



**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 169/2023

Três de Maio - RS, Outubro de 2023.

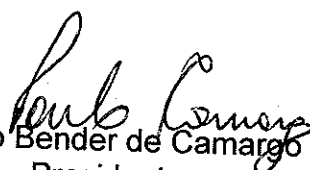
Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 8ª Parcela do Termo de Fomento 002/2023** no valor de R\$ 41.000,000 (Quarenta e um mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

"Conectar e somar para garantir inclusão."


Paulo Bender de Camargo
Presidente

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



TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023

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

O MUNICÍPIO DE TRÉS 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 Vinícius 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 Trés 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 Trés 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 010/2023, iniciado através do *Processo Administrativo nº 258/2023*, 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

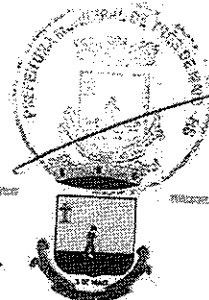
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o MUNICÍPIO repassará a OSC a importância de R\$ 452.000,00 (quatrocentos e vinte e seis mil, trezentos e setenta reais).

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

- 1ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 24 de fevereiro de 2023;
- 2ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 29 de março de 2023;
- 3ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 26 de abril de 2023;
- 4ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 29 de maio de 2023;
- 5ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 28 de junho de 2023;
- 6ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 26 de julho de 2023;
- 7ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 29 de agosto de 2023;
- 8ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 27 de setembro de 2023;
- 9ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 26 de outubro de 2023;
- 10ª Parcela: de R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais), dia 28 de novembro de 2023;
- 11ª Parcela: de R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais), dia 26 de dezembro de 2023.

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

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





§ 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 2023, 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 2024.

§ 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

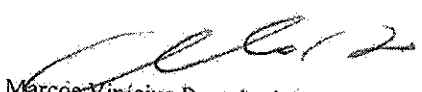
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o MUNICÍPIO a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

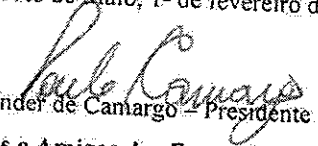
CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO

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

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

Trés de Maio, 1º de fevereiro de 2023.


Marcos Vinicius Benedetti Corso - Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE TRÉS DE MAIO
Município


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

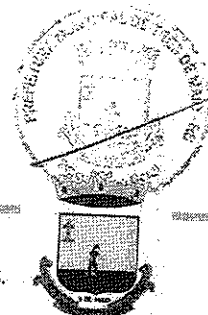
Testemunhas

Nome: Rosa
CPF: 633.867.980-04

Nome: João
CPF: 030.218.170-92

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade			
Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994
E.A.			
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
53.517-6	Sicredi	0306	Três de Maio
Nome do Responsável		C.P.F.	
Paulo Bender de Camargo		411.180.300-87	
C.I./Órgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula	
5028721446	Presidente		

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto PLANO DE TRABALHO DA APAE FUNDEB	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2023	Dezembro/2023
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 210 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.		

reA

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)

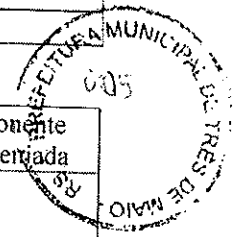
Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	I	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	1	Todos	Alunos
Duração: Fevereiro a Dezembro de 2023.					

Ref

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 03/03

TERMO DE FOMENTO



4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
1	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 452.000,00	R\$ 452.000,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais			
Total		R\$ 440.000,00		R\$ 440.000,00
		R\$ 892.000,00	R\$ 452.000,00	R\$ 440.000,00

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

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 41.000,00	R\$ 42.000,00

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\$ 40.000,00

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 2023.

Paulo Benediti Corso
Presidente
CPF 411.180-300-87

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o Plano de Trabalho

Eu autorizo a firma
Termo de Recibo - Nº 01. 2023
Marcos V. Benediti Corso

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 2023
03. TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023	
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 210 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: Considerando as dificuldades no momento em que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023) 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 02/2023) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 010/2023, iniciado através do Processo Administrativo nº 258/2023, 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, outubro de 2023 DATA	 Paulo Bender de Camargo - Presidente

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2023
03. TERMO DE FOMENTO N°	
002/2023	

[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 Angelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemalo.org.br
E-mail: tresdemalo@apaers.org.br

RECIBO

Nº 87469

Recebemos de

R\$

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e um mil reais

Referente a:

Diário de Contas 02/2023

Três de Maio

27 / 09 / 2023

Gr. Área 11/2011-2 (55) 3535-2080 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

Depto. Cobrança

Confere com o Original
Paulo
Assinatura



Emissão de comprovantes

G3372713463027641
27/09/2023 13:58:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
27/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.21
0682300682 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 41.000,00

DEBITO EM: 27/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092701

AUTENTICACAO SISBB: F.E15.5BA.D8D.AF7.477

Confere com o Original


Assinatura

b

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		09/2023		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE						
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 02/2023						
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\$)
Ana Caroline Benedix	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.606,65
Ana Luiza da Luz Herbert	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.546,83
Ana Paula Camargo Corrêa	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.546,83
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 2.394,01
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.774,34
Carmem Cristina Visineski Moreira	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 3.141,68
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 3.038,94
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 2.037,53
Claudia Adriana Nakamura Bomfim	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 3.001,81
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 3.008,38
Dulcinéia Regina Ramos Cassol	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 3.352,55
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.029,98
Iria Teresinha Mallmann	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 3.173,45
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.774,34
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 2.768,82
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.801,34
Liamara Greggio	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 2.750,56
Marcia Liane Scheffler Welter (Parcial)	Folha Pagto	S/N	set/2023	Transferencia	27/09/2023	R\$ 1.251,96
07. TOTAL DA DESPESA						R\$ 41.000,00
08. TOTAL DA RECEITA						R\$ 41.000,00
09. SALDO APLICADO						R\$ 0,00
10. AUTENTICAÇÃO						
Três de Maio - RS, Outubro de 2023						
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										09/2023 Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL		
220		ANA CAROLINE BENEDIX		239220	9	1	01.001		01		
		PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		06/02/2023					
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas			100:00 hs	1.678,05						
150	Salário Família			1,00	59,82						
950	INSS			9,00 %			131,22				
				Total	1.737,87		131,22				
				Total Líquido			1.606,65				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
1.678,05		1.678,05		1.678,05		134,24		1.150,05		0,00	01
Recebi em: 27/03/2023 Assinatura: Ana C. Benedix											

Os serviços foram prestados

Ana C. Benedix

Confere com o Original

Ana C. Benedix

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:32

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: ANA CAROLINE BENEDIX
CPF/CNPJ Favorecido: 026.182.180-60
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 48746-4
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.606,65
Autenticação Eletrônica: 5E8E.6DC5.ED56.7B66.B44C.EE1F.02B4.4D61
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 serviços por telefone 0800 724 4770 (Região de Atendimento) ou 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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					09/2023					Mensal																		
Cadastro 224		Nome do Funcionário ANA LUIZA DA LUZ HERBERT								CBO 239220		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001				FL 01								
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										Data Admissão: 12/05/2023																		
Ev	Descrição										Referência		Proventos				Descontos											
1	Horas Normais Diurnas										100:00 hs		1.678,05															
950	INSS										9,00 %						131,22											
										Total		1.678,05				131,22												
										Total Líquido						1.546,83												
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Base IRRF C/Ded Simp					Faixa		Dep	
1.678,05					1.678,05					1.678,05					134,24					1.150,05					0,00		00	
Recebi em: 27/08/2023																												
Assinatura: Ana Luiza da Luz																												

Os serviços foram prestados

Ana Luiza da Luz

Confere com o Original

Ana Luiza da Luz

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:33

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: ANA LUIZA DA LUZ HERBERT
CPF/CNPJ Favorecido: 023.126.980-30
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 51854-0.
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.546,83
Autenticação Eletrônica: 048B.1575.C689.39B3.EB18.E924.17E5.7C59
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 Internet Banking ou pelo aplicativo Sicredi para mais informações.

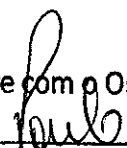
0800 724 4770 (Demais Regiões)

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 EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										09/2023 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 217		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento		FL	
		ANA PAULA CAMARGO CORREA								239220		9		1		01.001		01	
		PROFESSOR(A) DE EDUCACAO ESPECIAL								Data Admissão:		01/08/2022							
Ev	Descrição										Referência		Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas										100:00 hs		1.678,05						
950	INSS										9,00 %				131,22				
										Total		1.678,05		131,22					
										Total Líquido				1.546,83					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
1.678,05		1.678,05		1.678,05		134,24		1.150,05		0,00		00							
Recebi em: 27/09/2023														Assinatura: Ana Paula Camargo Correa					

Os serviços foram prestados

Paula

Confere com o Original

Paula

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:33

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: ANA PAULA CAMARGO CORREA
CPF/CNPJ Favorecido: 005.636.130-09
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 43878-0
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.546,83
Autenticação Eletrônica: 091C.72BE.143F.F920.64A8.39B0.E955.F87D
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 (para clientes e regiões de atendimento presencial).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

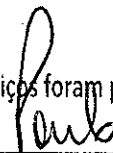
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário		
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE							
CNPJ		88.505.821/0001-20		09/2023		Mensal	
Cadastro 181	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento
	ANGELA PETTORINI			411005	9	1	01.001
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						FL 01
Ev	Descrição			Data Admissão:		03/06/2019	
1	Horas Normais Diurnas			Referência	Proventos		Descontos
950	INSS			200:00 hs 12,00 %	2.610,30		216,29
Parabéns ! Feliz Aniversário 07/10				Total	2.610,30		216,29
				Total Líquido			2.394,01
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.610,30		2.610,30	2.610,30	208,82	2.082,30	0,00	01
Recebi em: 27/09/2013 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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:33

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: ANGELA PETTORINI
CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25446-7
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 2.394,01
Autenticação Eletrônica: 9C3B.62F4.304E.77A9.9A9B.0C86.CBAB.68D7
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 do agendamento na região de atendimento.

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 EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE									
CNPJ		88.505.821/0001-20		09/2023		Mensal			
Cadastro 218	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	ASTRIT WEIRICH			514320	9	1	01.001		01
	AUXILIAR DE LIMPEZA								
Ev	Descrição			Data Admissão:		01/08/2022			
				Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas			220:00 hs	1.864,50				
35	Horas Extras 50% Diurnas			004:00 hs	50,85				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:30 hs	12,71				
950	INSS			9,00 %			153,72		
				Total	1.928,06		153,72		
				Total Líquido			1.774,34		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp	
1.864,50		1.928,06		1.928,06		154,24		1.400,06	
								Faixa Dep	
								0,00 00	
Recebi em: 27/08/2023 Assinatura: Astrit Weirich									

Os serviços foram prestados

Astrit Weirich

Confere com o Original

Astrit Weirich

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:33

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: ASTRIT WEIRICH
CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 41565-5
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.774,34
Autenticação Eletrônica: FD1A.0C9C.D4FA.DECC.5CFA.0E1C.2284.3D60
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 (Região de São Paulo) ou 0800 724 4770 (Demais Regiões)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

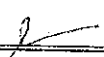
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

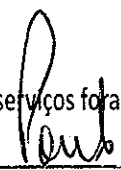
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

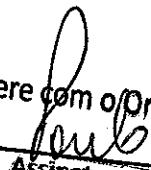
Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE									
CNPJ		88.505.821/0001-20		09/2023		Mensal			
Cadastro 106	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	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	3.231,80				
78	Quinquênio			10,00	323,18				
920	IRRF			15,00 %			83,65		
950	INSS			12,00 %			329,65		
Total					3.554,98		413,30		
Total Líquido							3.141,68		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp	
3.231,80		3.554,98		3.554,98		284,39		3.026,98	
								Faixa Dep	
								15,00 01	
Recebi em: 27/10/2023 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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:34

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
CPF/CNPJ Favorecido: 003.928.960-52
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25449-1
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 3.141,68
Autenticação Eletrônica: 3052.CC6C.C7CA.06CA.9AB0.C408.B2A2.D4BC
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 do pagamento na região da origem.

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

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 EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2023		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	2.968,90			
78	Quinquênio	15,00	445,34			
920	IRRF	15,00 %			62,54	
950	INSS	12,00 %			312,76	
		Total	3.414,24		375,30	
		Total Líquido			3.038,94	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
2.968,90	3.414,24	3.414,24	273,13	2.886,24	15,00	00
Recebi em: 29/08/2023 Assinatura: <i>Cirlei Corso Hollweg</i>						

Os serviços foram prestados

Cirlei

Confere com o Original

Cirlei

Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:34

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 3.038,94
Autenticação Eletrônica: 5D41.F20E.96BE.F4E6.90F2.C688.6684.EBC0
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 (Região Metropolitana de São Paulo) e 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

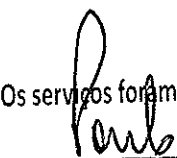
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

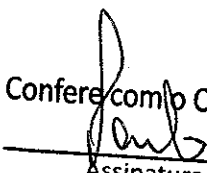
Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
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	1.864,50			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:00 hs	58,48			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	14,62			
78	Quinquênio	15,00	279,68			
950	INSS	9,00 %		179,75		
		Total	2.217,28	179,75		
		Total Líquido	2.037,53			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.864,50	2.217,28	2.217,28	177,38	1.689,28	0,00	00
Recebi em: 27/09/2023 Assinatura: Clarice Ferreira 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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:34

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 2.037,53
Autenticação Eletrônica: 187B.B877.2417.5F04.968B.3F88.D3B3.9936
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

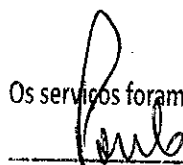
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

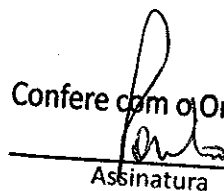
Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2023		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	3.203,20			
78	Quinquênio	5,00	160,16			
920	IRRF	15,00 %			54,90	
950	INSS	12,00 %			306,65	
		Total	3.363,36		361,55	
		Total Líquido			3.001,81	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.203,20	3.363,36	3.363,36	269,06	2.835,36	15,00	00
Recebi em: 27/09/2023 Assinatura: <u>Claudia A N. Bomfim</u>						

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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:35

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 3.001,81
Autenticação Eletrônica: C1C3.9BAC.CE4B.5CE9.F955.E363.7FD3.8CD8
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 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



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:35

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 3.008,38
Autenticação Eletrônica: 87FD.B8F4.CD63.4927.1D3F.A23D.4A1D.2655
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 da transação na data programada.

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

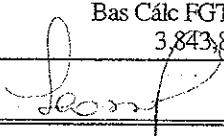
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

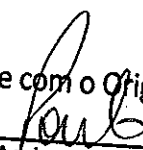

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE					09/2023		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL		
36	DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL	239220	9	1	01.001	01		
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		02/03/2001				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.203,20					
78	Quinquênio	20,00	640,64					
920	IRRF	15,00 %		126,98				
950	INSS	12,00 %		364,31				
		Total	3.843,84	491,29				
		Total Líquido		3.352,55				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.203,20		3.843,84	3.843,84	307,50	3.315,84	15,00	00	
Recebi em: 27/03/2023 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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:35

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 3.352,55
Autenticação Eletrônica: BBF1.9832.2EF8.A1DD.2AA7.B973.E9F0.5A43
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 EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário		
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE							
CNPJ		88.505.821/0001-20		09/2023		Mensal	
Cadastro 157	Nome do Funcionário			CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001
	FABIO DINIZ RIBEIRO						
	MONITOR(A) DE MÚSICA						
Data Admissão:				20/03/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	032:00 hs	915,20				
3	DSR Normal	005:20 hs	152,53				
78	Quinquênio	5,00	45,76				
950	INSS	7,50 %		83,51			
Total			1.113,49	83,51			
Total Líquido			1.029,98				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
28,60		1.113,49	1.113,49	89,07	585,49	0,00	00
Recebi em: 27/03/2023 Assinatura: <u>Fabio D. Ribeiro</u>							

Os serviços foram prestados

Fabio

Confere com o Original

Fabio
Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:35

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.029,98
Autenticação Eletrônica: 46AC.5086.92A6.A22F.9826.B94B.DE1E.6FD4
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 realizadas.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

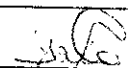
SAC 0800 724 7220

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 EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										09/2023 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	2.983,20				
78	Quinquênio					15,00	447,48				
82	Gratificação de Função					135,00 %	167,81				
920	IRRF					15,00 %			90,17		
950	INSS					12,00 %			334,87		
						Total	3.598,49		425,04		
						Total Líquido			3.173,45		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp		Faixa	Dep	
2.983,20		3.598,49		3.598,49		287,87	3.070,49		15,00	00	
Recebi em: 27/09/2023 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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:36

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 3.173,45
Autenticação Eletrônica: 72DE.DB53.424D.6AE7.1A88.36B3.4781.07CB
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 (Região de Matrícula) ou 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



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:36

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.774,34
Autenticação Eletrônica: 3A98.D9E9.6E60.C549.DFB4.498A.388B.3311
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 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

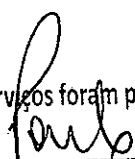
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2023		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20					
Cadastro 161	Nome do Funcionário JOSE VOLMIR DE SOUZA MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO	CBO 782305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001
				FL 01	
Ev	Descrição	Data Admissão:	18/09/2017		
		Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.830,30		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:00 hs	81,05		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	20,26		
78	Quinquênio	5,00	141,52		
920	IRRF	7,50 %		32,48	
950	INSS	12,00 %		271,83	
		Total	3.073,13	304,31	
		Total Líquido	2.768,82		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
2.830,30	3.073,13	3.073,13	245,85	2.545,13	7,50 01
Recebi em: 27/09/2023 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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:36

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 2.768,82
Autenticação Eletrônica: 9DCF.E92B.BC3B.8A7F.BFC1.959C.689A.4BAA
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 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência 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



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:36

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: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.801,34
Autenticação Eletrônica: 17E2.7D01.877A.5CED.A36F.8105.C27D.4B76
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 serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou 0800 724 7220 (Região de origem).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

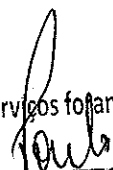
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

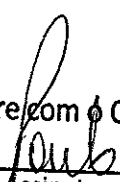
Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										09/2023 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 225		Nome do Funcionário LIAMARA GREGGIO								CBO 239220		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01	
PROFESSOR(A) DE EDUCACAO ESPECIAL										Data Admissão: 01/06/2023									
Ev	Descrição										Referência		Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas										200:00 hs		3.203,20						
920	IRRF										7,50 %				42,24				
950	INSS										12,00 %				287,43				
1023	Desconto Valor Pago a Maior Mês anterior														122,97				
										Total		3.203,20		452,64					
										Total Líquido				2.750,56					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.203,20		3.203,20		3.203,20		256,25		2.675,20		7,50		01							
Recebi em: 27/09/23														Assinatura: Liamara Greggio					

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: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:37

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: LIAMARA GREGGIO
CPF/CNPJ Favorecido: 066.321.129-86
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 53352-2
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 2.750,56
Autenticação Eletrônica: 4D3C.A556.9F28.E269.B750.3ECF.6A38.B509
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 da operação na agência ou no caixa eletrônico.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

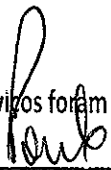
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

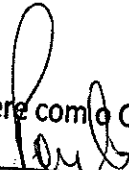
Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		09/2023		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20					
Cadastro 150	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
	MARCIA LIANE SCHEFFLER WELTER	239220	9	1	01.001
	PROFESSOR(A) DE EDUCACAO ESPECIAL				01
		Data Admissão:		16/02/2016	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.203,20		
78	Quinquênio	5,00	160,16		
920	IRRF	15,00 %		54,90	
950	INSS	12,00 %		306,65	
Total			3.363,36	361,55	
Total Líquido				3.001,81	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
3.203,20	3.363,36	3.363,36	269,06	2.835,36	15,00 01
Recebi em 27/09/2023 Assinatura: Marcia Liane Scheffler Welter					

Os serviços foram prestados



Confere como Original



Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 27/09/2023 15:36:37

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: MARCIA LIANE SCHEFFLER WELTER
CPF/CNPJ Favorecido: 904.726.080-53
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25476-4
Data do Pagamento: 27/09/2023
Valor Total (R\$): 1.251,96
Autenticação Eletrônica: 75CC.64D6.1C4E.E1A6.19E6.795C.0BAD.C22F
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 serviço 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



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

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 53517-6

Impresso em 29/09/2023 11:16:23

Extrato

Dados referentes ao período 01/09/2023 a 29/09/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
SALDO				0,00
27/09/2023	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	357728	41.000,00	41.000,00
27/09/2023	DEB. FOLHA PAGTO	203Q--04	-41.000,00	0,00

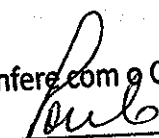
Saldo da Conta

Saldo em 29/09/2023

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

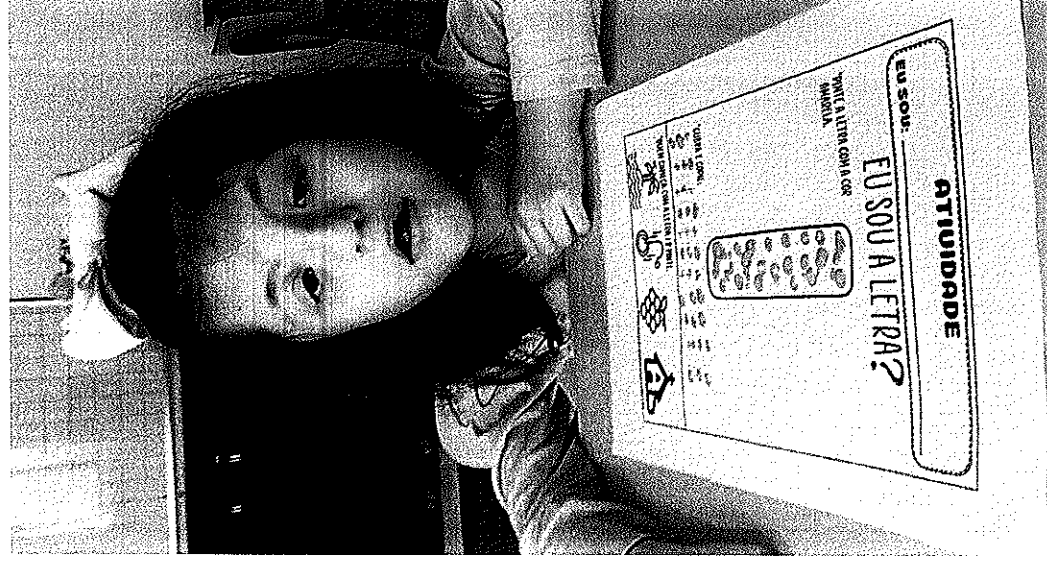
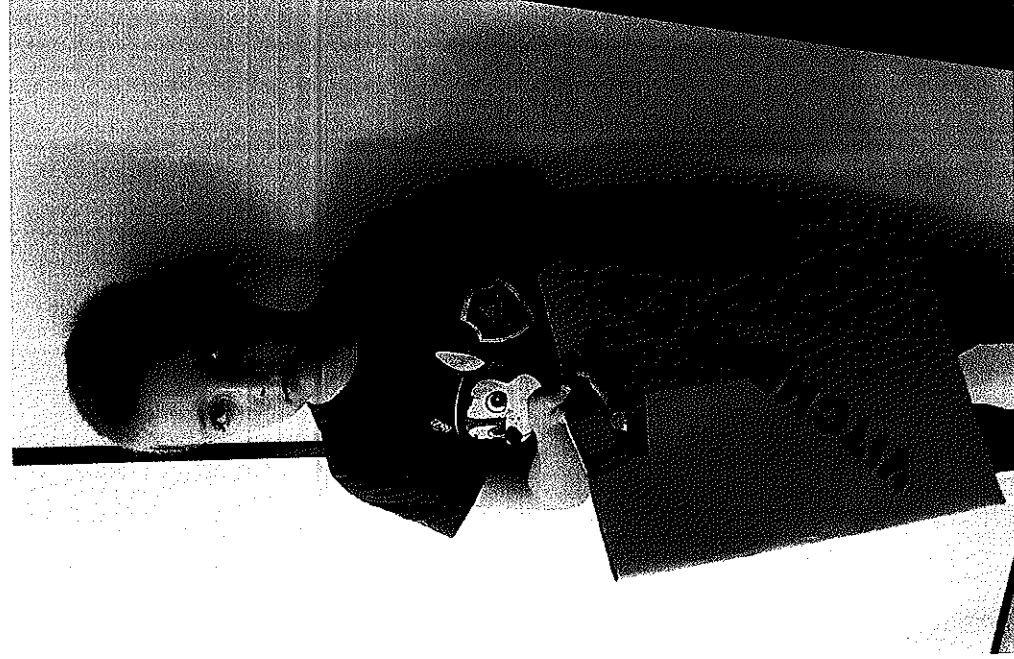

Assinatura

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

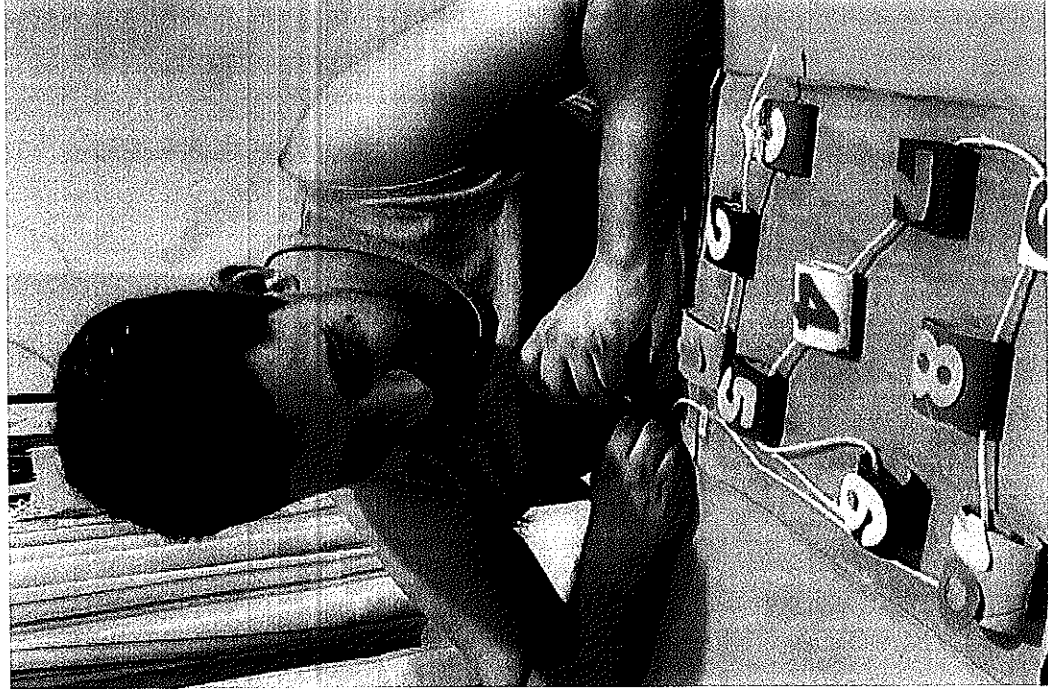
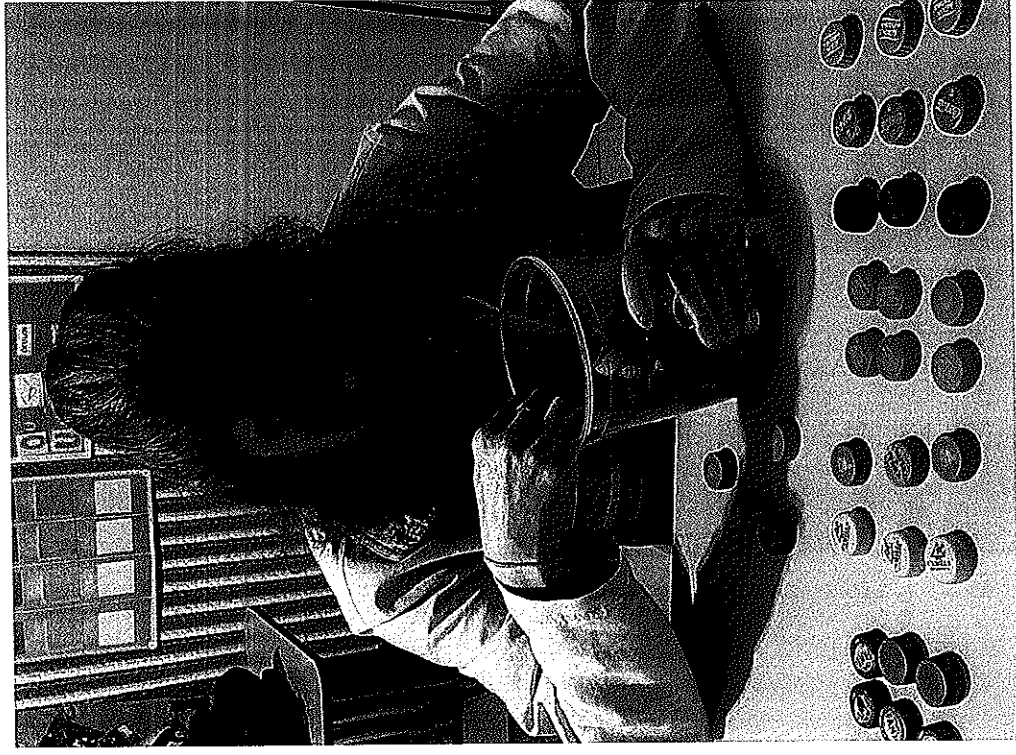
Mês de setembro /2023

Ações Pedagógicas

Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Ciclo I



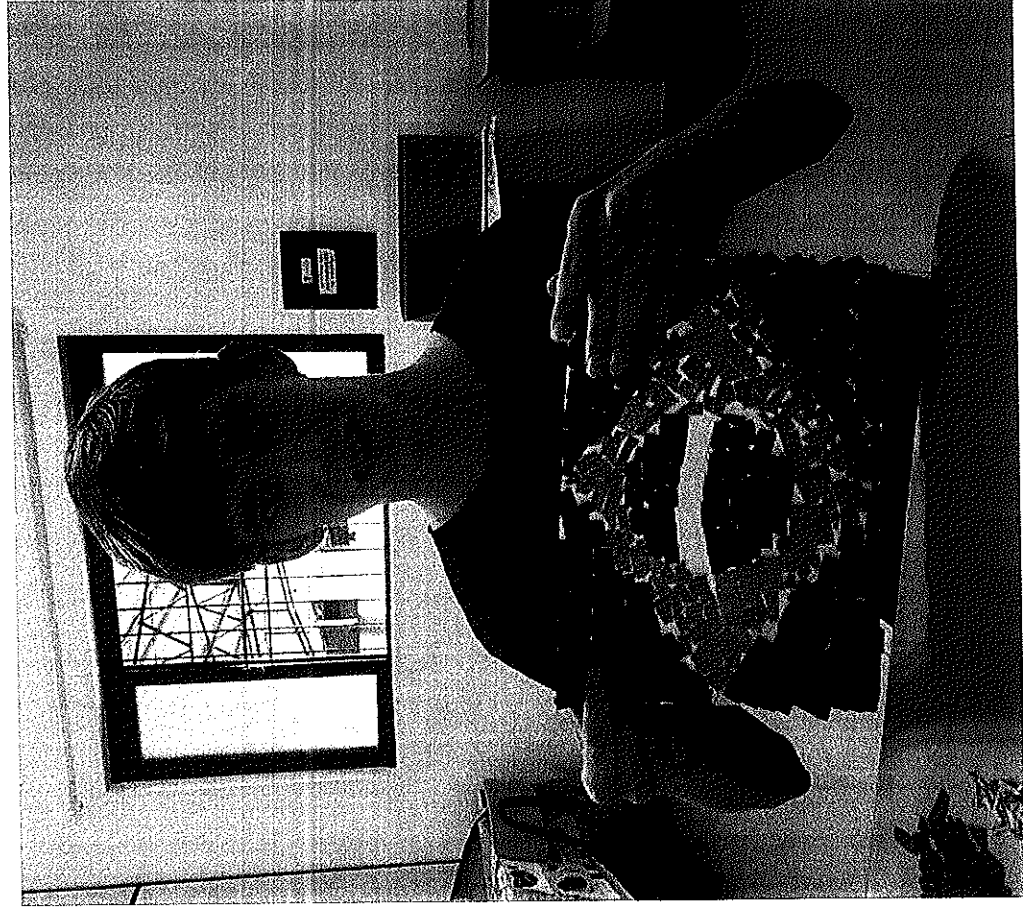
Ensino Fundamental – Anos Iniciais na modalidade de Educação de Jovens e Adultos



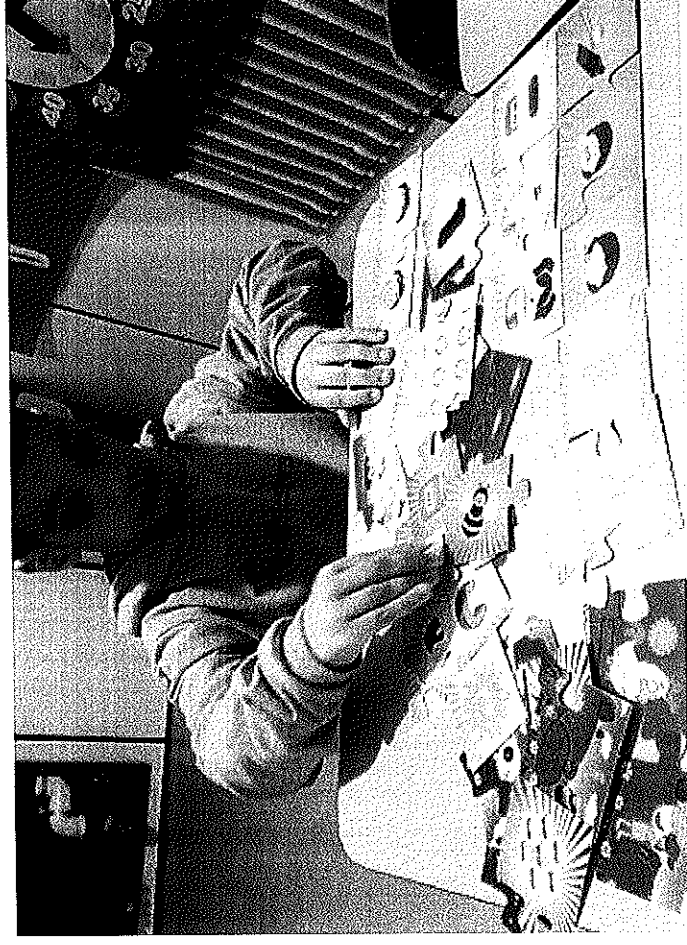
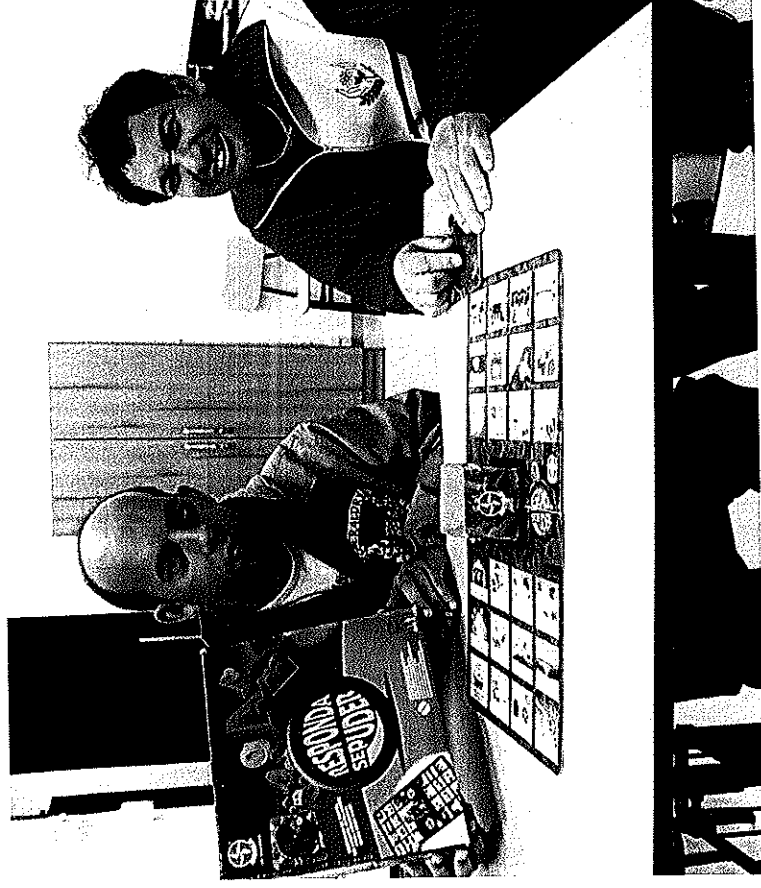
Atendimento Educacional Especializado



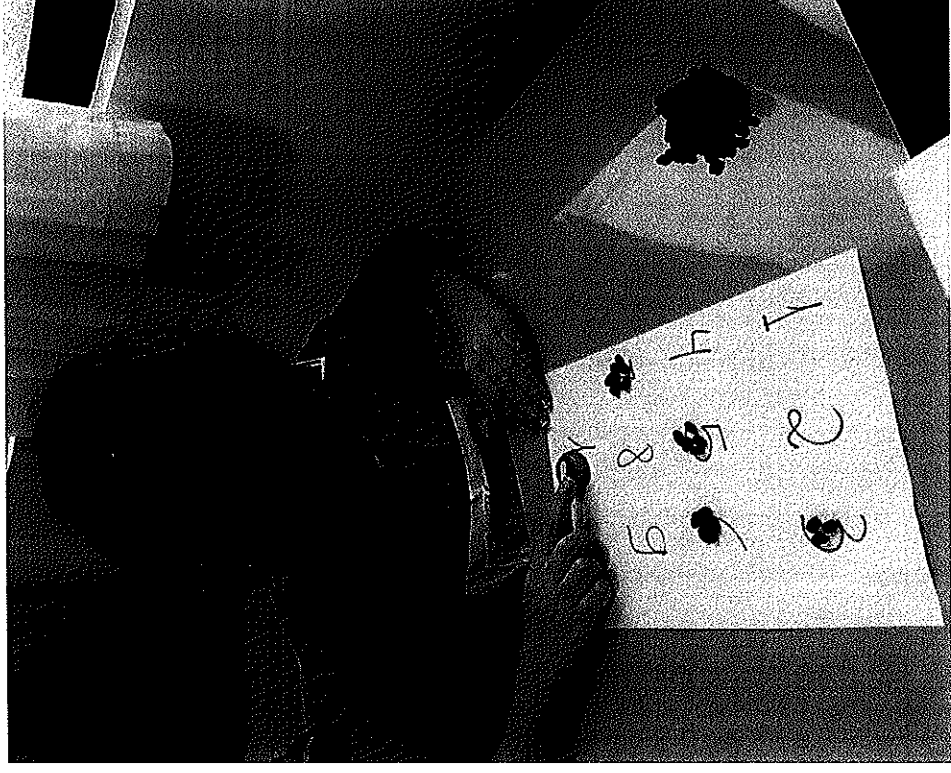
Atividades pedagógicas



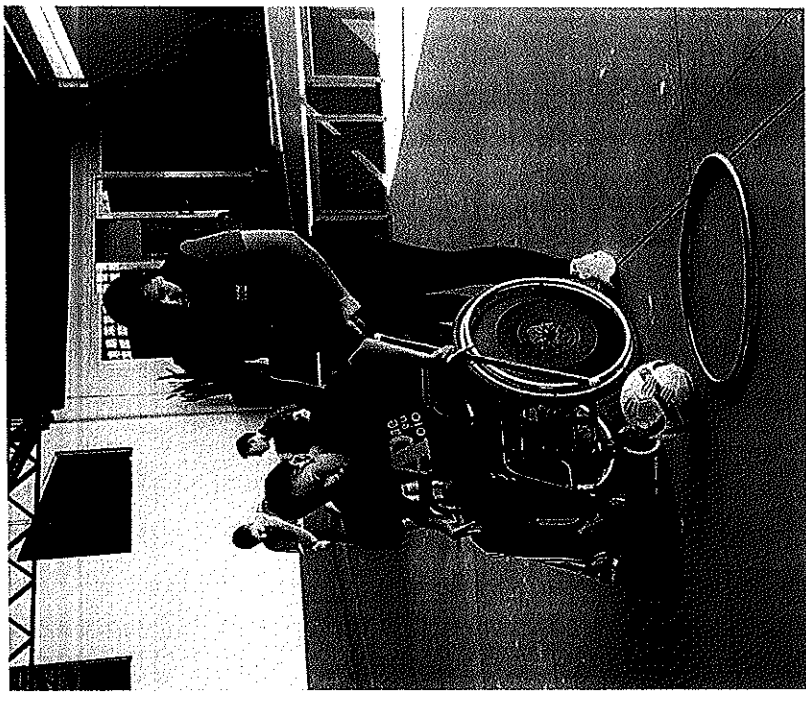
Jogos Educativos



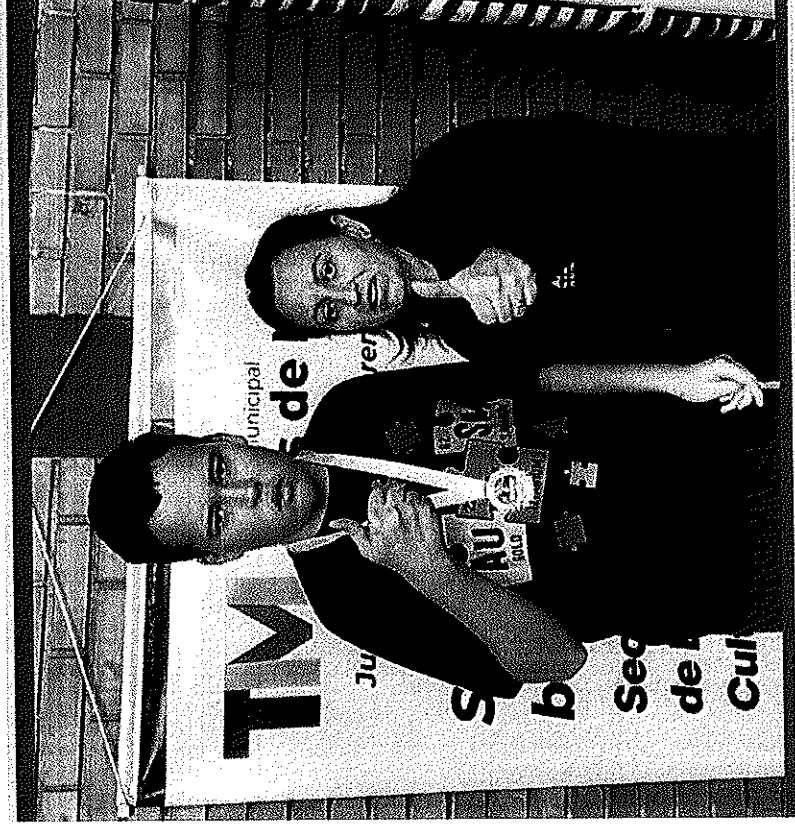
Ensino da matemática com material concreto.



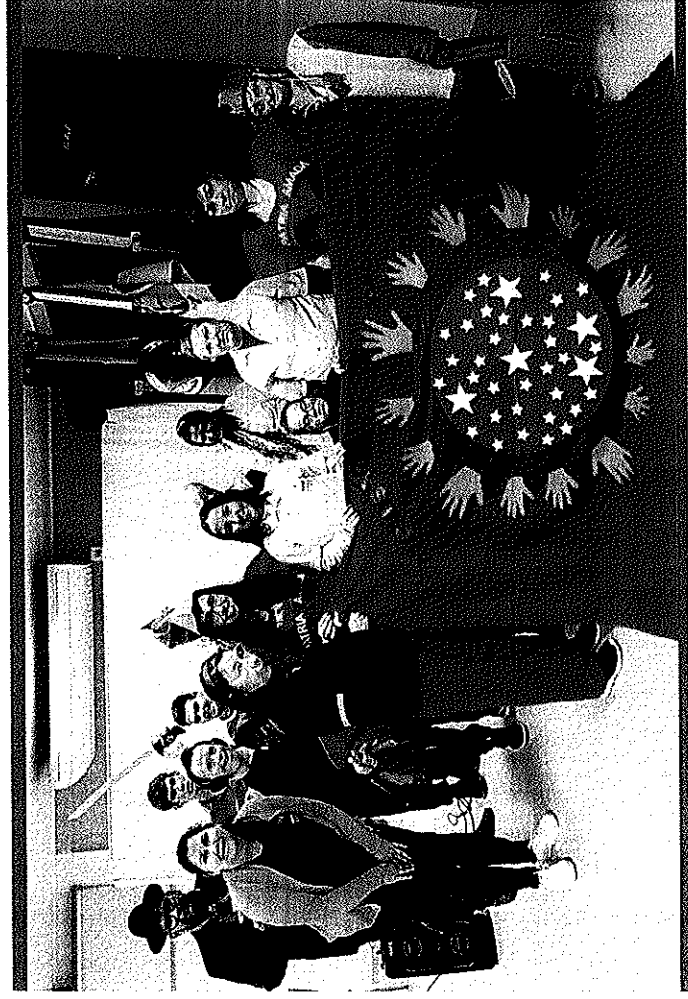
Educação Física



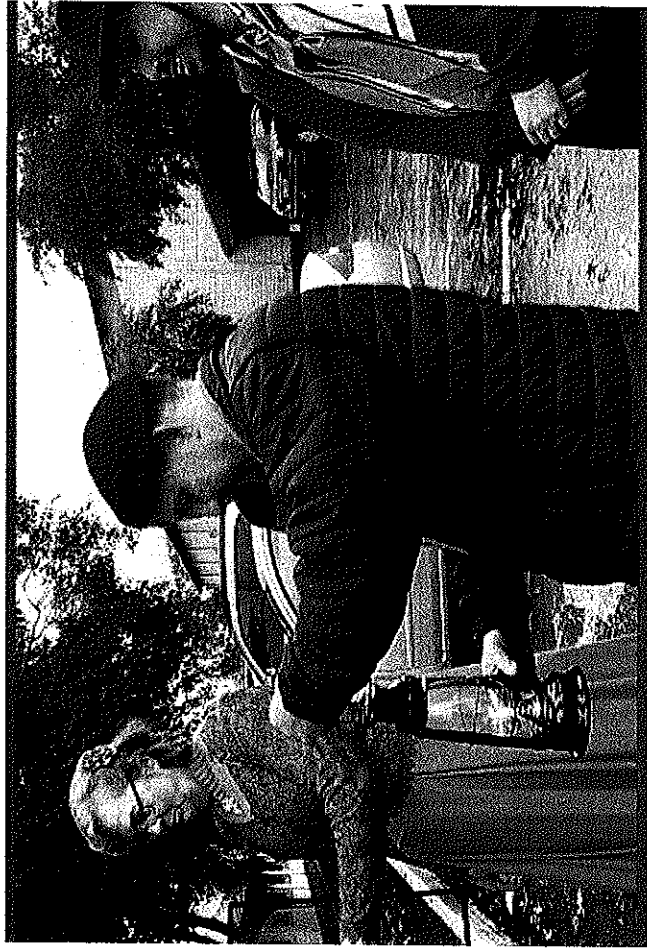
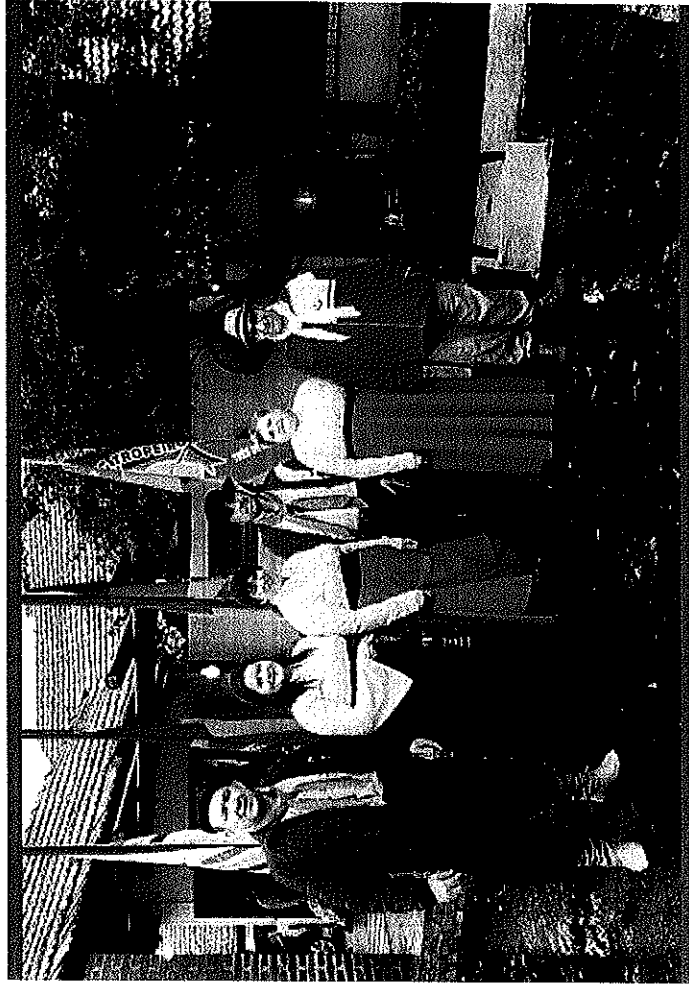
3ª Copa de Xadrez Escolar



Hora Cívica da Semana da Pátria

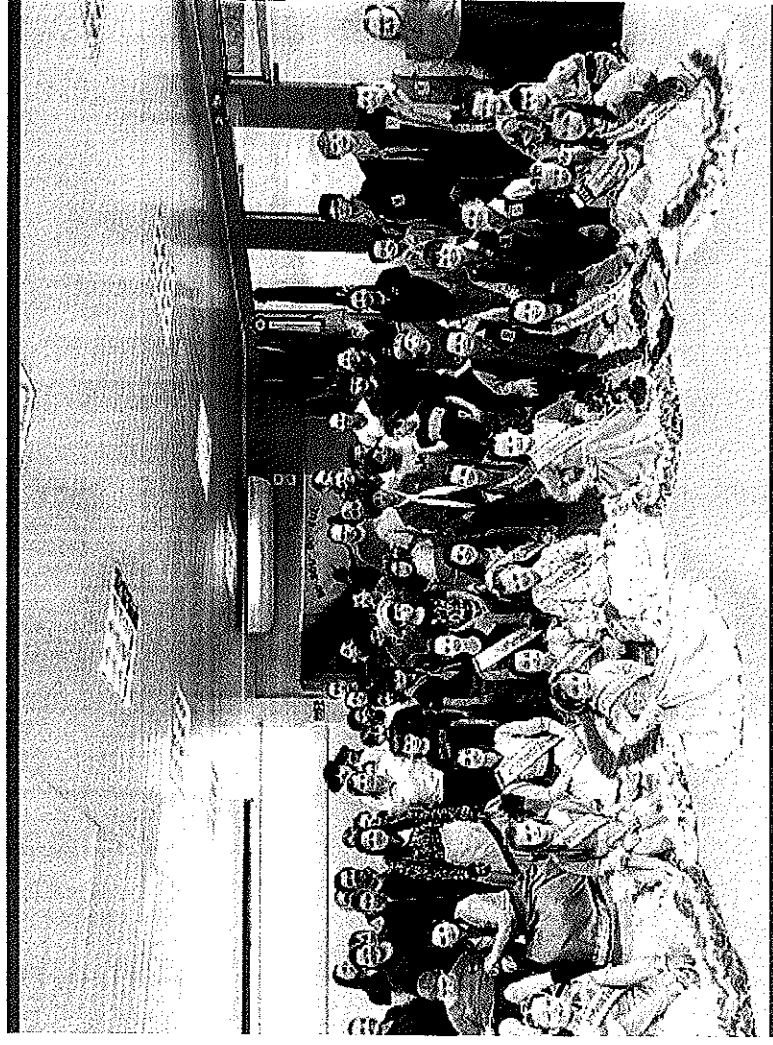


Distribuição da chama crioula para as escolas.



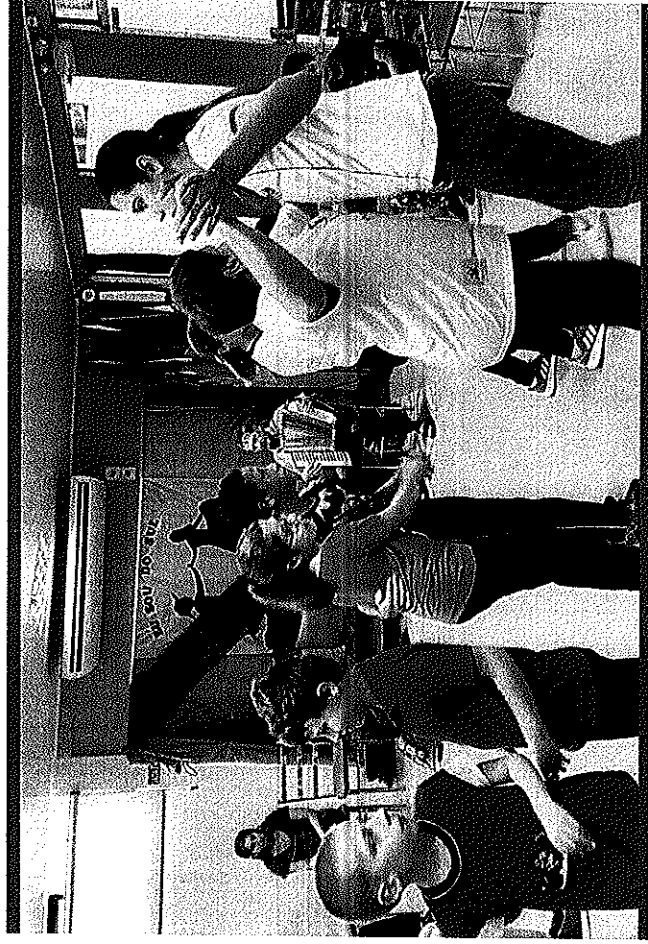
Semana Farroupilha

Integração com CTG Tropeiros do Buricá



Semana Farroupilha

Dança e música.



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

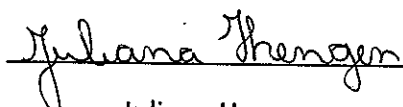
TERMO DE FOMENTO 002/2023 – APAE

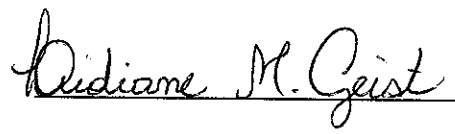
PARCELA 08/2023

Três de Maio, 24 de outubro de 2023.

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, nós abaixo assinados, membros da Comissão de Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 002/2023 -APAE, nomeados pela Portaria N°049/2023 de 01 de fevereiro de 2023, após visita à escola e análise dos documentos, emitimos parecer favorável, referente à aplicação de recursos da 8ª Parcela do Termo de Fomento 002/2023 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!**

