %			255,88	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Parabéns ! Feliz Aniversário 10/09						
Total			3.020,64		255,88	
Total Líquido					2.764,76	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.020,64	3.020,64	241,65	2.413,44	0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER

CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 01445-1

Data do Pagamento: 27/08/2025

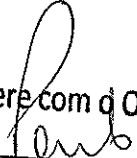
Valor Total (R\$): 2.764,76

Autenticação Eletrônica: E6E0.5C52.9C99.41CD.215C.ECA7.AE14.145A

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.

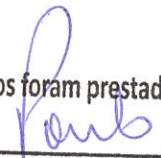
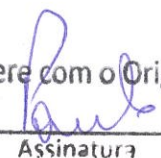
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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				08/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 986.050.460-15			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
181	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				
78	Quinquênio	5,00	151,03				
920	IRRF	7,50 %		10,18			
950	INSS	12,00 %		274,00			
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura							
Total			3.171,67	284,18			
Total Líquido				2.887,49			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.020,64	3.171,67	3.171,67	253,73	2.564,47	7,50	01	
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:29

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: ANGELA PETTORINI

CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25446-7

Data do Pagamento: 27/08/2025

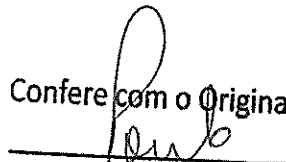
Valor Total (R\$): 2.887,49

Autenticação Eletrônica: F49F.0EC4.14E7.9950.2B18.9FB0.42C0.2845

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

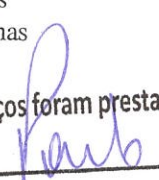
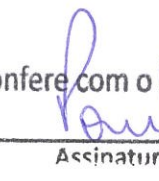
Confere com o Original

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		08/2025		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			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:30 hs	53,16			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:00 hs	10,22			
950	INSS	9,00 %		183,43		
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total			2.291,14	183,43		
Total Líquido				2.107,71		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.227,76	2.291,14	2.291,14	183,29	1.683,94	0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: Astrit Weirich						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:29

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: ASTRIT WEIRICH

CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 41565-5

Data do Pagamento: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 2.107,71

Autenticação Eletrônica: 4278.48F7.F8AF.920E.5C8F.4CD1.01C1.7271

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

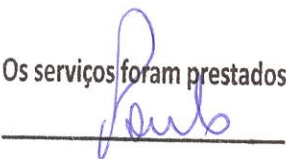
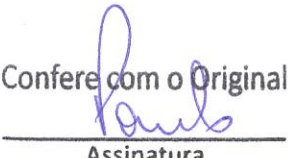
Assinatura

* 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				08/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 006.983.470-99			
Cadastro 244	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLA ROSEMERI ULLMANN		334105	9	1	01.001	01
		MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão:		05/03/2025	
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		100:00 hs	1.824,88			
150	Salário Família		1,00	65,00			
950	INSS		9,00 %			141,46	
		Os serviços foram prestados					
							
		Confere com o Original					
							
		Assinatura					
Total				1.889,88		141,46	
Total Líquido						1.748,42	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.824,88		1.824,88	1.824,88	145,99	1.217,68	0,00	01
Recebi em: 27/08/25		Assinatura: Carla R. Ullmann					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:29

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: CARLA ROSEMERI ULLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 006.983.470-99

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 80368-6

Data do Pagamento: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 1.748,42

Autenticação Eletrônica: F8BC.762D.4855.101A.5666.1451.69A2.38D9

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

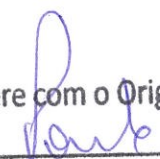
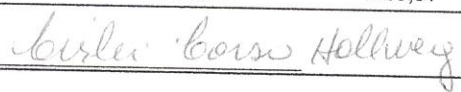
Confere com o Original

* 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		08/2025		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		
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
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: 27/08/25 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:30

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 3.476,04

Autenticação Eletrônica: 2FC8.7834.CDCB.FAF3.56E8.626F.DC29.B4E7

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

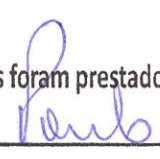
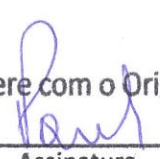
Assinatura

* 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		08/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 772.793.360-00				
Cadastro 78	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLARICE FERREIRA DE AMORIM	514320	9	1	01.001	01
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Data Admissão: 14/05/2007				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.460,17			
78	Quinquênio	15,00	369,03			
950	INSS	12,00 %			232,90	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total			2.829,20		232,90	
Total Líquido					2.596,30	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.460,17	2.829,20	2.829,20	226,33	2.222,00	0,00	00
Recebi em: 22/08/2025 Assinatura: Clarice J de Amorim						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:30

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: CLARICE FERREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 93927-7

Data do Pagamento: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 2.596,30

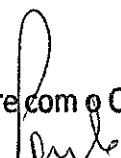
Autenticação Eletrônica: FA12.8358.222F.C014.5B2A.FE4E.922F.AE7F

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

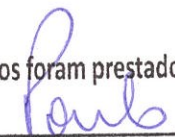
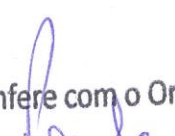

Assinatura

* 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						
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 001.653.300-31		08/2025		Mensal
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	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
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: 27/08/2025 Assinatura: Cleonice Immich						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:30

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: CLEONICE DA SILVA IMMICH

CPF/CNPJ Favorecido: 001.653.300-31

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25453-2

Data do Pagamento: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 3.493,29

Autenticação Eletrônica: CAF9.0A31.840A.AD76.9BA3.6348.FF42.88E6

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

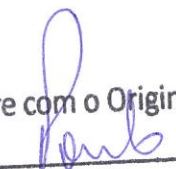
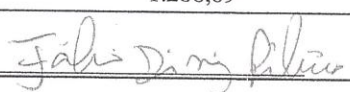
Assinatura

* 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										08/2025 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				032:00 hs	1.059,20					
3	DSR Normal				005:20 hs	176,53					
78	Quinquênio				5,00	52,96					
950	INSS				7,50 %						
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador							96,65			
								218,67			
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 											
Parabéns ! Feliz Aniversário 14/09											
						Total		1.288,69		315,32	
						Total Líquido				973,37	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
33,10		1.288,69		1.288,69		103,09		681,49		0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: 											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:30

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 973,37

Autenticação Eletrônica: 0AED.B3D9.3494.7BD3.4811.83E2.1BDB.5F5B

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

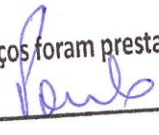
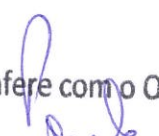
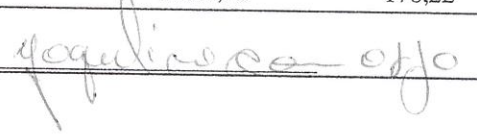
Assinatura

* 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		08/2025		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 COZINHEIRO(A)	513205	9	1	01.001	01
		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		
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total			2.227,76	177,72		
Total Líquido				2.050,04		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
2.227,76	2.227,76	2.227,76	178,22	1.620,56	0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:31

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 2.050,04

Autenticação Eletrônica: 7446.D64A.D239.7F7A.256E.3873.F267.B321

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

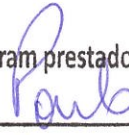
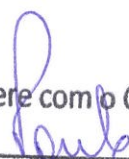
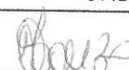
Assinatura

* 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		08/2025		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			
78	Quinquênio	5,00	163,76			
920	IRRF	15,00 %			30,61	
950	INSS	12,00 %			306,08	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total			3.438,98		336,69	
Total Líquido					3.102,29	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.275,22	3.438,98	3.438,98	275,11	2.831,78	15,00	01
Recebi em: 17/08/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:31

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: 27/08/2025

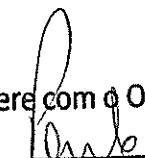
Valor Total (R\$): 3.102,29

Autenticação Eletrônica: D7B0.DED6.F2C9.ACDF.4DBF.C8A6.8A7C.9A15

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

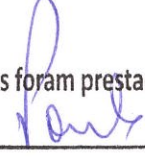
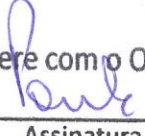
Confere com o Original

Assinatura

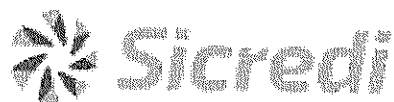
* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* 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 / 08/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 019.402.390-79							
Cadastro 229	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
	KAWAY MORGANA DE FREITAS SECRETÁRIO(A)		252305	9	1	01.001		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			016:00 hs	362,48				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			004:36 hs	69,71				
920	IRRF			15,00 %			32,68		
950	INSS			12,00 %			307,74		
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura									
Total					3.452,83		340,42		
Total Líquido							3.112,41		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep	
3.020,64		3.452,83	3.452,83	276,22	2.845,63		15,00	00	
Recebi em: 27/08 / 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: 27/08/2025 14:40:31

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 3.112,41

Autenticação Eletrônica: 2BC3.6E61.CB59.5D24.0AB8.D7E1.54CD.3784

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

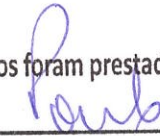
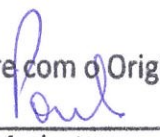
Confere com o Original

* 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		08/2025		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			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:30 hs	69,51			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:17 hs	13,37			
78	Quinquênio	5,00	107,88			
950	INSS	9,00 %			188,58	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total			2.348,36		188,58	
Total Líquido					2.159,78	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.348,36	2.348,36	187,86	1.741,16	0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: Leonilda Moraes						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:31

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 2.159,78

Autenticação Eletrônica: EA18.F207.C672.DDAC.38B1.627B.EC5B.D37A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

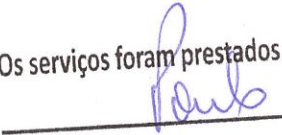
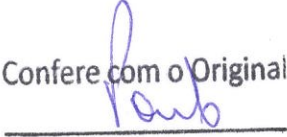
Confere com o Original

* 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		08/2025		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	3.883,68				
920	IRRF	15,00 %			97,31		
950	INSS	12,00 %			359,44		
Os serviços foram prestados							
							
Confere com o Original							
							
Assinatura							
Total			3.883,68		456,75		
Total Líquido					3.426,93		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.883,68	3.883,68	3.883,68	310,69	3.276,48	15,00	00	
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: Luana Andressa Strieder							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:32

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 3.426,93

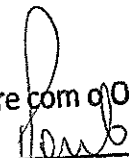
Autenticação Eletrônica: D387.DEB7.865A.8443.8CE6.3640.C9EB.DB95

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.

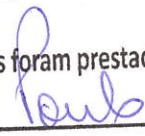
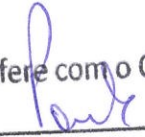
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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		08/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 000.555.139-05				
Cadastro 208	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUZIA DA ROCHA	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		17/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.883,68			
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:00 hs	58,26			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:34 hs	11,20			
920	IRRF	15,00 %		107,73		
950	INSS	12,00 %		367,78		
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total			3.953,14	475,51		
Total Líquido				3.477,63		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
3.883,68	3.953,14	3.953,14	316,25	3.345,94	15,00	01
Recebi em: 22/08/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:32

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 3.477,63

Autenticação Eletrônica: FEA4.315E.F3F4.B35E.1218.2A9E.A2D6.1B1E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere como Original

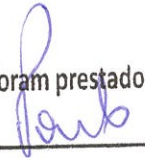
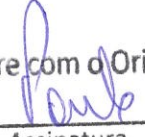
Assinatura

* 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		08/2025		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	176,93		
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:30 hs	51,49			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:00 hs	9,90			
950	INSS	9,00 %				
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura						
Total			2.218,99	176,93		
Total Líquido			2.042,06			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.218,99	2.218,99	177,51	1.611,79	0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: Maria Janete Soares						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:32

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 2.042,06

Autenticação Eletrônica: 4364.D279.AB0D.CF79.3E1E.77A8.BDC1.3181

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Orçamento

* 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		08/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 014.881.900-11				
Cadastro 223	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SUELI PADILHA KALB	334115	9	1	01.001	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			
950	INSS	9,00 %			153,76	
Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i> Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura						
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	Faixa	Dep
1.961,45	1.961,45	1.961,45	156,91	1.354,25	0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: Sueli Padilha Kalb						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:32

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: SUELI PADILHA KALB

CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48748-0

Data do Pagamento: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 1.807,69

Autenticação Eletrônica: B8BE.F857.7304.B311.15CD.C05E.477A.4188

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere como Original

Assinatura

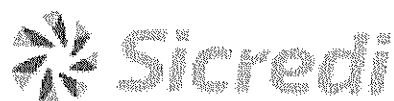
* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* 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		08/2025		Mensal	
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 904.240.500-72		
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
221	TANIA ELISANGELA LEIDMER	514320	9	1	01.001
	AUXILIAR DE LIMPEZA				FL 01
Ev	Descrição	Data Admissão:	08/02/2023		
		Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.157,60		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:30 hs	66,20		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:17 hs	12,73		
950	INSS	9,00 %		178,51	
Os serviços foram prestados					
Confere com o Original					
Assinatura					
Parabéns ! Feliz Aniversário 07/09					
Total			2.236,53	178,51	
Total Líquido			2.058,02		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
2.157,60	2.236,53	2.236,53	178,92	1.629,33	0,00 01
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: Sônia B. Leidmer					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/08/2025 14:40:33

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: 27/08/2025

Valor Total (R\$): 2.058,02

Autenticação Eletrônica: 138E.A8E4.F44B.F81B.4177.975C.8128.0389

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

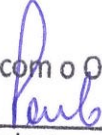
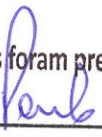
Confere como Original

* 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		08/2025		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 585.986.180-04			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
172	TEREZINHA TOLEDO DA SILVA	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		15/01/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.157,60			
78	Quinquênio	5,00	107,88			
950	INSS	9,00 %			181,12	
Confere com o Original:  Assinatura Os serviços foram prestados 						
		Total	2.265,48		181,12	
		Total Líquido			2.084,36	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.265,48	2.265,48	181,23	1.658,28	0,00	00
Recebi em: 27/08/2025 Assinatura: Terezinha Toledo da Silva						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/08/2025 15:36:05

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: TEREZINHA TOLEDO DA SILVA

CPF/CNPJ Favorecido: 585.986.180-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25491-2

Data do Pagamento: 27/08/2025

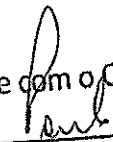
Valor Total (R\$): 1.715,77

Autenticação Eletrônica: 5D90.BC5D.1B4A.22DB.4A04.707D.A107.E149

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** 04/09/2025 08:29:17**Extrato**

Confere com o Original

Dados referentes ao período 01/08/2025 a 31/08/2025.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
26/08/2025	TED 56107941000183 SME TRES DE MAIO - FUNDEB	664868	45.000,00	45.000,00
27/08/2025	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

Atividades Realizadas

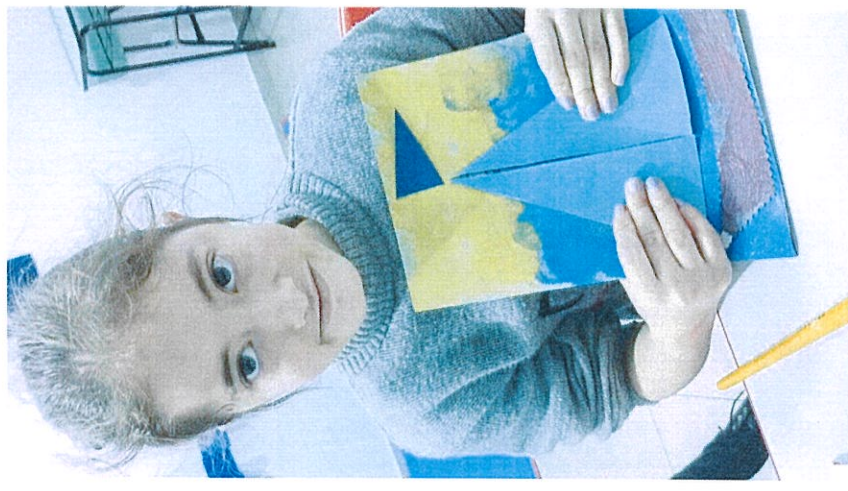
**Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS**

Mês de Agosto /2025

Ações Pedagógicas



Ensino Fundamental – Anos Inicias

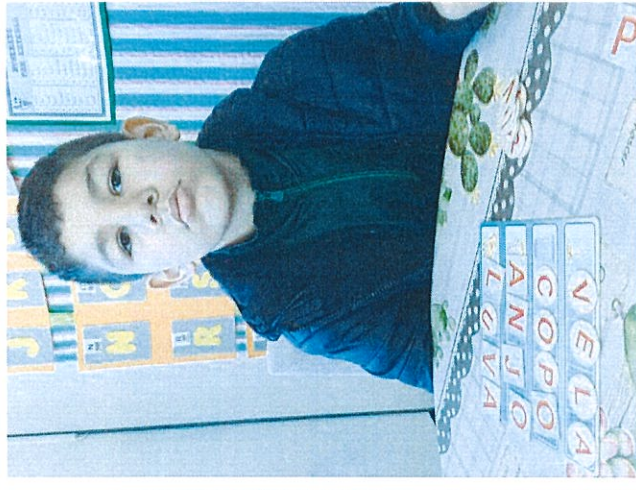


Ensino Fundamental – Anos Iniciais

Modalidade de Jovens e Adultos



Atendimento Educacional Especializado – AEE



**Educação Física: esporte de precisão.
Identificar as características dos jogos esportivos e recriar
suas possibilidades de prática.**



Língua Portuguesa: Procedimento de escuta de textos.



Participação e visitação na Feira do Livro.



Palestra com Psicóloga Ana Paula Benatti – “Deficiência não define, oportunidade transforma. Inclua nossa Voz”!



Semana Nacional da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla de 2025.
Celebração Ecumênica.

Canto e Movimento – Animação Grupo Embalo da Sanfona.
Pedagio do Carinho: doar com amor = gratidão.



Piquenique literário: Peça teatral O mágico de OZ.





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2025 – APAE

PARCELA 07/2025

Três de Maio, 22 de setembro 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 7ª 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

