



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

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

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO HELEN KELLER
CER II - Centro Especializado em Reabilitação Auditiva e Intelectual
Presta serviços nas áreas: Assistência Social, Educação e Saúde



Ofício Nº 79/2022

Três de Maio - RS, Junho de 2022.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 4ª Parcela do Termo de Fomento 002/2022** no valor de R\$ 38.700,000 (Trinta e oito mil e setecentos reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

"Superar barreiras para garantir inclusão."

Vilson Gentil Foletto
Presidente

Excelentíssimo Senhor
Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal
Três de Maio - RS

**TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022**

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE SI O
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS
E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinicius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Vilson Gentil Foletto**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 090.928.460-00, 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 013/2022, iniciado através do *Processo Administrativo nº 466/2022*, 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 à **OSC** a importância de **R\$ 426.370,00** (quatrocentos e vinte e seis mil, trezentos e setenta reais).

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

- 1ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 24 de fevereiro de 2022;
- 2ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 28 de março de 2022;
- 3ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 27 de abril de 2022;
- 4ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 26 de maio de 2022;
- 5ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 27 de junho de 2022;
- 6ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 27 de julho de 2022;
- 7ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 29 de agosto de 2022;
- 8ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 28 de setembro de 2022;
- 9ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 26 de outubro de 2022;
- 10ª Parcela: de R\$ 38.700,00 (trinta e oito mil e setecentos reais), dia 28 de novembro de 2022;
- 11ª Parcela: de R\$ 39.370,00 (trinta e nove mil, trezentos e setenta reais), dia 26 de dezembro de 2022.

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

Prefeitura Municipal de Três de Maio

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





Governo Municipal

Três de Maio

Juntos fazemos a diferença!

tresdemaio.rs.gov.br

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

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2022, 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 0031 - 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 2023.

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

§ 2º Fica a SMECE responsável em promover o acompanhamento *in loco* da aplicação dos recursos repassados, em conformidade com o Plano de Trabalho.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO

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

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 1º de fevereiro de 2022.

Marcos Vinícius Benediti Corso - Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Vilson Gentil Foletto - Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

Prefeitura Municipal de Três de Maio

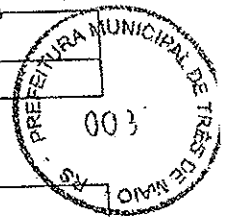
Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.

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



PLANO DE TRABALHO

TERMO DE FOMENTO



1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade			
Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994
E.A.			
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
53.517-6	Sicredi	0306	Três de Maio
Nome do Responsável		C.P.F.	
Wilson Gentil Foletto		090.928.460-15	
C./Órgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula	
8013337038	Presidente		

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2022	Dezembro/2022
PLANO DE TRABALHO DA APAE FUNDEB		
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 231 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller - AEE. Os recursos destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores dos alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos. Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.		



PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO

FOLHA 02/03

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, a pandemia do Covid-19, 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 2022.					

PLANO DE TRABALHO

TERMO DE FOMENTO



4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
1	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 426.370,00	R\$ 426.370,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais	R\$ 430.000,00		R\$ 430.000,00
Total		R\$ 856.370,00	R\$ 426.370,00	R\$ 430.000,00

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

Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00	R\$ 38.700,00	R\$ 39.370,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 30.000,00

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 2022.

Vilson Gentil Foletto
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE

Aprovo o plano de trabalho e autorizo a firma Termo de Fomento.

Três de Maio 01.02.2022

Marcos V. Benedetti Corso
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 2022
03. TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022	
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 231 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE. Conforme previsto no Plano de Trabalho apresentado, os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Todas as metas e objetivos foram alcançadas conforme o programado.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022) 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 02/2022) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 013/2022, iniciando através do Processo Administrativo nº 466/2022, 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 2022 DATA  _____ Vilson Gentil Foletto - Presidente	

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2022
03. TERMO DE FOMENTO N°	
002/2022	

[illegible]



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

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Fax: (55) 3535-1063
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 82548

Recebemos de:

R\$

38.700,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio
a importância supra de:

Trinta e oito mil e setecentos reais
12

Referente a: Termo de Fomento 02/2022

Três de Maio 26/05/2022

Depto. Cobrança

Gráfica (55) 3535-2080 - 08/20 - 3x50 - 80.001 a 85.000

Confere com o Original

Assinatura



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.15
0682300682 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FEB TRES DE MAIO
AGENCIA: 0682-3 CONTA: 23.972-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FEB TRES DE MAIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI NOROESTE

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$ 38.700,00

DEBITO EM: 26/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052601

AUTENTICACAO SISBB: 0.69E.7EF.BE9.483.316

Confere com o Original


Assinatura



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

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 53517-6

Impresso em 09/06/2022 10:16:26

Extrato

Dados referentes ao período 26/05/2022 a 31/05/2022.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
26/05/2022	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	923461	38.700,00	38.700,00
27/05/2022	DEB FOLHA PAGTO	2030--04	-38.700,00	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 09/06/2022

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

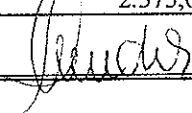
Confere com o Original:


Assinatura

Contribuição e Subvenção Social

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

01. NOME DA ENTIDADE		02. MÊS/ANO	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		05/2022	
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 02/2022			
05. DOCUMENTO		06. PAGAMENTO	
5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	6.1 Nº CHEQUE	6.3 VALOR (R\$)
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.157,09
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.177,61
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.871,89
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.753,51
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 1.792,00
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.715,86
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.611,57
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.554,97
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 1.462,86
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 3.045,97
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 1.169,64
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.597,35
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.879,12
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 1.560,63
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 1.334,41
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 2.177,61
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 1.560,63
Folha Pagto	S/N	Tranferencia	R\$ 1.277,28
07. TOTAL DA DESPESA		R\$ 38.700,00	
08. TOTAL DA RECEITA		R\$ 38.700,00	
09. SALDO APLICADO		R\$ 0,00	
10. AUTENTICAÇÃO			
Três de Maio - RS, Junho de 2022		 Wilson Gentil Foletto - Presidente	

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 199	Nome do Funcionário ALFRIDA SIMAO SCHERNER ALFRIDA SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		08/01/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.373,00			
920	IRRF	7,50 %			20,52	
950	INSS	9,00 %			195,39	
Total			2.373,00		215,91	
Total Líquido					2.157,09	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
2.373,00	2.373,00	2.373,00	189,84	2.177,61	7,50	00
Recebi em: 24/05/2022 Assinatura: 						

Os serviços foram prestados



Confere com o Original


Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:49

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: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 2.157,09

Autenticação Eletrônica: 7166.3504.6216.F460.8104.8B39.948F.80AB

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original


Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
181	ANGELA PETTORINI 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	2.373,00				
950	INSS	9,00 %			195,39		
Total			2.373,00		195,39		
Total Líquido					2.177,61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.373,00	2.373,00	2.373,00	189,84	2.177,61	7,50	01	
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <u>JP</u>							

Os serviços foram prestados

9

Confere com o Original

U
Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:49

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: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 2.177,61

Autenticação Eletrônica: 3227.3DA2.DBF4.467C.9402.D9D4.AC27.ECCB

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

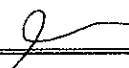
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

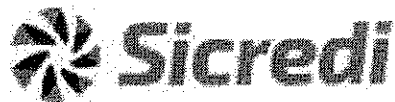
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
106	CARMEM CRISTINA VISINESKI MOREIRA	252305	9	1	01.001	01	
SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)		Data Admissão:		01/09/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.938,00				
78	Quinquênio	10,00	293,80				
920	IRRF	7,50 %			63,10		
950	INSS	12,00 %			296,81		
Total			3.231,80		359,91		
Total Líquido					2.871,89		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
2.938,00	3.231,80	3.231,80	258,54	2.934,99	7,50	01	
Recebi em: <u>27/05/2022</u> Assinatura: <u></u>							

Os serviços foram prestados



Confere com o Original





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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:50

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: CARMEM CRISTINA VISINESKI MORE

CPF/CNPJ Favorecido: 003.928.960-52

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25449-1

Data do Pagamento: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 2.871,89

Autenticação Eletrônica: 7750.9D05.8C56.6F65.7C32.634C.C2FF.0C4E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
66	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	2.699,00				
78	Quinquênio	15,00	404,85				
920	IRRF	7,50 %			68,88		
950	INSS	12,00 %			281,46		
Total			3.103,85		350,34		
Total Líquido					2.753,51		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.699,00	3.103,85	3.103,85	248,30	2.822,39	7,50	00	
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Cirlei Corso Hollweg</i>							

Os serviços foram prestados

[Assinatura]

Confere com o Original!

[Assinatura]
Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:50

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: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 2.753,51

Autenticação Eletrônica: 1ED4.301D.3B94.8A7A.95E1.DFB2.797C.7654

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone ou no aplicativo Sicredi (disponível para Android e iOS).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original!

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 78	Nome do Funcionário CLARICE FERREIRA DE AMORIM AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		14/05/2007		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.695,00			
78	Quinquênio	15,00	254,25			
950	INSS	9,00 %			157,25	
		Total	1.949,25		157,25	
		Total Líquido			1.792,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
1.695,00		1.949,25	1.949,25	155,94	1.792,00	0,00 01
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: Clarice F de Amorim						

Os serviços foram prestados

Confere com Original

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:50

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: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 1.792,00
Autenticação Eletrônica: 8766.FB4B.6ED3.3FD7.EA16.486B.36CA.79BB
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 2O3Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original!

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 138	Nome do Funcionário CLAUDIA ADRIANA NAKAMURA BOMFIM PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		17/02/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.912,00			
78	Quinquênio	5,00	145,60			
920	IRRF	7,50 %			65,83	
950	INSS	12,00 %			275,91	
		Total	3.057,60		341,74	
		Total Líquido			2.715,86	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.912,00	3.057,60	3.057,60	244,60	2.781,69	7,50	00
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Claudia A. N. Bomfim</i>						

Os serviços foram prestados

[Assinatura]

Confere com o Original

[Assinatura]
Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:51

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: CLAUDIA ADRIANA NAKAMURA BOMFI
CPF/CNPJ Favorecido: 007.197.350-84
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25451-6
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 2.715,86
Autenticação Eletrônica: C687.35DD.EC51.F4BF.F4E7.4F81.DF09.3719
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.
Serviços por telefone 0800 4770 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 183	Nome do Funcionário CLAUDIA MARIA COSSETIM SANTOS I PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
Ev	Descrição	Data Admissão:	02/09/2019			
1	Horas Normais Diurnas	Referência	Proventos		Descontos	
920	IRRF	200:00 hs	2.912,00			
950	INSS	7,50 %			42,00	
		12,00 %			258,43	
		Total	2.912,00		300,43	
		Total Líquido			2.611,57	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.912,00	2.912,00	2.912,00	232,96	2.653,57	7,50	01
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>claudia c. santos</i>						

Os serviços foram prestados

[Assinatura]

Confere com o Original

[Assinatura]



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:51

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: CLAUDIA MARIA COSSETIM SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 946.981.800-82
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25452-4
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 2.611,57
Autenticação Eletrônica: A7E4.48BF.02A4.1632.C777.49E0.0818.48BB
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 197	Nome do Funcionário CLEONICE IMMICH CLEONICE IMMICH SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		21/09/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.825,00			
920	IRRF	7,50 %			22,04	
950	INSS	12,00 %			247,99	
		Total	2.825,00		270,03	
		Total Líquido			2.554,97	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
2.825,00	2.825,00	2.825,00	226,00	2.577,01	7,50	02
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Cleonice Immich</i>						

Os serviços foram prestados

[Assinatura]

Confere com o Original

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:51

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 IMMICH
CPF/CNPJ Favorecido: 001.653.300-31
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25453-2
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 2.554,97
Autenticação Eletrônica: B680.6627.D550.5889.35AC.87F4.80F1.2780
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - 05/2022 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
191	DANIELE REGINA DECKER DANIELE	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão: 17/02/2020				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.525,50			
150	Salário Família	1,00	56,47			
950	INSS	9,00 %		119,11		
Total			1.581,97	119,11		
Total Líquido			1.462,86			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.525,50	1.525,50	1.525,50	122,04	1.406,39	0,00	02
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Daniela R. Decker</i>						

Os serviços foram prestados

Confere com o Original



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:51

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: DANIELE REGINA DECKER
CPF/CNPJ Favorecido: 015.117.580-23
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25455-8
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 1.462,86
Autenticação Eletrônica: 9A21.F711.AF50.56F0.B049.EA2F.32FF.41AF
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações e Regras da Internet Banking.

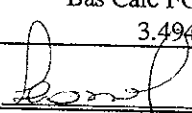
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 36	Nome do Funcionário DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
Ev	Descrição	Data Admissão:		02/03/2001		
		Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.912,00			
78	Quinquênio	20,00	582,40			
920	IRRF	15,00 %		120,11		
950	INSS	12,00 %		328,32		
		Total	3.494,40	448,43		
		Total Líquido		3.045,97		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.912,00	3.494,40	3.494,40	279,55	3.166,08	15,00	00
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: 						

Os serviços foram prestados

Confere com o Original



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:52

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: DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL
CPF/CNPJ Favorecido: 336.187.710-53
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25456-6
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 3.045,97
Autenticação Eletrônica: DE77.A776.3CBA.9A37.30F3.49A5.413E.BC94
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações e o registro da transação.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022 Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
157	FABIO DINIZ RIBEIRO	334105	9	1	01.001	01	
MONITOR(A) DE MÚSICA							
Data Admissão:		20/03/2017					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.040,00				
3	DSR Normal	006:40 hs	173,33				
78	Quinquênio	5,00	52,00				
950	INSS	9,00 %		95,69			
Total			1.265,33	95,69			
Total Líquido			1.169,64				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
26,00	1.265,33	1.265,33	101,22	1.169,64	0,00	00	
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Fabio Diniz Ribeiro</i>							

Os serviços foram prestados

Confere com o Original



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:52

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: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 1.169,64
Autenticação Eletrônica: 882E.17D9.B9D2.214A.1827.83EC.D214.B960
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
 - * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
 - * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.
- 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metrópolises)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com Original

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
185	GABRIELA ROSSI GABRIELA ROSSI	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão: 17/02/2020				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.912,00			
920	IRRF	7,50 %		56,22		
950	INSS	12,00 %		258,43		
Total			2.912,00	314,65		
Total Líquido				2.597,35		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
2.912,00	2.912,00	2.912,00	232,96	2.653,57	7,50	00

Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: Gabriela Rossi

Os serviços foram prestados

Confere com o Original



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:52

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: GABRIELA ROSSI
CPF/CNPJ Favorecido: 042.226.180-71
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25461-5
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 2.597,35
Autenticação Eletrônica: 0BB6.F542.F41C.BE75.5B3E.7901.A5DF.8717
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original!

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022 Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
55	IRIA TERESINHA MALMANN	252305	9	1	01.001	01	
SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)				Data Admissão: 01/03/2004			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.712,00				
78	Quinquênio	15,00	406,80				
82	Gratificação de Função	135,00 %	152,55				
920	IRRF	15,00 %					
950	INSS	12,00 %		90,67			
				301,56			
Total			3.271,35	392,23			
Total Líquido				2.879,12			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.712,00	3.271,35	3.271,35	261,70	2.969,79	15,00	00	
Recebi em: 27 / 05 / 2022 Assinatura: 							

Os serviços foram prestados

Confere com o Original!



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: IRIA TERESINHA MALLMANN
CPF/CNPJ Favorecido: 275.067.200-78
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25469-9
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 2.879,12
Autenticação Eletrônica: D174.3ADD.AE24.85E0.7B4E.0456.1A0A.0AD3
Modalidade de Pagamento: LANÇAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
 - * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
 - * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.
- Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS					Demonstrativo de Pagamento de Salário		
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -					05/2022		Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro 205	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JANETE VARGAS DE ALMEIDA AUXILIAR DE LIMPEZA		514320	9	1	01.001	01
		Data Admissão:		07/02/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.695,00				
950	INSS	9,00 %			134,37		
		Total	1.695,00		134,37		
		Total Líquido			1.560,63		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.695,00		1.695,00	1.695,00	135,60	1.560,63	0,00	02
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Janete Vargas de Almeida</i>							

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:53

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: JANETE VARGAS DE ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 990.995.600-44
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 37844-9
Data do Pagamento: 27/05/2022
Valor Total (R\$): 1.560,63
Autenticação Eletrônica: BDC1.13C7.B3D1.99C1.C13A.FCD0.57EB.BD1D
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
207	JAQUELINE DENISE WEISSMANTEL	334105	9	1	01.001	01	
MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão:		10/02/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.446,40				
950	INSS	9,00 %			111,99		
			Total		1.446,40		111,99
			Total Líquido		1.334,41		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.446,40		1.446,40	1.446,40	115,71	1.334,41	0,00	00
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Jaqueline D. Weissmantel</i>							

Os serviços foram prestados

[Assinatura]

Confere com o Original

[Assinatura]

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:53

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 DENISE WEISSMANTEL

CPF/CNPJ Favorecido: 037.400.270-37

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37837-4

Data do Pagamento: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 1.334,41

Autenticação Eletrônica: 3E7E.4D9F.DC59.6380.02FC.6400.52B1.3E44

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

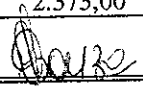
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

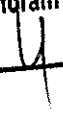
Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original
Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
161	JOSE VOLMIR DE SOUZA JOSE VOLMIR DE	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	2.373,00				
950	INSS	9,00 %			195,39		
			Total		2.373,00		195,39
			Total Líquido		2.177,61		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
2.373,00		2.373,00	2.373,00	189,84	2.177,61	7,50	01
Recebi em: 27/09/2022 Assinatura: 							

Os serviços foram prestados



Confere com o Original


Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:54

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: JOSE VOLMIR DE SOUZA

CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25470-6

Data do Pagamento: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 2.177,61

Autenticação Eletrônica: 7BEA.A863.3A4E.1F25.F10C.EEF3.5EBA.51BB

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone ou no aplicativo Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

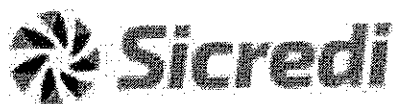
Confere com o Original!
Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -				05/2022		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
168	LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES I	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	1.695,00				
950	INSS	9,00 %			134,37		
Total			1.695,00		134,37		
Total Líquido					1.560,63		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.695,00		1.695,00	1.695,00	135,60	1.560,63	0,00	00
Recebi em: 27/05/2022				Assinatura: Leonilda Moraes			

Os serviços foram prestados

Confere com Original

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:54

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: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES

CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25473-0

Data do Pagamento: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 1.560,63

Autenticação Eletrônica: 0BDB.7AB0.B0D9.F660.F676.57FF.0ED8.DE48

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone ou no aplicativo Sicredi (disponíveis em todas as Regiões Metropolitanas).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO -		05/2022		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
52	LOVANI TERESINHA WANDSCHEER	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão: 04/08/2003				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.808,00			
78	Quinquênio	15,00	271,20			
950	INSS	9,00 %			168,94	
		Total	2.079,20		168,94	
		Total Líquido			1.910,26	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
1.808,00		2.079,20	2.079,20	166,33	1.910,26	7,50 00
Recebi em: 27/05/2022 Assinatura: <i>Lovali T. W. Wandscheer</i>						

Os serviços foram prestados

[Assinatura]

Confere com o Original

[Assinatura]
Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 41188-4 Impresso em: 27/05/2022 14:01:54

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: LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KL

CPF/CNPJ Favorecido: 713.436.280-91

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25489-7

Data do Pagamento: 27/05/2022

Valor Total (R\$): 1.277,28

Autenticação Eletrônica: 0BD4.4068.859C.EF58.27D1.B6B9.0899.F665

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

Algumas atividades realizados Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

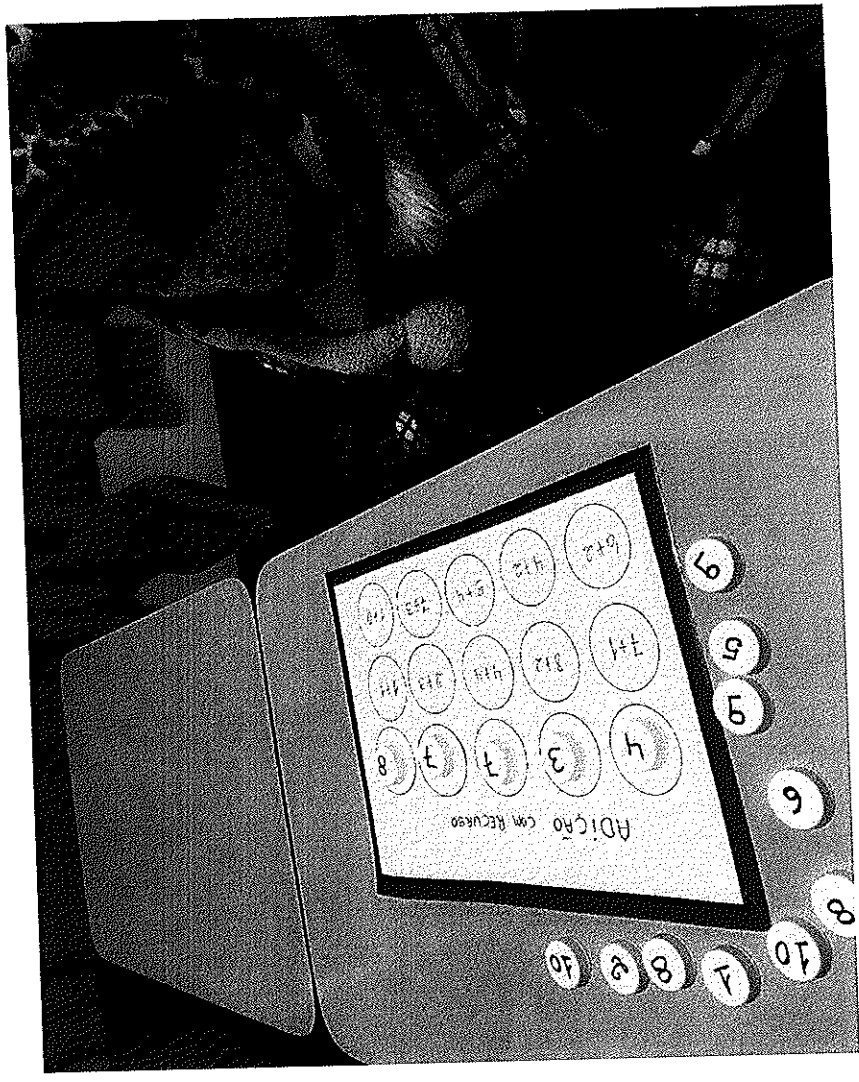
Mês de Maio /2022

Ações Pedagógicas

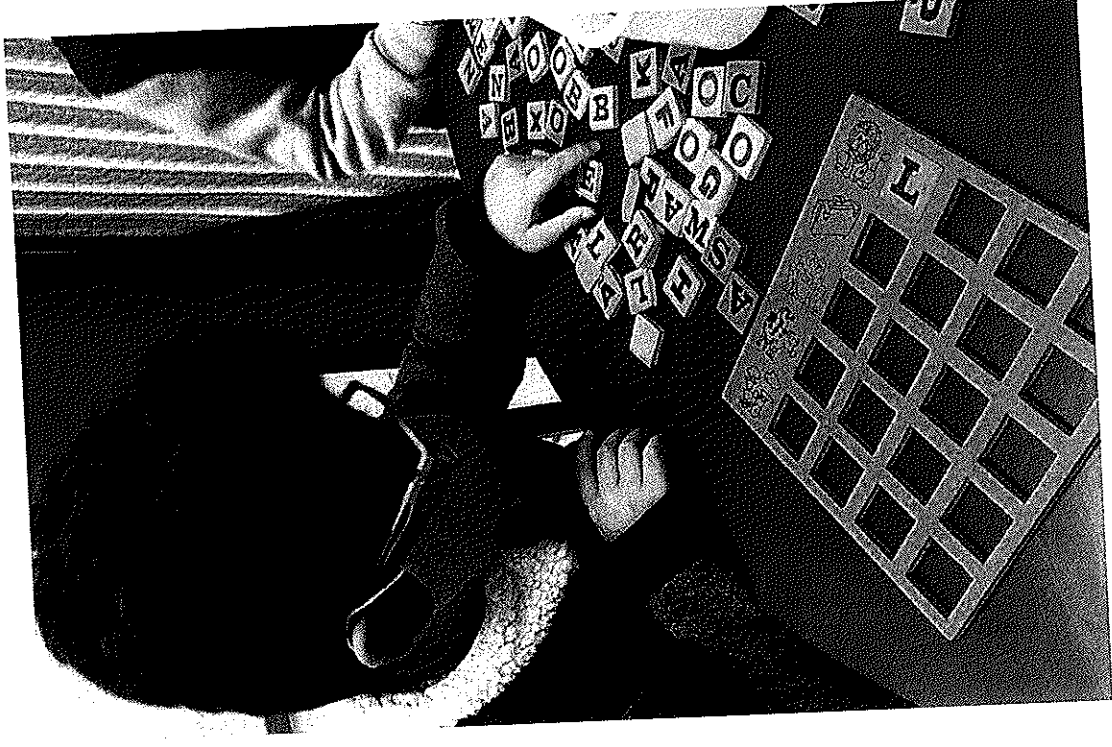
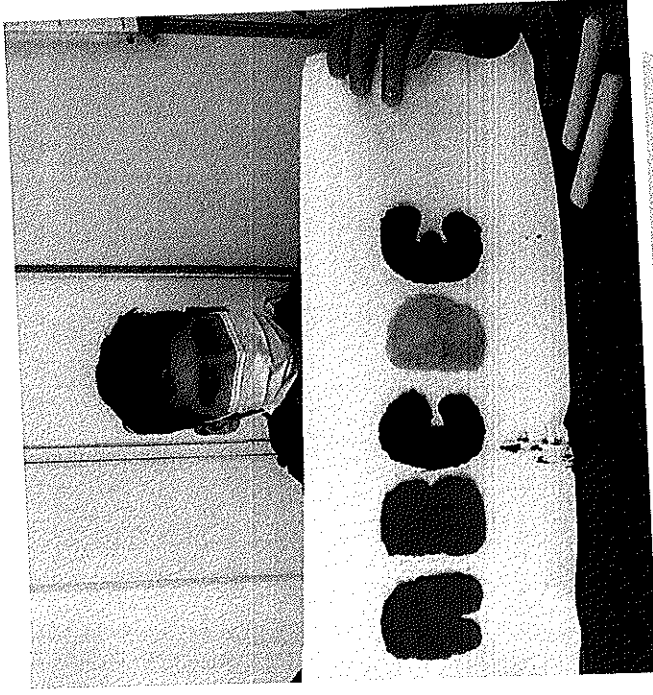
Jogos Pedagógicos: desenvolvendo á aprendizagem de forma divertida, interessante e motivadora



Criando estratégias para desenvolver e atribuir sentido ao ensino da **matemática**, na educação especial.



Alfabetização, processo de aprendizagem em que se desenvolve as habilidade de ler e escrever.



Jogos pedagógicos: buscando desenvolver aprendizagens de forma lúdica.



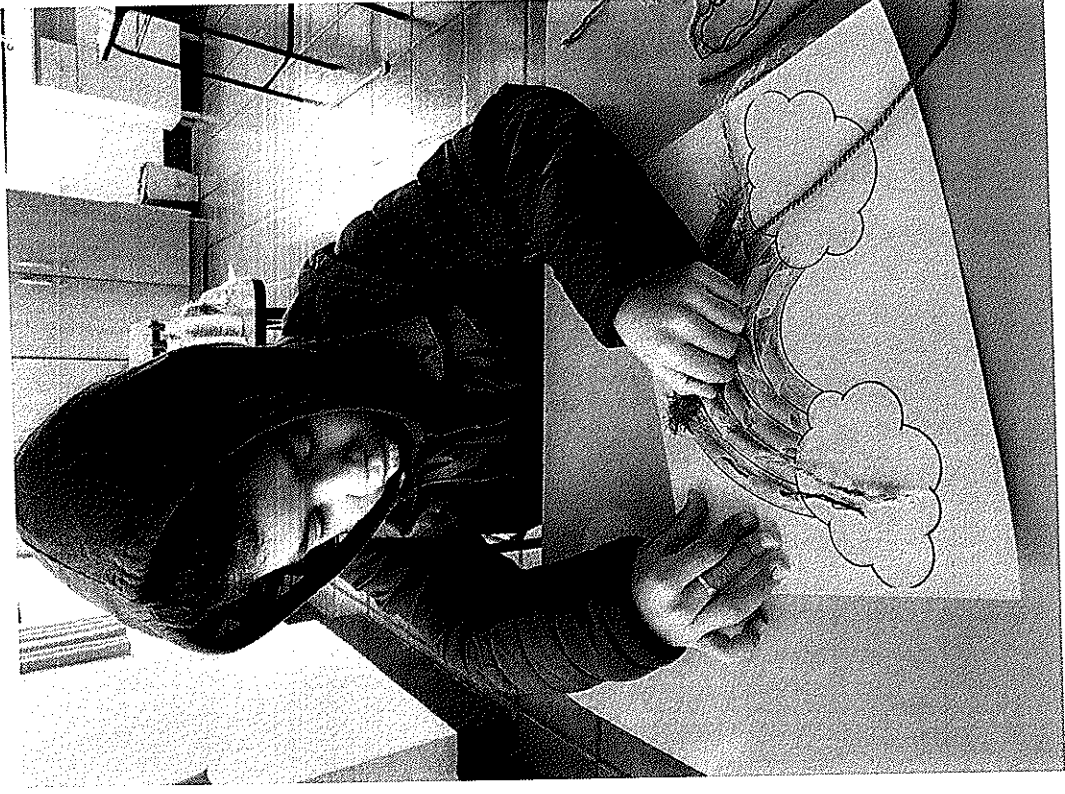
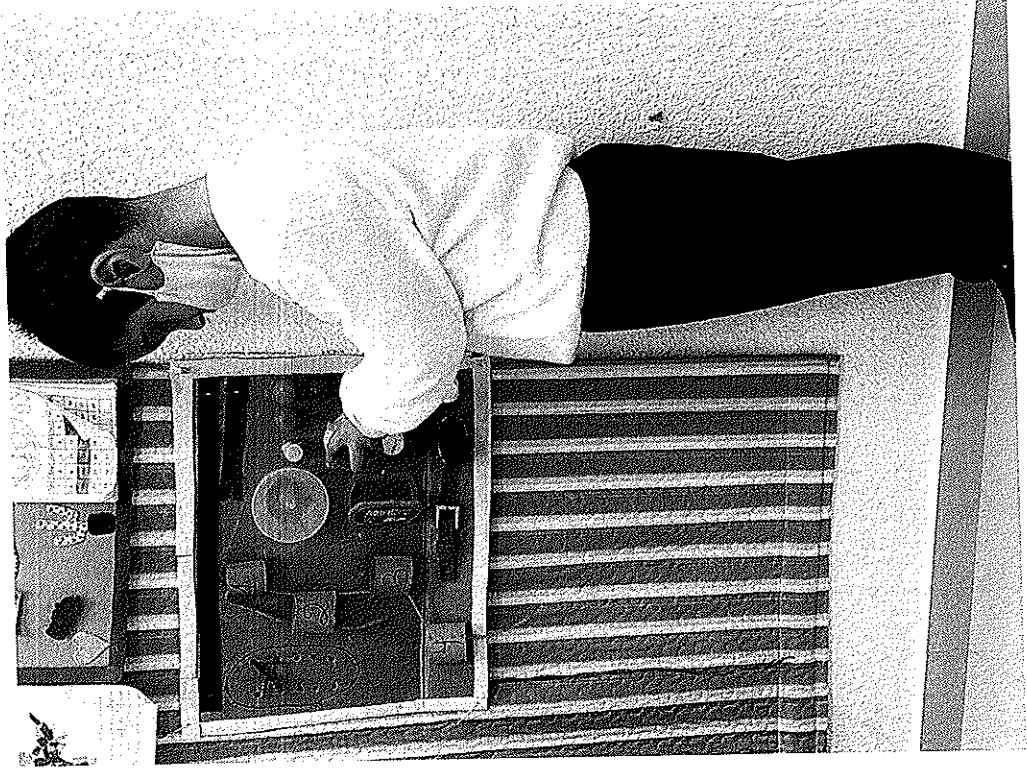
Estimulando a percepção da transformação do **meio ambiente** em que vivemos e o que as interferências negativas têm causado à natureza.



Estimulando os **sentidos** e desenvolvendo a criatividade, curiosidade e a coordenação motora fina.



Estimulando a coordenação motora fina.



Desenvolvendo habilidades corporais.



13 de Maio: Dia da Abolição da Escravatura

Práticas pedagógicas, trabalhando a relações

étnico-raciais na escola.



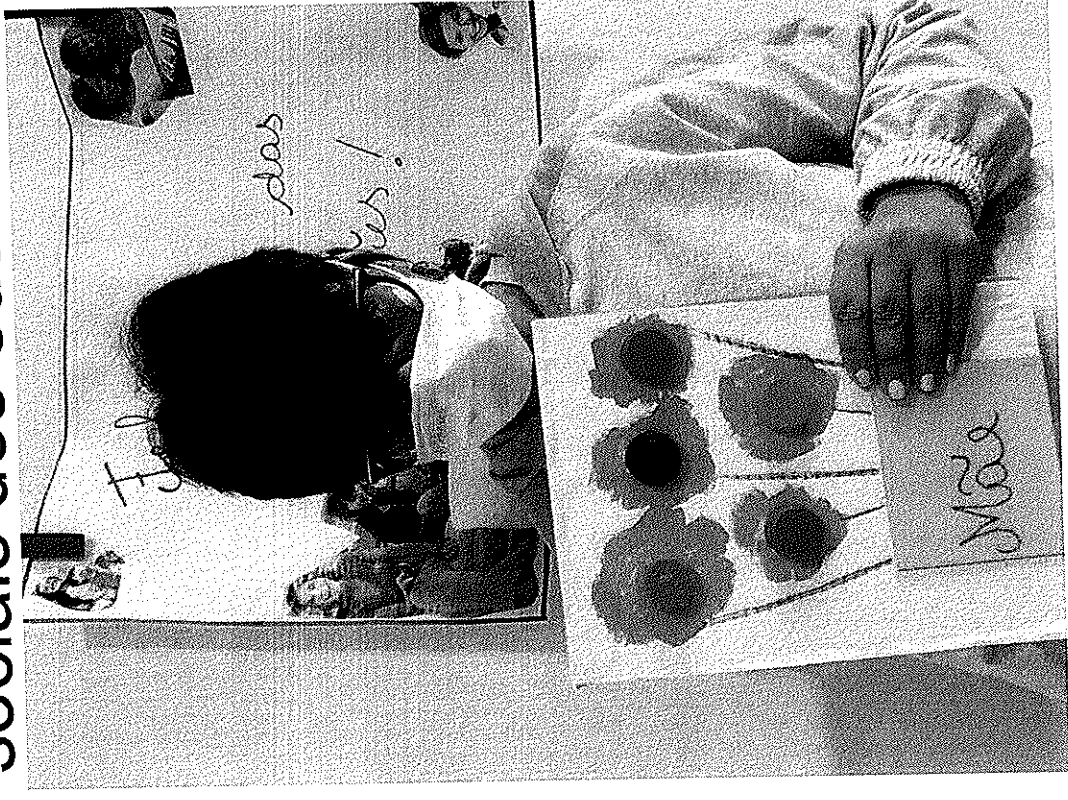
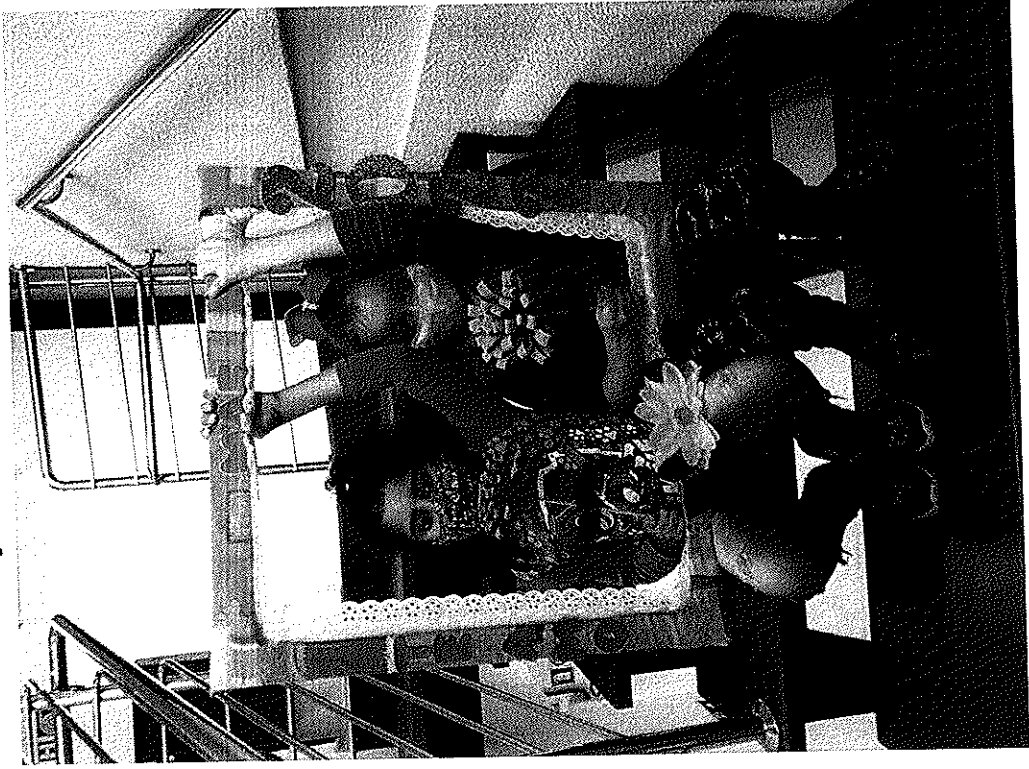
Conhecendo e diferenciando as **estações do ano**
– **outono-**, despertando a importância de
cada estação para nossa vida.



Trabalhando a escrita do **nome**, reconhecendo-se como sujeito e estabelecendo relações com letras de outros **nomes próprios** ou palavras.



Data comemorativa: Dia das Mães
Proporcionando momentos de reflexão sobre os
diversos contextos familiares,
ampliando as relações sociais dos educandos.



Homenagem Mães!

Reconhecendo a importância das mães no desenvolvimento do caráter de cada indivíduo.

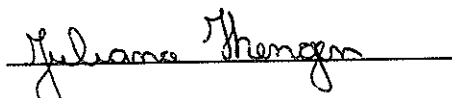


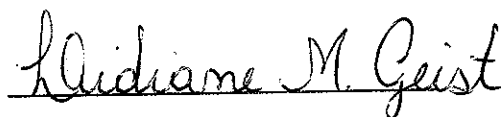
RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO
TERMO DE FOMENTO 002/2022 – APAE
PARCELA 04/2022

Três de Maio, 24 de junho de 2022.

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, nós abaixo assinados, membros da Comissão de Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 002/2022 -APAE, nomeados pela Portaria N°038/2022 de 01 de fevereiro de 2022, após visita à escola e análise dos documentos, emitimos parecer favorável, referente à aplicação de recursos da 4ª Parcela do Termo de Fomento 002/2022 à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.


Juliana Hengen


Lidiane Mendes Geist


Neusa Maria Zentarski Turra

Sra. Márcia Bittencourt Krugel
Secretária Municipal da Fazenda
Três de Maio - RS

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