

Ofício Nº 92/2023

Três de Maio - RS, Julho de 2023.

Excelentíssimo Senhor

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



Governo Municipal

Trés de Maio

Juntos fazemos a diferença!
tresdemaio.rs.gov.br

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023

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 Alcyr 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

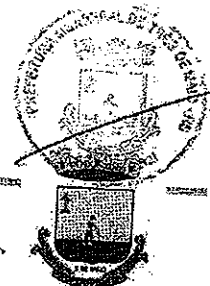
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o MUNICÍPIO repassará a OSC a importância de R\$ 452.000,00 (quatrocentos e vinte e seis mil, trezentos e setenta reais).

§ 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 Ullmarin, Rua Alcyr 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 - IV 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

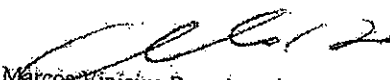
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o MUNICÍPIO a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

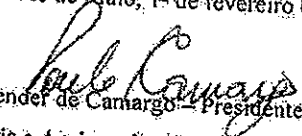
CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de 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, 19 de fevereiro de 2023.


Marcos Vinícius Benedetti Corso - Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO
Município


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

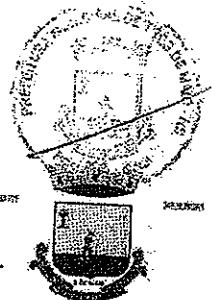
Testemunhas

Nome: ROB2
CPF: 633.867.980-04

Nome: JR2
CPF: 030.218.170-92

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

Prefeitura Municipal de Três de Maio
Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, N° 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade			
Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax
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.		

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 02/03

TERMO DE FOMENTO

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, faz-se necessário a complementação de recursos, sendo que os mesmos encontram-se previstos na Constituição da República Federativa do Brasil, no artigo 205º e na Lei 13.276, 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 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			
I	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	R\$ 440.000,00		R\$ 440.000,00
Total		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 Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180-300-87

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o Plano de Trabalho

U autorizo a firma

Termo de Fomento - Nº 01. 2023

Marcos V. Benedetti 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 N° 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 N° 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, Julho 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 Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 87456

Recebemos de:

Prefeitura Municipal
Três de Maio

R\$ 41.000,00

a importância supra de:

Quarenta e um mil reais

Referente a: Termo de Fomento 02/2023

Três de Maio 28 / 06 / 2023

GRÁFICA VIVIANE (55) 3535-2080 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.03
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FEB TRES DE MAIO

AGENCIA: 0682-3 CONTA: 23.972-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FEB TRES DE MAIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI NOROESTE

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$

41.000,00

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062802

AUTENTICACAO SISBB: D.F62.E08.0D8.796.E7A

Confere com o Original

Assinatura

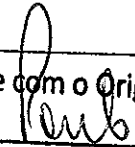
Contribuição e Subvenção Social

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		06/2023				
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	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 1.606,65
Ana Paula Camargo Corrêa	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 2.873,53
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 2.394,01
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 1.758,15
Carmem Cristina Visineski Moreira	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 3.141,68
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 3.038,94
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 2.290,30
Claudia Adriana Nakamura Bomfim	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 3.001,81
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 3.008,38
Dulcinéia Regina Ramos Cassol	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 3.352,55
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 1.029,98
Iria Teresinha Mallmann(parcial)	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 2.931,42
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 1.758,15
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 2.882,99
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 1.801,34
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 1.128,31
Marcia Liane Scheffler Welter	Folha Pagto	S/N	jun/2023	Tranferencia	28/06/2023	R\$ 3.001,81
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, Junho 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										06/2023 Mensal				
CNPJ		88.505.821/0001-20			CBO		Empresa		Local		Departamento		FL	
Cadastro		Nome do Funcionário			239220		9		1		01.001		01	
220		ANA CAROLINE BENEDIX			PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL									
Ev		Descrição			Data Admissão:		06/02/2023							
1		Horas Normais Diurnas			Referência		Proventos		Descontos					
150		Salário Família			100:00 hs		1.678,05							
950		INSS			1,00		59,82							
					9,00 %								131,22	
					Total		1.737,87						131,22	
					Total Líquido								1.606,65	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cál FGTS		FGTS Mês		Bas Cál IRRF		Faixa		Dep		
1.678,05		1.678,05		1.678,05		134,24		1.339,64		0,00		01		
Recebi em: 28/06/2023 Assinatura: Ana G. Benedix														

Confere com o Original



Assinatura

Os serviços foram prestados





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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANA CAROLINE BENEDIX
CPF/CNPJ Favorecido: 026.182.180-60
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 48746-4
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 1.606,65
Autenticação Eletrônica: 6593.8E34.A199.E864.2EDB.FE16.5D07.8517
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

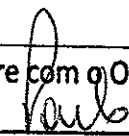
Confere com o Original

Assinatura

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

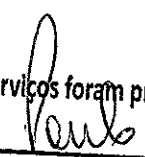
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
217	ANA PAULA CAMARGO CORREA	239220	9	1	01.001
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão: 01/08/2022			
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	
Parabéns ! Feliz Aniversário 26/07					
Total			3.203,20	329,67	
Total Líquido				2.873,53	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
3.203,20	3.203,20	3.203,20	256,25	2.675,20	7,50 00
Recebi em: 28/06/2023 Assinatura: Ana Paula Camargo Correa					

Confere com o Original



Assinatura

Os serviços foram prestados



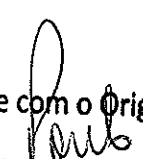


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:54

Folha de Pagamento

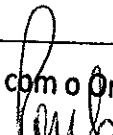
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANA PAULA CAMARGO CORREA
CPF/CNPJ Favorecido: 005.636.130-09
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 43878-0
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 2.873,53
Autenticação Eletrônica: BFD8.C22D.32A3.C1D7.FBE9.6630.BBDD.C71B
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
 - * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
 - * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos em Regiões Metrópoles (0800 724 4770) e Regiões Interiores (0800 724 7220).
- 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										06/2023 Mensal																								
CNPJ 88.505.821/0001-20					Nome do Funcionário					CBO					Empresa					Local					Departamento					FL				
Cadastro 181					ANGELA PETTORINI					411005					9					1					01.001					01				
AUXILIAR ADMINISTRATIVO					Data Admissão:					03/06/2019																								
Ev		Descrição								Referência		Proventos		Descontos																				
1		Horas Normais Diurnas								200:00 hs		2.610,30																						
950		INSS								12,00 %				216,29																				
										Total		2.610,30		216,29																				
										Total Líquido				2.394,01																				
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálc FGTS					FGTS Mês					Bas Cálc IRRF					Faixa					Dep				
2.610,30					2.610,30					2.610,30					208,82					2.271,89					0,00					01				
Recebi em: 28/06/2023																				Assinatura: D P														

Confere com o Original



Assinatura

Os serviços foram prestados





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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANGELA PETTORINI
CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25446-7
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 2.394,01
Autenticação Eletrônica: 1C5C.7BD8.05B4.FF4D.8140.5AC3.E75B.E62E
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 2O3Q
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 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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 06/2023 Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20

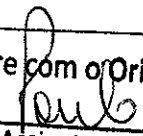
Cadastro 218	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ASTRIT WEIRICH	514320	9	1	01.001	01
	AUXILIAR DE LIMPEZA					

Ev	Descrição	Data Admissão:	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs	1.864,50	
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:00 hs	38,14	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		000:54 hs	7,63	
950	INSS		9,00 %		152,12

Total	1.910,27	152,12
-------	----------	--------

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.864,50	1.910,27	1.910,27	1.758,15	1.382,27	0,00	00

Recebi em: 28/06/2023 Assinatura: Astrit Weirich

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados

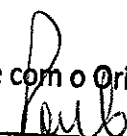



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ASTRIT WEIRICH
CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 41565-5
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 1.758,15
Autenticação Eletrônica: DE14.650D.C365.C6FC.2A53.A04D.F131.A4D2
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
 - * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
 - * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos via Internet Banking Sicredi.
- 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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2023	Mensal			
CNPJ		88.505.821/0001-20												
Cadastro 106	Nome do Funcionário									CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARMEM CRISTINA VISINESKI MOREIRA									252305	9	1	01.001	01
	SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)													
Ev	Descrição									Data Admissão:		01/09/2011		
1	Horas Normais Diurnas									Referência	Proventos		Descontos	
78	Quinquênio									200:00 hs	3.231,80			
920	IRRF									10,00	323,18			
950	INSS									15,00 %			83,65	
										12,00 %			329,65	
Total										3.554,98		413,30		
Total Líquido										3.141,68				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cál FGTS		FGTS Mês		Bas Cál IRRF		Faixa	Dep			
3.231,80		3.554,98		3.554,98		284,39		3.216,57		15,00	01			
Recebi em: 23/06/2023														
Assinatura: 														

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CARMEM CRISTINA VISINESKI MORE
CPF/CNPJ Favorecido: 003.928.960-52
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25449-1
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 3.141,68
Autenticação Eletrônica: 4DD5.B0D7.A67A.A7DA.447B.5D66.58B4.4B36
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 (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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 66	Nome do Funcionário CIRLEI CORSO HOLLWEG MONITOR(A) DE ALUNOS	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		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 Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa	Dep
2.968,90	3.414,24	3.414,24	273,13	2.886,24	15,00	00

Recebi em: 28/06/2023

Assinatura: Cirlei Corso Hollweg

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados

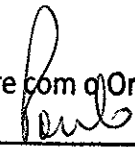


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CIRLEI CORSO HOLLWEG
CPF/CNPJ Favorecido: 482.177.000-87
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25450-8
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 3.038,94
Autenticação Eletrônica: 9308.C0C0.C97E.9C24.889A.9169.E4C2.7880
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 (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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		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	1.864,50		
35	Horas Extras 50% Diurnas	020:00 hs	292,39		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:00 hs	58,48		
78	Quinquênio	15,00	279,68		
950	INSS	9,00 %		204,75	
Total			2.495,05	204,75	
Total Líquido			2.290,30		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa Dep
1.864,50	2.495,05	2.495,05	199,60	1.967,05	0,00 00

Recebi em: 28/06/2023 Assinatura: Clarice F de Amorim

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CLARICE FERREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 93927-7
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 2.290,30
Autenticação Eletrônica: FF3C.7C3C.866D.E315.56A3.DBAF.2F62.97CD
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 (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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 138	Nome do Funcionário CLAUDIAADRIANA NAKAMURA BOMFIM	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		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 Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.203,20	3.363,36	3.363,36	269,06	2.835,36	15,00	00
Recebi em: 28/06/2023 Assinatura: <u>Claudia A.N. Bomfim</u>						

Confere com o Original
Assinatura

Os serviços foram prestados



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CLAUDIA ADRIANA NAKAMURA BOMFI
CPF/CNPJ Favorecido: 007.197.350-84
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25451-6
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 3.001,81
Autenticação Eletrônica: 4FFC.5EA2.31C6.E718.9B53.7A6D.4402.2D8D
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 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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 191	Nome do Funcionário DANIELE REGINA DECKER PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		17/02/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.356,10			
920	IRRF	7,50 %			41,94	
950	INSS	12,00 %			305,78	
Parabéns ! Feliz Aniversário 26/07		Total	3.356,10		347,72	
		Total Líquido			3.008,38	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.356,10	3.356,10	3.356,10	268,48	3.050,32	7,50	02
Recebi em: 28/06/2023		Assinatura: <u>Daniela R. Decker</u>				

Confere com o Original
Paulo
Assinatura

Os serviços foram prestados
Paulo



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: DANIELE REGINA DECKER
CPF/CNPJ Favorecido: 015.117.580-23
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25455-8
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 3.008,38
Autenticação Eletrônica: A374.A95B.E3EC.2B0E.B3B1.94DD.D3CE.FE7A
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.

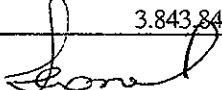
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Duplicatas e Regiões de Atendimento).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

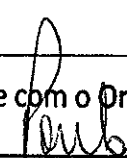
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

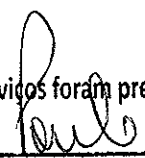
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 36	Nome do Funcionário DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 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	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.203,20	3.843,84	3.843,84	307,50	3.315,84	15,00	00
Recebi em 28/06/2023 Assinatura: 						

Confere com o Original


Assinatura

Os serviços foram prestados



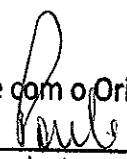


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL
CPF/CNPJ Favorecido: 336.187.710-53
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25456-6
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 3.352,55
Autenticação Eletrônica: 6005.CE96.543F.704F.A17D.215A.8DA7.C4A6
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 7220 (para todas as Regiões) ou 0800 724 7220 (para a 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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DETRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 157	Nome do Funcionário FABIO DINIZ RIBEIRO	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
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 Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
28,60	1.113,49	1.113,49	89,07	585,49	0,00	00
Recebi em: 28/06/2023 Assinatura: Fabio Diniz Ribi						

Os serviços foram prestados

Paulo

Confere com o Original

Paulo
Assinatura

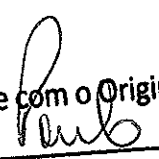


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:57

Folha de Pagamento

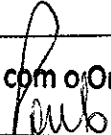
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: FABIO DINIZ RIBEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 015.520.810-10
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25457-4
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 1.029,98
Autenticação Eletrônica: 40B1.CD20.5627.886A.DCC0.6893.AD0F.CC53
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

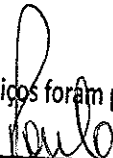
Confere com o Original

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 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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 55	Nome do Funcionário IRIA TERESINHA MALMANN	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 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 Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.983,20	3.598,49	3.598,49	287,87	3.070,49	15,00	00
Recebi em: 28/06/2023 Assinatura: 						

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados


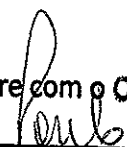


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: IRIA TERESINHA MALLMANN
CPF/CNPJ Favorecido: 275.067.200-78
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25469-9
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 2.931,42
Autenticação Eletrônica: EE59.3FED.D012.6D05.E992.67C7.222F.CF19
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.

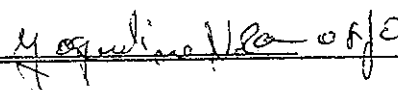
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

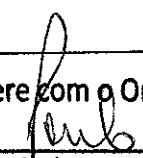
0800 724 4770 (Demais Regiões)

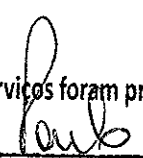
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DETRESDE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 216	Nome do Funcionário JAQUELINE NEISS CAMARGO COZINHEIRO(A)	CBO 513205	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		04/04/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.864,50			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:00 hs	38,14			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:54 hs	7,63			
950	INSS	9,00 %			152,12	
Total			1.910,27		152,12	
Total Líquido					1.758,15	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.864,50		1.910,27	1.910,27	152,82	1.382,27	0,00 00
Recebi em 28/06/2023 Assinatura: 						

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados




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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: JAQUELINE NEISS CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 44961-2
Data do Pagamento: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 1.758,15
Autenticação Eletrônica: 4617.CC70.E3AB.1320.5F98.E2C2.3009.DBAB
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.

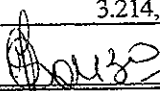
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

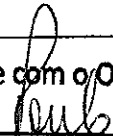
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
161	JOSE VOLMIR DE SOUZA	782305	9	1	01.001	01
MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO		Data Admissão:		18/09/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.830,30			
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:00 hs	202,62			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:00 hs	40,52			
78	Quinquênio	5,00	141,52			
920	IRRF	7,50 %		43,12		
950	INSS	12,00 %		288,85		
Parabéns ! Feliz Aniversário 18/07		Total	3.214,96	331,97		
		Total Líquido		2.882,99		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
2.830,30	3.214,96	3.214,96	257,19	2.876,55	7,50	01
Recebi em 28/06/2023		Assinatura: 				

Confere com o Original


Assinatura

Os serviços foram prestados



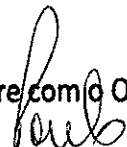


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:58

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: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 2.882,99
Autenticação Eletrônica: C421.E8F5.E556.59FB.DB3B.BF10.E086.69CF
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 (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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 168	Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		19/02/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.864,50			
78	Quinquênio	5,00	93,23			
950	INSS	9,00 %			156,39	
Total			1.957,73		156,39	
Total Líquido					1.801,34	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.864,50	1.957,73	1.957,73	156,61	1.429,73	0,00	00
Recebi em 28/06/2023 Assinatura: Leonilda do Nascimento Moraes						

Confere com o Original
Assinatura

Os serviços foram prestados
Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:58

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: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 1.801,34
Autenticação Eletrônica: 8AA5.37E1.8AE8.4917.B90C.7EB5.4414.66BB
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
 - * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
 - * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.
- 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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 52	Nome do Funcionário LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão: 04/08/2003				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	007:20 hs	66,29			
78	Quinquênio	15,00	159,10			
950	INSS	7,50 %			91,48	
2007	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd	110:00 hs	994,40			
Total			1.219,79		91,48	
Total Líquido					1.128,31	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.988,80	1.219,79	1.219,79	97,58	691,79	0,00	00
Recebi em: 28/10/2023 Assinatura: <i>Loani T. W. Kleinpaul</i>						

Confere com o Original
Paulo
 Assinatura

Os serviços foram prestados
Paulo



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:58

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: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 1.128,31
Autenticação Eletrônica: 36F9.D40C.1874.470C.C17E.BCD6.E4E5.FB36
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

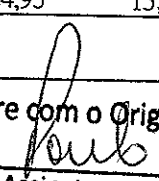
Assinatura

- * 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 ou no site para agendamentos 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

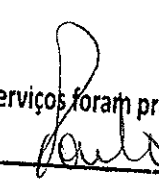
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2023		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
150	MARCIA LIANE SCHEFFLER WELTER	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		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 Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa	Dep
3.203,20	3.363,36	3.363,36	269,06	3.024,95	15,00	01

Recebi em: 28/06/2023

Assinatura: Marcia Liane Scheffler Welter

Confere com o Original

 Assinatura

Os serviços foram prestados



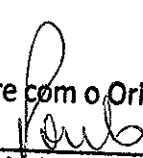


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2023 15:05:58

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: 28/06/2023
Valor Total (R\$): 3.001,81
Autenticação Eletrônica: F018.2B2D.0140.3E93.A802.DE0F.EC27.A694
Modalidade de Pagamento: LANÇAMENTO 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 (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



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

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 53517-6

Impresso em 30/06/2023 10:58:50

Extrato

Dados referentes ao período 01/06/2023 a 30/06/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
SALDO				0,00
28/06/2023	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	384789	41.000,00	41.000,00
28/06/2023	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-41.000,00	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 30/06/2023

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

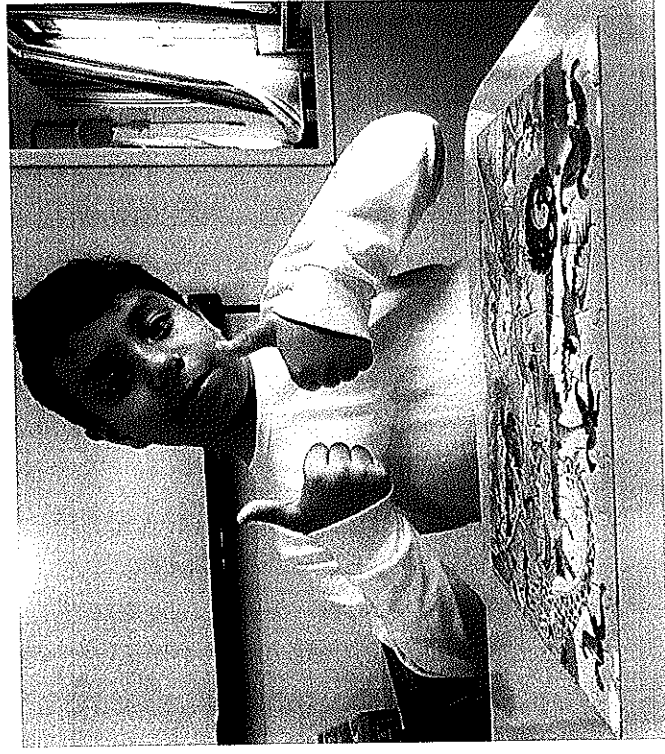
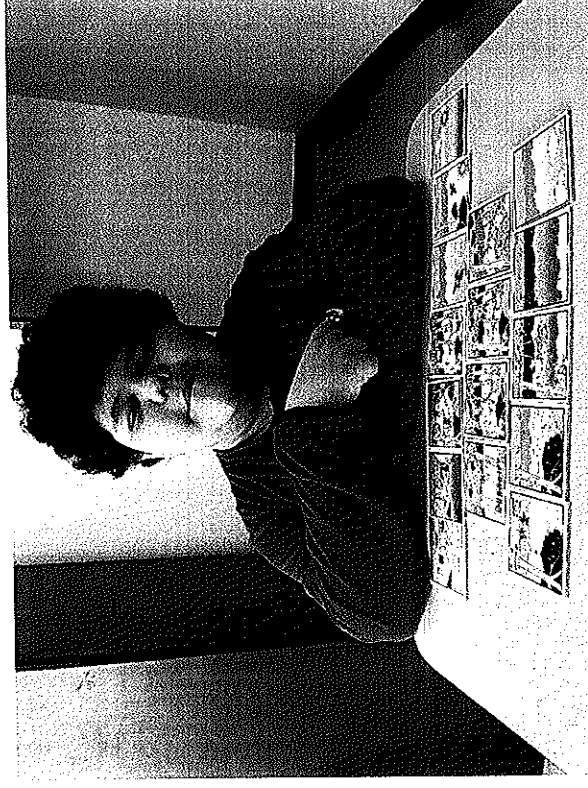
Assinatura

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

Mês de Junho /2023

Ações Pedagógicas

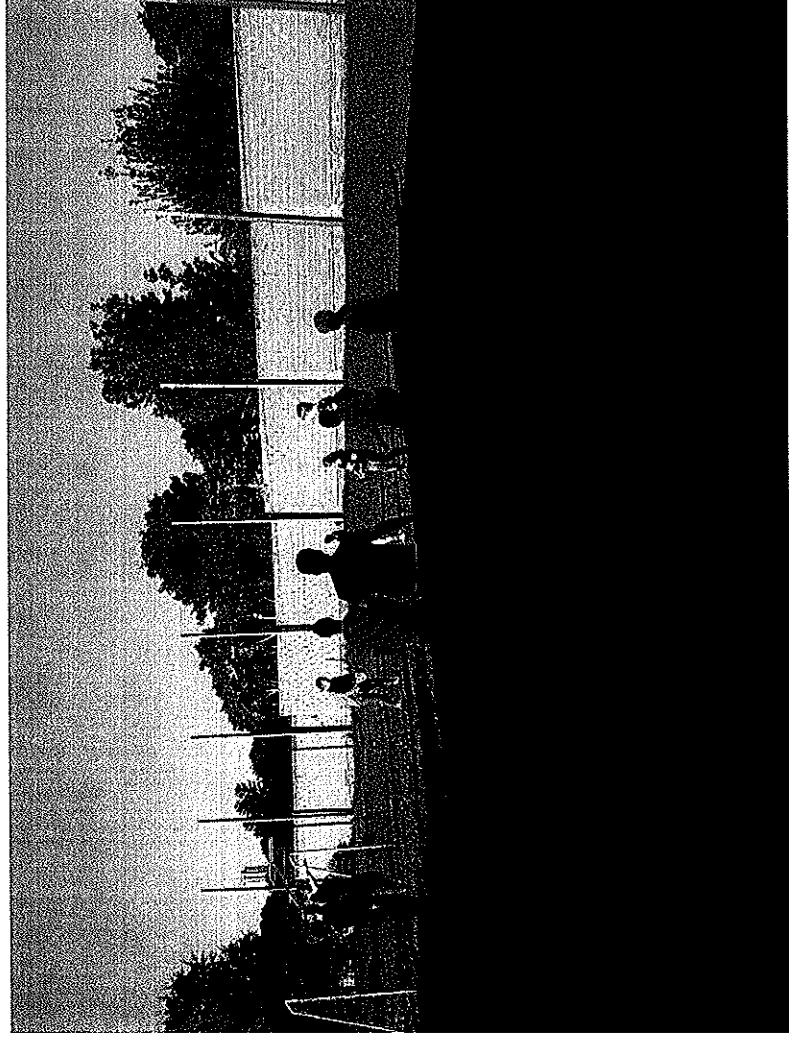
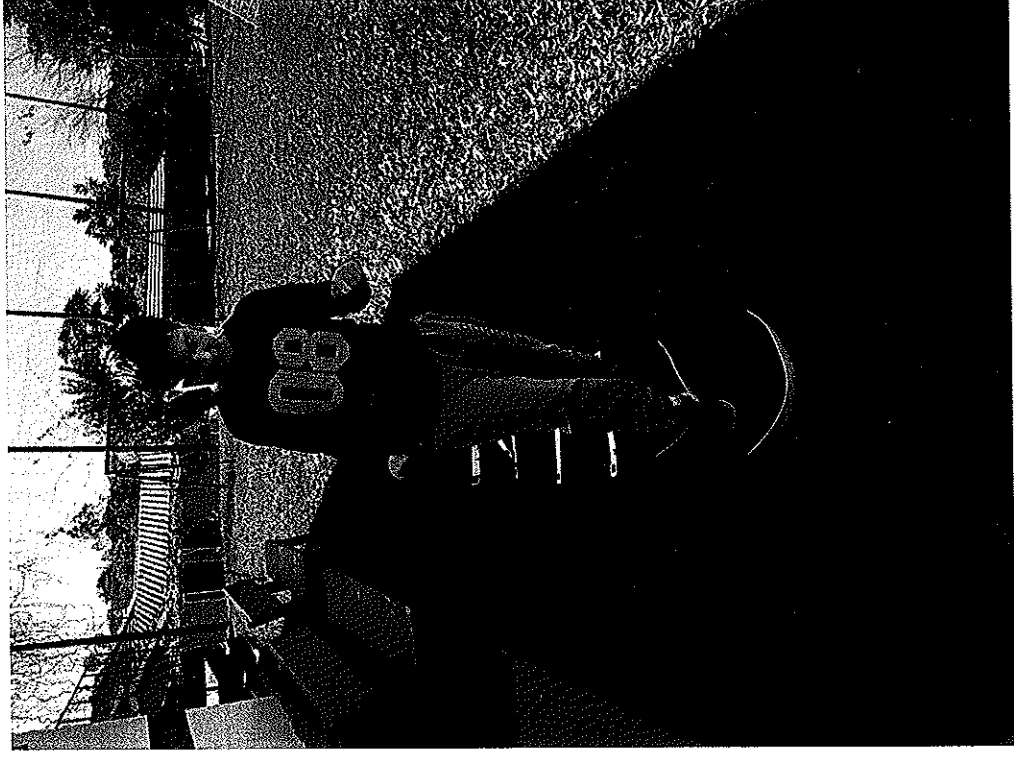
Atendimento Educacional Especializado: apoio pedagógico.



Danças do contexto comunitário, regional e cultural.



Educação Física: Conhecer e vivenciar diferentes tipos de atividades físicas.



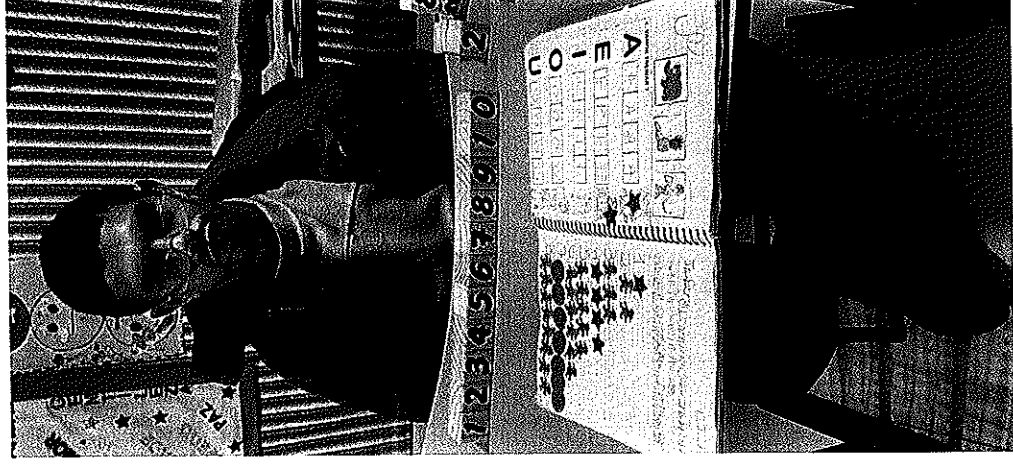
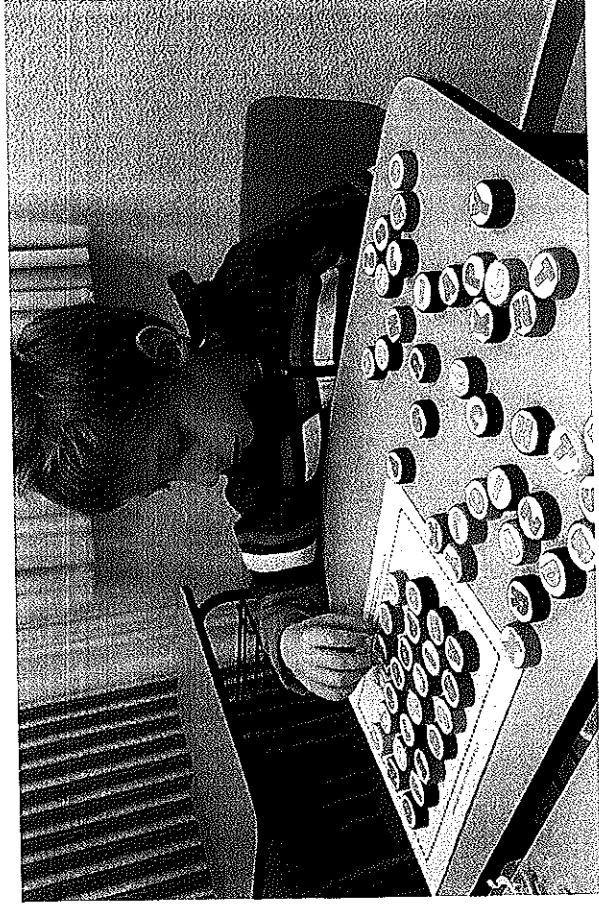
Conscientização sobre a preservação do meio ambiente e a reciclagem.



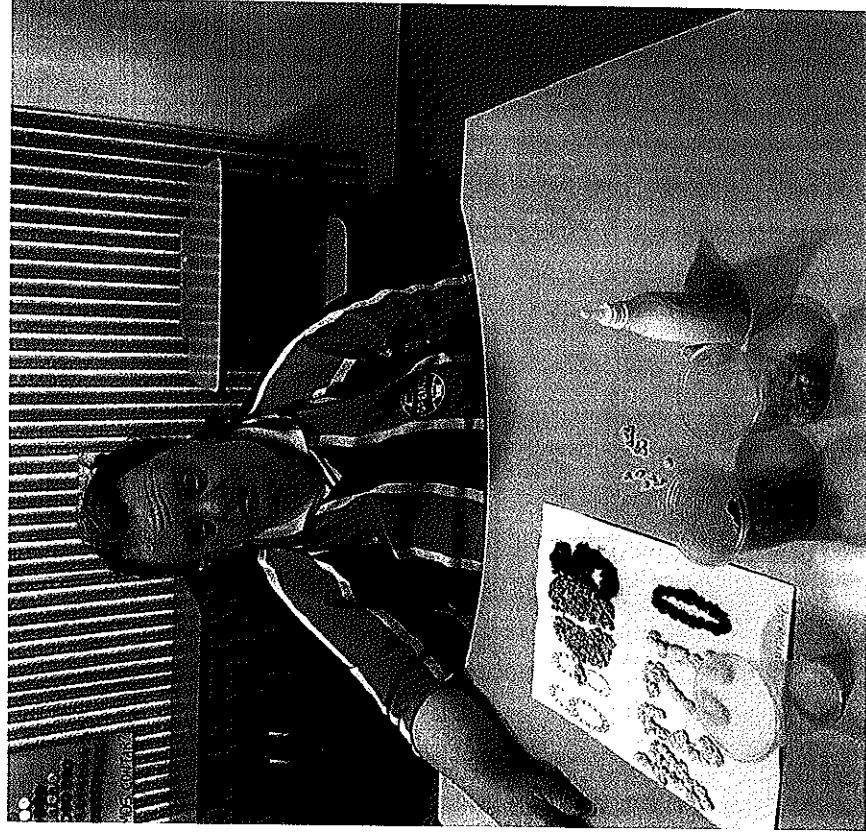
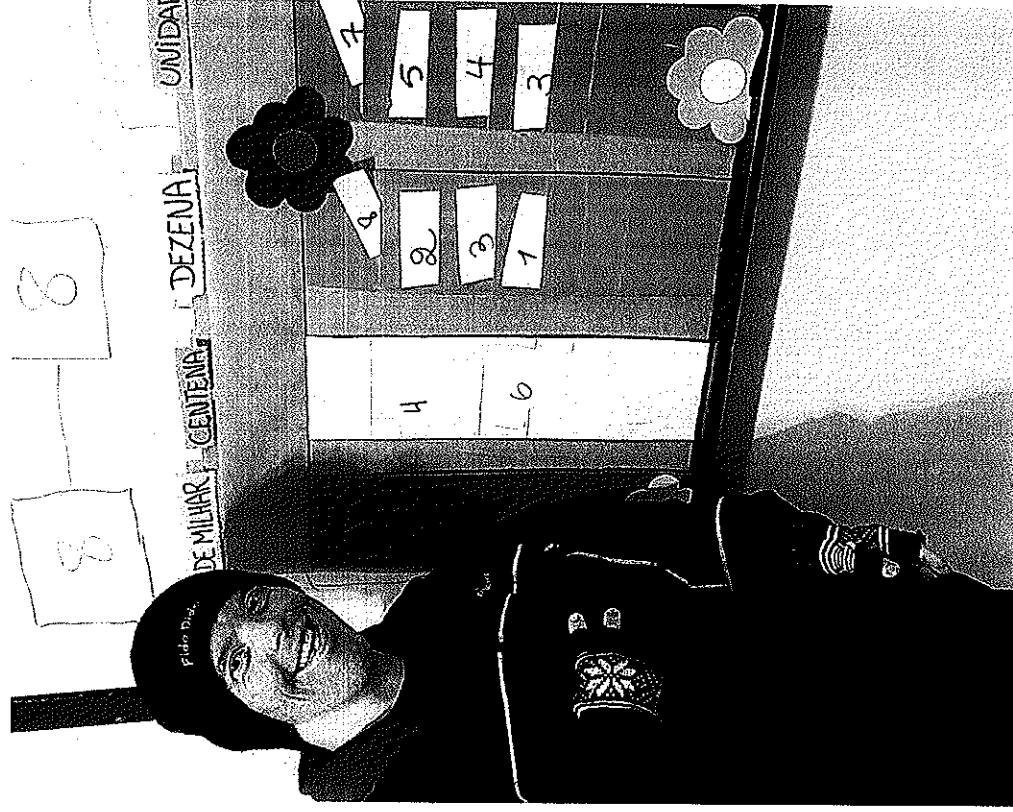
Desenvolvendo **ADV'S** de forma prática e lúdica.



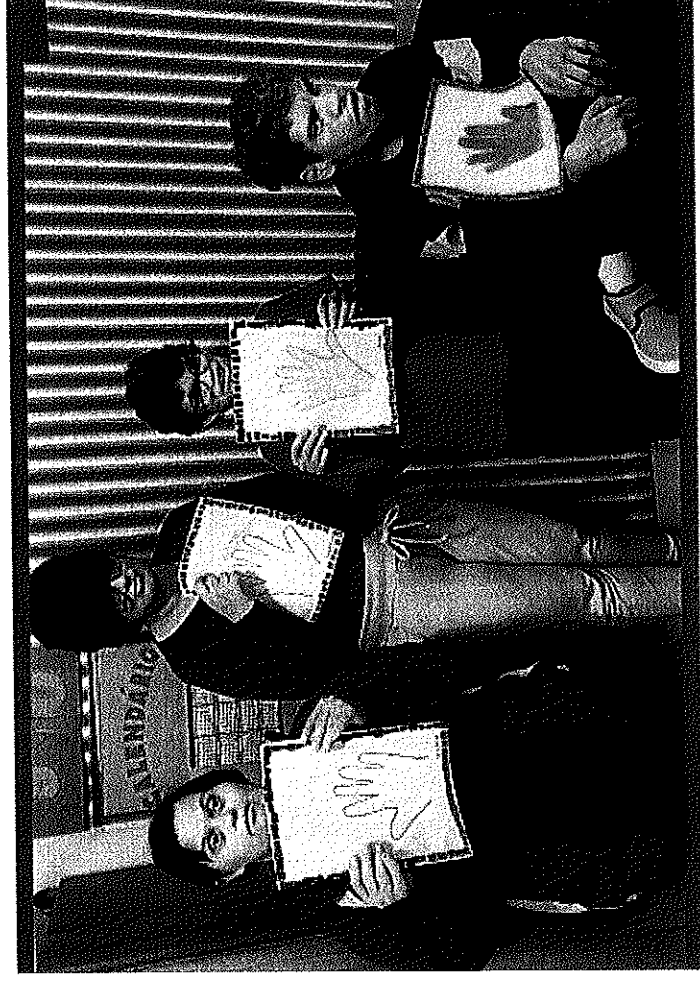
Alfabetização na Educação Especial.



Ensino matemático na Educação Especial.



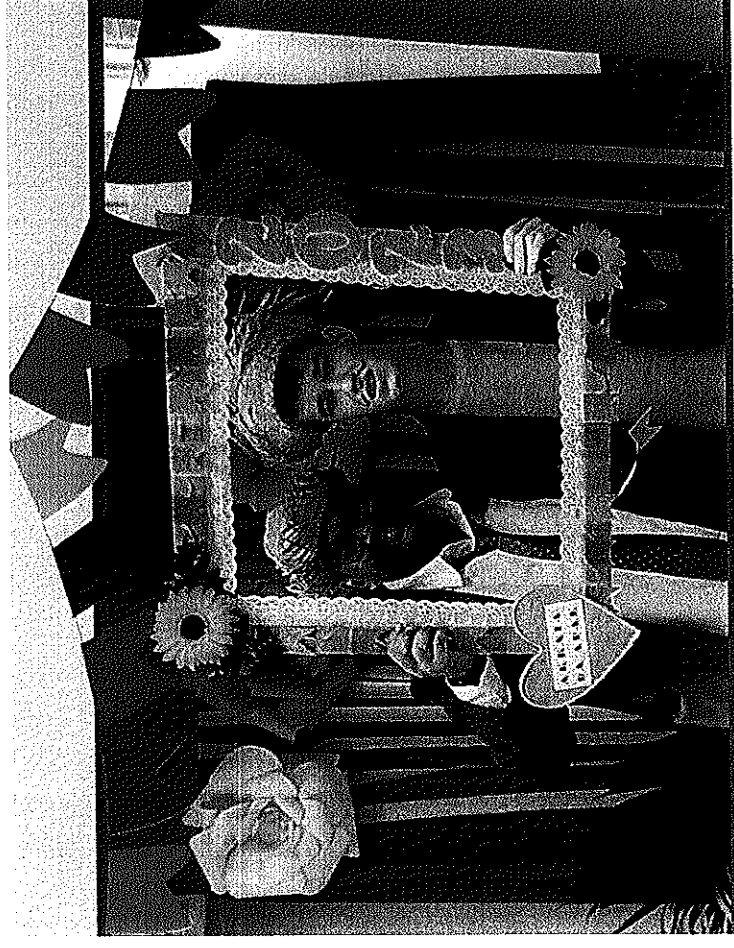
Turmas do Ensino Fundamental - Anos Iniciais na Modalidade de Educação de Jovens e Adultos



Casamento Caipira - Apresentação do casamento caipira, quitutes juninos, música e brincadeiras fizeram a animação do Arraiá da APAE.

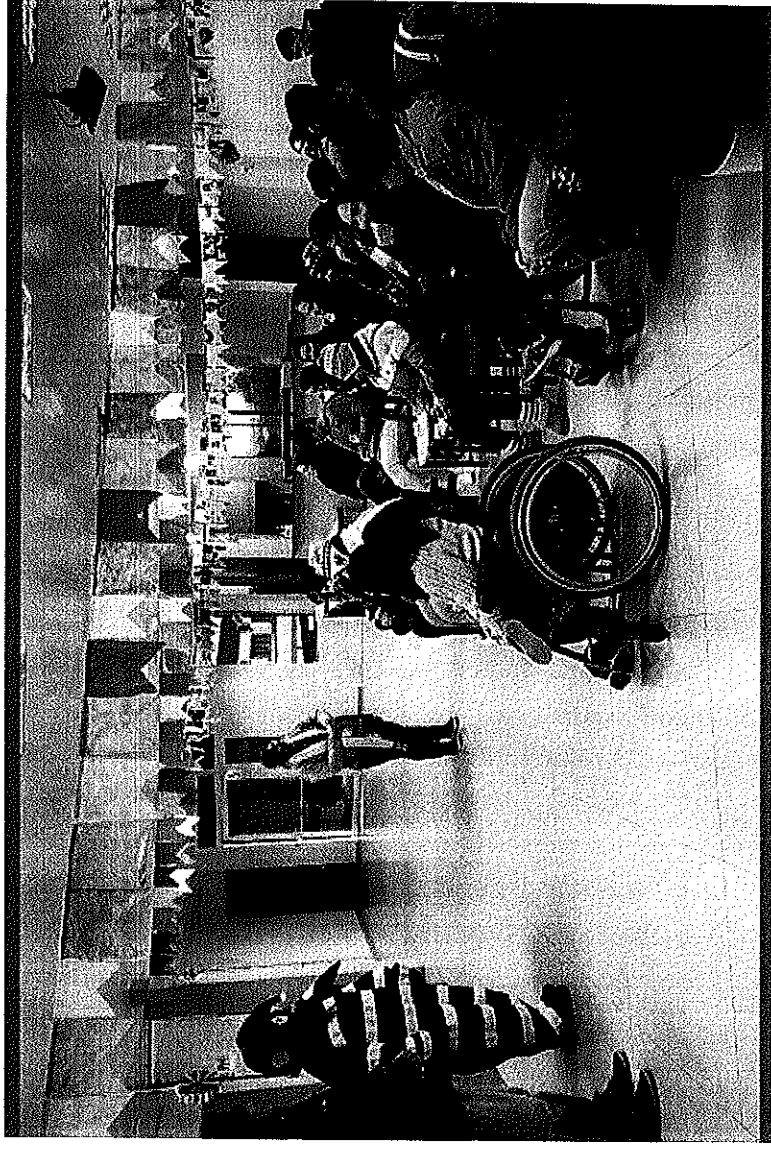


Festa Junina – Momento de confraternização, convivência e interações entre pessoas na comunidade escolar.



Palestra dos agentes de combate às Endemias

O tema dos encontros foi o combate ao mosquito *Aedes aegypti*, transmissor da dengue. Foram momentos de muita informação e de conscientização sobre o combate à proliferação do mosquito e eliminação de criadouros



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

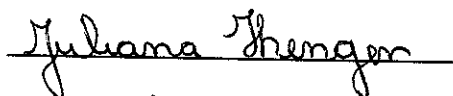
TERMO DE FOMENTO 002/2023 – APAE

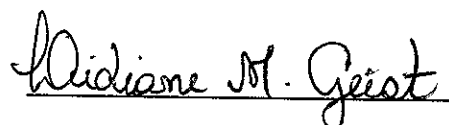
PARCELA 05/2023

Três de Maio, 14 de julho 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 5ª 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!**

