

Ofício Nº 91/2024

Três de Maio - RS, Julho de 2024.

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 03/2024** no valor de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais) e do **1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 03/2024** no valor de R\$ 25.0000 (vinte e cinco mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente



"Nossa história: quem somos e o que fazemos."


Paulo Bender de Camargo
Presidente

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

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

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

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos 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 Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 048/2024, iniciado através do *Processo Administrativo nº 32/2024*, 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\$ 475.000,00** (quatrocentos e setenta e cinco mil reais).

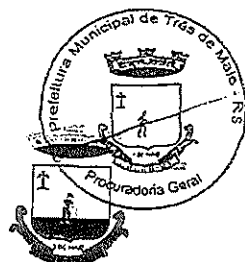
§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 1ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 27 de fevereiro de 2024;
- 2ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de março de 2024;
- 3ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de abril de 2024;
- 4ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 27 de maio de 2024;
- 5ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de junho de 2024;
- 6ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 29 de julho de 2024;
- 7ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 28 de agosto de 2024;
- 8ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 26 de setembro de 2024;
- 9ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 28 de outubro de 2024;
- 10ª Parcela: de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais), dia 27 de novembro de 2024;
- 11ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 23 de dezembro de 2024.

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

Prefeitura Municipal de Três de Maio

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





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

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2024, 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 2025.

§ 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, 31 de janeiro de 2024.

Marcos Vinicius 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: Daniela da Rosa

CPF: 013630640-37

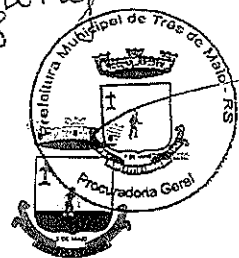
Nome: Luciana P. Kieling

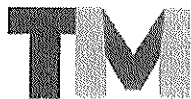
CPF: 942.533.310-68

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

Prefeitura Municipal de Três de Maio

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





1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinicius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de 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**, resolvem, de comum acordo, alterar o Termo de Fomento nº 03/2023, firmado em 1º de fevereiro de 2023, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O valor previsto na Cláusula Segunda do Termo de Fomento fica acrescido em R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), passando de R\$ 475.000,00 (quatrocentos e setenta e cinco mil reais), para R\$ 525.000,00 (quinhentos e vinte e cinco mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA - DO REPASSE DOS VALORES

O valor acrescido será repassado à **OSC** em 2 (duas) parcelas, no valor de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) cada, a serem pagas nos dias 27 de maio e 26 de junho de 2024, respectivamente, e será aplicado em conformidade com o Plano de Trabalho anexo ao Processo Administrativo nº 2.314/2024.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo Aditivo 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.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Termo de Fomento original.

E, por estarem de acordo, assinam o presente Aditamento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 02 (duas) testemunhas.

Marcos Vinicius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Paulo Bender de Camargo – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

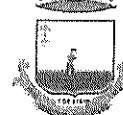
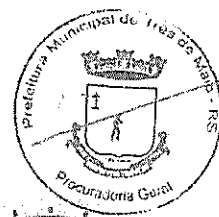
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas:

Nome: *Andressa Z do Glor*
CPF: 028.339.860-30

Nome: *Daniela da Rosa*
CPF: 013630640-37

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!



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	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2024	Dezembro/2024
PLANO DE TRABALHO DA APAE FUNDEB		

Identificação do Objetivo:

Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 211 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.

re

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 14.276, do FUNDEB, e Marco Regulatório Lei 13.019/14.

Considerando que APAE, entidade particular, filantrópica, sendo sua Diretoria voluntária, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE, a qual atende Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, e TEA Transtorno do Espectro Autista recebendo atendimento gratuito especializado, faz-se necessário a busca constante da legislação vigente, a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, a contribuição da nossa Comunidade, pois mensalmente a mesma é responsável pelo pagamento de profissionais especializados, manutenção e desenvolvimento do ensino e demais despesas da Instituição, para que possamos garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas que dela necessitam.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	1	Todos	Alunos
Duração: Fevereiro a Dezembro de 2024.					

R: 

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, Cozinha, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 475.000,00	R\$ 475.000,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais	R\$ 460.000,00		R\$ 460.000,00
Total		R\$ 935.000,00	R\$ 475.000,00	R\$ 460.000,00

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

Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 45.000,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00

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

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 2024.

Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprou o Plano de Trabalho e autorizo a primeira parcela

de Recursos. 31.01.2024

[Assinatura]

Marcos V. Bonafini Cordeiro
Prefeito Municipal

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20		
Endereço da Entidade				
Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax	E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994	
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
53.517-6	Sieredi	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 COMPLEMENTAR	Período de Execução	
	Início	Término
	Maio/2024	Junho/2024

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 211 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.

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, faz-se necessário a complementação de recursos, sendo que os mesmos encontram-se previstos na Constituição da República Federativa do Brasil, no artigo 205º e na Lei 14.276, do FUNDEB, e Marco Regulatório Lei 13.019/14.

Considerando que APAE, entidade particular, filantrópica, sendo sua Diretoria voluntária, mantenedora da **Escola de Educação Especial Helen Keller e Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE**, a qual atende **Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, e TEA Transtorno do Espectro Autista** recebendo atendimento gratuito especializado, faz-se necessário a busca constante da legislação vigente, a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, a contribuição da nossa Comunidade, pois mensalmente a mesma é responsável pelo pagamento de profissionais especializados, manutenção e desenvolvimento do ensino e demais despesas da Instituição, para que possamos garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas que dela necessitam.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	1	Todos	Alunos
Duração: Maio a Junho de 2024.					

BL

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

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
1	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais	R\$ 20.000,00		R\$ 20.000,00
Total		R\$ 70.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 20.000,00

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

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
					R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
					R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

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, Abril de 2024.

Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprova o Plano de Trabalho apresentado.

[Assinatura]

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 2024
03. TERMO DE FOMENTO N° 03/2024 e 1° Termo Aditivo ao Termo de Fomento 03/2024	
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 211 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 que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO N° 03/2024) 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 03/2024) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 048/2024, iniciado através do Processo Administrativo nº 32/2024, 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 2024 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	2024
03. TERMO DE FOMENTO N°	
03/2024 e 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 03/2024	

04. DATA DO RECEBIMENTO	05. VALOR (R\$)
26/06/2024	R\$ 68.000,00
06. TOTAL	R\$ 68.000,00

07. AUTENTICAÇÃO

Três de Maio-RS, Julho de 2024.
DATA


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE



**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 89513

Recebemos de:

R\$ 43.000,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e três mil reais

Referente a:

Salário de Fomento 03/2024

Três de Maio

26 / 06 / 2024

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

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Perb
Assinatura



**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 89512

Recebemos de:

R\$ 25.000,00

a importância supra de:

vinte e cinco mil reais

Referente a:

Três de Maio

26/06/2017

GRÁFICA VIMAR (55) 3535-2060 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.34
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\$

68.000,00

DEBITO EM: 26/06/2024

DOCUMENTO: 062601

AUTENTICACAO SISBB:

1.E9A.432.CAA.EB3.0C6

Confere com o Original

Assinatura

Prestação de Contas

Contribuição e Subvenção Social

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

01. NOME DA ENTIDADE		02. MÊS/ANO					06/2024	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE								
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 03/2024 e 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 03/2024								
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\$)	
Adriana Marilu Dallavechia		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.700,92	
Alfrida Simão Scherner		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.627,96	
Ana Claudia Neto Baumgarten		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.700,92	
Ângela Pettorini		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.739,98	
Astrit Weirich		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.979,78	
Cibele Adelira Pohl Auzani		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.700,92	
Cirlei Corso Hollweg		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.308,98	
Clarice Ferreira de Amorim		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.487,17	
Daniele Regina Decker		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.285,72	
Dulcinéia Regina Ramos Cassol		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.649,39	
Fábio Diniz Ribeiro		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 849,74	
Georgia Luisa Zimmermann Reis		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.171,77	
Iria Teresinha Malmann		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.574,26	
Jaqueline Neiss Camargo		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.948,24	
José Volmir de Souza		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.944,54	
Kaway Morgana de Freitas		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.627,96	
Leonilda do Nascimento Moraes		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.004,91	
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.410,14	
Luana Andressa Strieder (Parcial)		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 232,61	
Luzia da Rocha		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.151,08	
Marcia Liane Scheffler Welter		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.280,28	
Mariane Cristina Fischer		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 2.627,96	
Roselaine Corrêa Canabarro Unser		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.700,92	
Sueli Padilha Kalb		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.717,88	
Tânia Elisângela Leidmer		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.918,09	
Tânia Maria de Bastos		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.396,73	
Tarciso Flores Correa		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 3.280,28	
Terezinha Toledo da Silva		Folha Pagto	S/N	jun/2024	Tranferencia	28/06/2024	R\$ 1.980,87	
07. TOTAL DA DESPESA							R\$ 68.000,00	
08. TOTAL DA RECEITA							R\$ 68.000,00	
09. SALDO APLICADO							R\$ 0,00	
10. AUTENTICAÇÃO								
Três de Maio - RS, Julho de 2024								
DATA								

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										06/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro 236	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL			
	ADRIANA MARILU DALLAVECHIA		239220	9	1	01.001		01			
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										
Ev	Descrição		Data Admissão:		06/05/2024						
1	Horas Normais Diurnas		Referência	Proventos		Descontos					
950	INSS		100:00 hs 9,00 %	1.845,86		144,94					
			Os serviços foram prestados		Confere com o Original		Assinatura				
			Total		1.845,86		144,94				
			Total Líquido				1.700,92				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep				
1.845,86		1.845,86	1.845,86	147,66	1.281,06	0,00	00				
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Adriana Dallavechia											

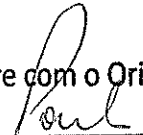


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:56

Folha de Pagamento

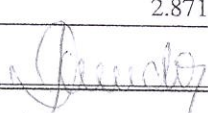
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ADRIANA MARILU DALLAVECHIA
CPF/CNPJ Favorecido: 013.096.030-65
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 65397-4
Data do Pagamento: 28/06/2024
Valor Total (R\$): 1.700,92
Autenticação Eletrônica: 21E1.4764.E230.98F3.C105.0052.904B.E107
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original


Assinatura

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 199		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento		FL	
		ALFRIDA SIMAO SCHERNER								252305		9		1		01.001		01	
		SECRETÁRIO(A)								Data Admissão:				08/01/2021					
Ev		Descrição								Referência		Proventos				Descontos			
1		Horas Normais Diurnas								200:00 hs		2.871,33							
950		INSS								12,00 %						243,37			
		Os serviços foram prestados										Confere com o Original				Assinatura			
										Total		2.871,33				243,37			
										Total Líquido						2.627,96			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.871,33		2.871,33		2.871,33		229,70		2.306,53		7,50		00							
Recebi em: 28/06/2024										Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:56

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: ALFRIDA SIMAO SCHERNER

CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 01445-1

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

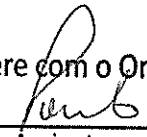
Autenticação Eletrônica: 1DBE.FE4A.2D57.A4FA.D667.2A1E.EA51.A1F5

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

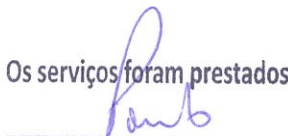
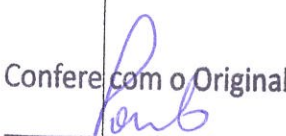
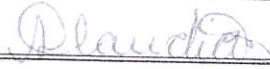

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 231	Nome do Funcionário ANA CLAUDIA NETO BAUMGARTEN PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		20/02/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	100:00 hs 9,00 %	1.845,86		144,94	
Os serviços foram prestados 			Confere com o Original  Assinatura			
Total			1.845,86		144,94	
Total Líquido					1.700,92	
Salário Base 1.845,86	Sal Cont INSS 1.845,86	Bas Cálculo FGTS 1.845,86	FGTS Mês 147,66	Base IRRFC/Ded Simp 1.281,06	Faixa 0,00	Dep 01
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:57

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: ANA CLAUDIA NETO BAUMGARTEN

CPF/CNPJ Favorecido: 900.441.770-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 62245-8

Data do Pagamento: 28/06/2024

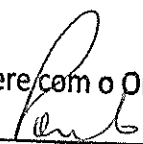
Valor Total (R\$): 1.700,92

Autenticação Eletrônica: D4A4.201E.8473.69C0.7AE5.D4F6.510D.DA0F

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

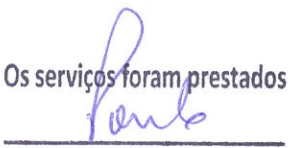
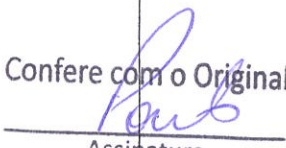
Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

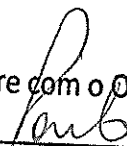
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS							Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE							06/2024	Mensal
CNPJ			88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
181	ANGELA PETTORINI		411005	9	1	01.001		01
		AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Data Admissão:		03/06/2019			
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		200:00 hs		2.871,33			
78	Quinquênio		5,00		143,57			
920	IRRF		7,50 %				14,32	
950	INSS		12,00 %				260,60	
			Os serviços foram prestados		Confere com o Original			
								
					Assinatura			
Total					3.014,90		274,92	
Total Líquido							2.739,98	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa Dep
2.871,33		3.014,90	3.014,90		241,19	2.450,10		7,50 01
Recebi em: 28 / 06 / 2024 Assinatura: 								



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:57

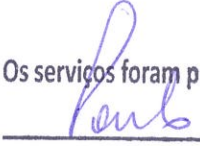
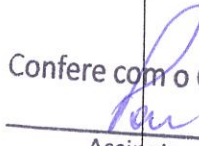
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANGELA PETTORINI
CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25446-7
Data do Pagamento: 28/06/2024
Valor Total (R\$): 2.739,98
Autenticação Eletrônica: 06A0.A7AA.770F.5E58.E4EF.008B.069D.69AE
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 218		Nome do Funcionário ASTRIT WEIRICH AUXILIAR DE LIMPEZA				CBO 514320		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01					
										Data Admissão: 01/08/2022									
Ev	Descrição					Referência		Proventos		Descontos									
1	Horas Normais Diurnas					220:00 hs		2.117,64		172,52									
35	Horas Extras 50% Diurnas					002:00 hs		28,88											
59	DSR S/Horas Extras Diurnas					000:36 hs		5,78											
950	INSS					9,00 %													
					Os serviços foram prestados 					Confere com o Original  Assinatura									
Total								2.152,30		172,52									
Total Líquido										1.979,78									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.117,64		2.152,30		2.152,30		172,18		1.587,50		0,00		00							
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Astrit Weirich																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:57

Folha de Pagamento

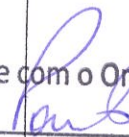
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ASTRIT WEIRICH
CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 41565-5
Data do Pagamento: 28/06/2024
Valor Total (R\$): 1.979,78
Autenticação Eletrônica: 7B8F.50FE.F236.851F.1D0A.6E25.2AC8.3411
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro		Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
234		CIBELE ADELIRA POHL AUZANI			239220	9	1	01.001		01	
		PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL			Data Admissão:		07/03/2024				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				100:00 hs	1.845,86					
950	INSS				9,00 %			144,94			
Os serviços foram prestados 					Confere com o Original  Assinatura						
Total						1.845,86		144,94			
Total Líquido						1.700,92					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
1.845,86		1.845,86		1.845,86		147,66		1.281,06		0,00	01
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Cíbele A Pohl Auzani											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:57

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: CIBELE ADELIRA POHL AUZANI

CPF/CNPJ Favorecido: 018.288.760-03

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63201-9

Data do Pagamento: 28/06/2024

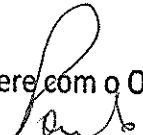
Valor Total (R\$): 1.700,92

Autenticação Eletrônica: 4FB6.C2F4.F38B.0E7B.FA99.7670.6589.52B6

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

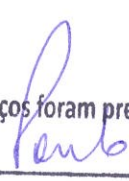
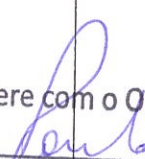
Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 66		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento		FL	
		CIRLEI CORSO HOLLWEG								334105		9		1		01.001		01	
		MONITOR(A) DE ALUNOS								Data Admissão: 19/04/2006									
Ev	Descrição								Referência		Proventos		Descontos						
1	Horas Normais Diurnas								200:00 hs		3.265,79								
78	Quinquênio								15,00		489,87								
920	IRRF								15,00 %				97,19						
950	INSS								12,00 %				349,49						
Os serviços foram prestados 										Confere com o Original  Assinatura									
										Total		3.755,66		446,68					
										Total Líquido				3.308,98					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.265,79		3.755,66		3.755,66		300,45		3.190,86		15,00		00							
Recebi em: 28/06/2024										Assinatura: Cirlei Corso Hollweg									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:57

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: CIRLEI CORSO HOLLWEG

CPF/CNPJ Favorecido: 482.177.000-87

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25450-8

Data do Pagamento: 28/06/2024

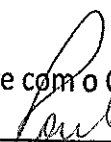
Valor Total (R\$): 3.308,98

Autenticação Eletrônica: A871.91D3.602B.CCB9.3B7F.4ABC.A142.71B5

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

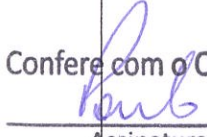
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS							Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE							06/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
78	CLARICE FERREIRA DE AMORIM		514320	9	1	01.001		01
		AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		14/05/2007		
Ev	Descrição		Referência		Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs		2.338,56			
35	Horas Extras 50% Diurnas		001:00 hs		18,34			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		000:18 hs		3,67			
78	Quinquênio		15,00		350,78			
950	INSS		12,00 %				224,18	
		Os serviços foram prestados				Confere com o Original		
								
						Assinatura		
Total					2.711,35		224,18	
Total Líquido							2.487,17	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,56		2.711,35	2.711,35	216,90	2.146,55	0,00	00	
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Clarice Ferreira de Amorim								



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:58

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: CLARICE FERREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 93927-7

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 2.487,17

Autenticação Eletrônica: 70E6.341D.4526.0E0A.7ED8.4B9E.0D35.14DE

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 191	Nome do Funcionário DANIELE REGINA DECKER	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		17/02/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.691,71			
920	IRRF	15,00 %		64,17		
950	INSS	12,00 %		341,82		
Os serviços foram prestados			Confere com o Original	Assinatura		
Parabéns ! Feliz Aniversário 26/07		Total	3.691,71	405,99		
		Total Líquido		3.285,72		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.691,71	3.691,71	3.691,71	295,33	2.970,71	15,00	02
Recebi em: 28/06/2024		Assinatura: Daniele R. Decker				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:58

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: DANIELE REGINA DECKER

CPF/CNPJ Favorecido: 015.117.580-23

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25455-8

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 3.285,72

Autenticação Eletrônica: 4BD6.54E7.9B70.BD3F.0B37.FEB7.6313.9C4C

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 36	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	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	3.523,52			
78	Quinquênio	20,00	704,70			
920	IRRF	15,00 %		168,07		
950	INSS	14,00 %		410,76		
Os serviços foram prestados		CONFERE COM O ORIGINAL		Assinatura		
Total			4.228,22	578,83		
Total Líquido			3.649,39			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	4.228,22	4.228,22	338,25	3.663,42	15,00	00
Recebi em: 28/06/2024		Assinatura:				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:58

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: DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL

CPF/CNPJ Favorecido: 336.187.710-53

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25456-6

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 3.649,39

Autenticação Eletrônica: F7B4.A27A.226D.E50E.EA81.CF2C.2643.F584

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

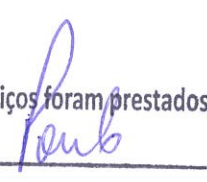
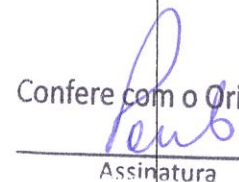
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário																													
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024										Mensal																			
CNPJ										88.505.821/0001-20																													
Cadastro					Nome do Funcionário					CBO					Empresa					Local					Departamento					FL									
157					FABIO DINIZ RIBEIRO					334105					9					1					01.001					01									
MONITOR(A) DE MÚSICA										Data Admissão:										20/03/2017																			
Ev		Descrição								Referência					Proventos					Descontos																			
1		Horas Normais Diurnas								024:00 hs					755,04																								
3		DSR Normal								004:00 hs					125,84																								
78		Quinquênio								5,00					37,75																								
950		INSS								7,50 %										68,89																			
										Os serviços foram prestados										Confere com o Original																			
																																							
										Assinatura																													
										Total										918,63					68,89														
										Total Líquido															849,74														
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Base IRRFC/Ded Simp					Faixa					Dep									
31,46					918,63					918,63					73,49					353,83					0,00					00									
Recebi em:										28 / 06 / 2024										Assinatura:																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:58

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: FABIO DINIZ RIBEIRO

CPF/CNPJ Favorecido: 015.520.810-10

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25457-4

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 849,74

Autenticação Eletrônica: B021.FE85.A8A8.750D.BFF6.03D6.FA05.77CC

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

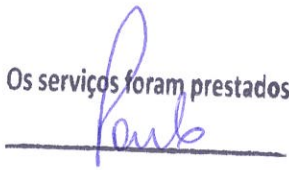
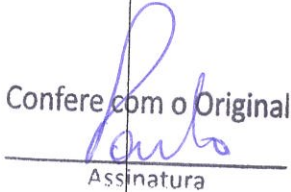
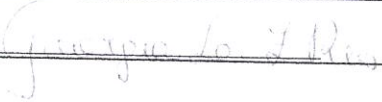
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 232	Nome do Funcionário GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		01/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:30 hs	13,21			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:09 hs	2,64			
920	IRRF	15,00 %			44,06	
950	INSS	12,00 %			323,54	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			3.539,37		367,60	
Total Líquido					3.171,77	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
3.523,52		3.539,37	3.539,37	283,14	2.836,65	15,00 02
Recebi em: 28/06/24		Assinatura: 				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:58

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: GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS

CPF/CNPJ Favorecido: 066.781.969-02

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63010-4

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 3.171,77

Autenticação Eletrônica: CCDA.944B.ABEB.C978.51DA.B309.DC59.BFCE

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 55		Nome do Funcionário				CBO		Empresa		Local		Departamento				FL			
		IRIA TERESINHA MALMANN				252305		9		1		01.001				01			
		SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)																	
Ev		Descrição				Data Admissão:				01/03/2004									
						Referência		Proventos				Descontos							
1		Horas Normais Diurnas				200:00 hs		3.281,52											
78		Quinquênio				20,00		656,30											
82		Gratificação de Função				135,00 %		184,59											
920		IRRF				15,00 %													
950		INSS				14,00 %						152,20							
												395,95							
		Os serviços foram prestados						Confere com o Original											
								Assinatura											
						Total		4.122,41				548,15							
						Total Líquido						3.574,26							
		Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep					
		3.281,52		4.122,41		4.122,41		329,79		3.557,61		15,00		00					
Recebi em: 28 / 06 / 2024										Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:59

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: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 3.574,26

Autenticação Eletrônica: F38A.960F.268C.A892.2601.151B.BBC0.BE25

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

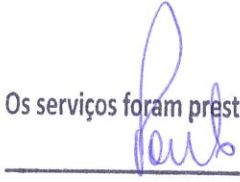
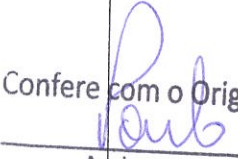
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		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	2.117,64			
950	INSS	9,00 %		169,40		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			2.117,64	169,40		
Total Líquido			1.948,24			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.117,64	2.117,64	169,41	1.552,84	0,00	00
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:59

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: 28/06/2024

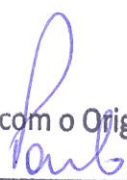
Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: 2923.F6C7.0897.B5A5.47D9.30F2.CC9F.90C0

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Conferir com o Original

Assinatura

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

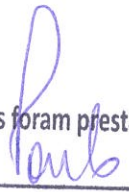
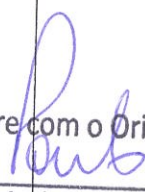
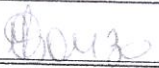
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		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
		Data Admissão:		18/09/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.113,33			
78	Quinquênio	5,00	155,67			
920	IRRF	7,50 %			33,37	
950	INSS	12,00 %			291,09	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original 		Assinatura		
Parabéns ! Feliz Aniversário 18/07		Total		3.269,00	324,46	
		Total Líquido		2.944,54		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.113,33	3.269,00	3.269,00	261,52	2.704,20	7,50	01
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:20:59

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: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 2.944,54

Autenticação Eletrônica: E68E.A0B2.6F28.A5EA.5E1F.B418.35E3.2370

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024					Mensal				
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 229		Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS SECRETÁRIO(A)								CBO 252305		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01	
										Data Admissão:					08/12/2023				
Ev	Descrição									Referência		Proventos			Descontos				
1	Horas Normais Diurnas									200:00 hs		2.871,33							
950	INSS									12,00 %					243,37				
										Os serviços foram prestados		Confere com o Original			Assinatura				
										Total		2.871,33			243,37				
										Total Líquido					2.627,96				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.871,33		2.871,33		2.871,33		229,70		2.306,53		7,50		00							
Recebi em: 28/06/2024										Assinatura: Kawaym. de Freitas									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:00

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: KAWAY MORGANA DE FREITAS

CPF/CNPJ Favorecido: 019.402.390-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59678-6

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: FD01.3CD7.0876.4208.69C2.40AC.42B3.6EC0

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.

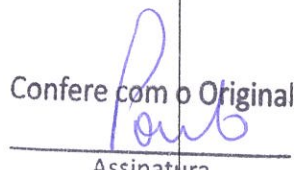
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

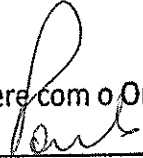
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS							Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE							06/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20						
Cadastro 168	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES		514320	9	1	01.001		01
		AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		19/02/2018		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas			220:00 hs	2.050,95			
35	Horas Extras 50% Diurnas			001:30 hs	22,02			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			000:27 hs	4,40			
78	Quinquênio			5,00	102,55			
950	INSS			9,00 %			175,01	
				Os serviços foram prestados		Confere com o Original		
								
						Assinatura		
Total					2.179,92		175,01	
Total Líquido							2.004,91	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp		Faixa	Dep
2.050,95		2.179,92	2.179,92	174,39	1.615,12		0,00	00
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Leonilda do Nascimento								



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:00

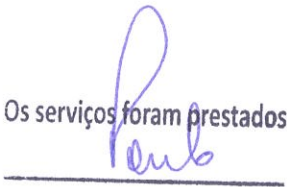
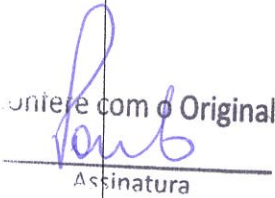
Folha de Pagamento

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: 28/06/2024
Valor Total (R\$): 2.004,91
Autenticação Eletrônica: 0F19.340C.6FC8.9D13.96F6.7C48.E9A9.B0EF
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL		
52		LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL		514320	9	1	01.001		01		
		AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		04/08/2003					
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas			220:00 hs	2.187,68		/				
78	Quinquênio			20,00	437,54		/				
950	INSS			9,00 %			215,08				
Os serviços foram prestados 										Conferir com o Original  Assinatura	
Total					2.625,22		215,08				
Total Líquido							2.410,14				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
2.187,68		2.625,22		2.625,22		210,01		2.060,42		0,00	00
Recebi em: 28/06/24 Assinatura: Lovani T.W. Kleinpaul											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:00

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: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 2.410,14

Autenticação Eletrônica: 92B4.0C0E.8C11.9843.51C4.A26B.F765.8BB2

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Conferir com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 235		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento		FL	
		LUANA ANDRESSA STRIEDER								239220		9		1		01.001		01	
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										Data Admissão: 11/03/2024									
Ev		Descrição								Referência		Proventos		Descontos					
1		Horas Normais Diurnas								100:00 hs		1.845,86							
950		INSS								9,00 %				144,94					
Os serviços foram prestados										Confere com o Original									
										Assinatura									
Total												1.845,86		144,94					
Total Líquido										1.700,92									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
1.845,86		1.845,86		1.845,86		147,66		1.281,06		0,00		00							
Recebi em: 28/06/2024										Assinatura: Luana S. Strieder									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:00

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LUANA ANDRESSA STRIEDER

CPF/CNPJ Favorecido: 039.355.040-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63126-9

Data do Pagamento: 28/06/2024

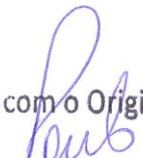
Valor Total (R\$): 232,61

Autenticação Eletrônica: DB97.BD7B.02CB.F7DB.960E.85C5.BB80.5DDC

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Contere com o Original

Assinatura

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

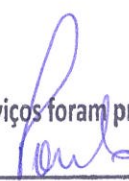
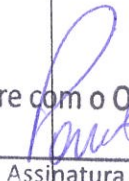
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário		
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE					06/2024	Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro 208	Nome do Funcionário LUZIA DA ROCHA		CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL			Data Admissão:		17/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52				
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:30 hs	13,21				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:09 hs	2,64				
920	IRRF	15,00 %			64,75		
950	INSS	12,00 %			323,54		
 Os serviços foram prestados		 Confere com o Original Assinatura					
Total			3.539,37		388,29		
Total Líquido					3.151,08		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.523,52	3.539,37	3.539,37	283,14	2.974,57	15,00	01	
Recebi em: 26/06/2024 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:01

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LUZIA DA ROCHA

CPF/CNPJ Favorecido: 000.555.139-05

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37839-0

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 3.151,08

Autenticação Eletrônica: A755.8CB3.0D49.CEED.90D0.4A85.8F7E.F6BA

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Contere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20					
Cadastro 150	Nome do Funcionário MARCIA LIANE SCHEFFLER WELTER PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 01
		Data Admissão:		16/02/2016	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52		
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:30 hs	13,87		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:09 hs	2,77		
78	Quinquênio	5,00	176,18		
920	IRRF	15,00 %		91,29	
950	INSS	12,00 %		344,77	
Os serviços foram prestados			Confere com o Original		
			Assinatura		
Total			3.716,34	436,06	
Total Líquido			3.280,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
3.523,52	3.716,34	3.716,34	297,30	3.151,54	15,00 00
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: Marcia Liane Scheffler Welter					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:01

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: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 3.280,28

Autenticação Eletrônica: C823.9A30.C47B.B3D6.95D7.D663.E97C.8F20

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Contere com o Original

Assinatura

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

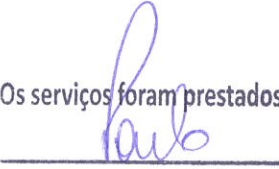
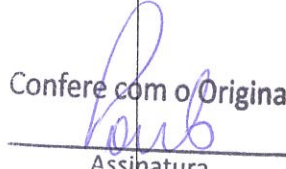
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário																			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024 Mensal																			
CNPJ 88.505.821/0001-20																													
Cadastro 228		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento		FL											
		MARIANE CRISTINA FISCHER								252305		9		1		01.001		01											
		SECRETÁRIO(A)								Data Admissão: 01/12/2023																			
Ev	Descrição									Referência	Proventos				Descontos														
1	Horas Normais Diurnas									200:00 hs	2.871,33																		
950	INSS									12,00 %					243,37														
										Os serviços foram prestados										Confere com o Original									
																													
										Assinatura																			
										Total										2.871,33				243,37					
										Total Líquido														2.627,96					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep																	
2.871,33		2.871,33		2.871,33		229,70		2.306,53		7,50		00																	
Recebi em: 23 / 01 / 2024										Assinatura: 																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:01

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: MARIANE CRISTINA FISCHER

CPF/CNPJ Favorecido: 889.495.080-87

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59385-7

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: 1C2D.B718.FD54.F9DF.9896.70A7.E52B.F5AE

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

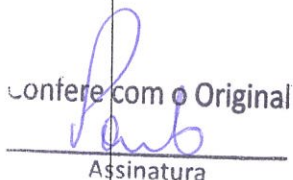
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 212	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ROSELAINÉ CORREA CANABARRO UNSER	239220	9	1	01.001	01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão: 02/03/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86			
950	INSS	9,00 %		144,94		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original 				
Total			1.845,86	144,94		
Total Líquido			1.700,92			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	1.845,86	1.845,86	147,66	1.281,06	0,00	00
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Roselaine C. C. Unser						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:01

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: ROSELAINE CORREA CANABARRO UNS

CPF/CNPJ Favorecido: 007.420.690-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37841-5

Data do Pagamento: 28/06/2024

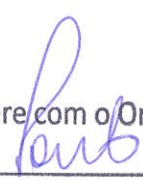
Valor Total (R\$): 1.700,92

Autenticação Eletrônica: DAD9.CB34.BBFC.395F.7B49.510D.0D67.412C

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.

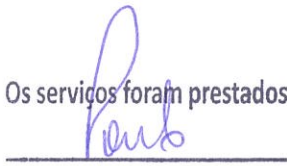
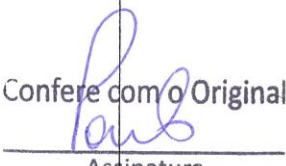
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 223	Nome do Funcionário SUELI PADILHA KALB	CBO 334115	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR		Data Admissão:		15/02/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.864,50			
950	INSS	9,00 %			146,62	
 Os serviços foram prestados		 Confere com o Original Assinatura				
Total			1.864,50		146,62	
Total Líquido					1.717,88	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.864,50	1.864,50	1.864,50	149,16	1.299,70	0,00	00
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:02

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: SUELI PADILHA KALB

CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48748-0

Data do Pagamento: 28/06/2024

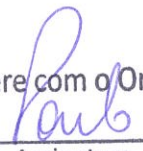
Valor Total (R\$): 1.717,88

Autenticação Eletrônica: DF0F.51E3.B546.3470.D1C5.4DD4.36BE.0F9F

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.

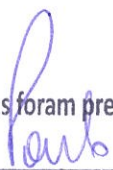
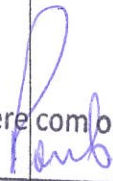
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário																								
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										06/2024										Mensal														
CNPJ										88.505.821/0001-20																								
Cadastro					Nome do Funcionário					CBO					Empresa					Local					Departamento					FL				
221					TANIA ELISANGELA LEIDMER					514320					9					1					01.001					01				
AUXILIAR DE LIMPEZA										Data Admissão:										08/02/2023														
Ev		Descrição								Referência					Proventos					Descontos														
1		Horas Normais Diurnas								220:00 hs					2.050,95																			
35		Horas Extras 50% Diurnas								002:00 hs					27,97																			
59		DSR S/Horas Extras Diurnas								000:36 hs					5,59																			
950		INSS								9,00 %										166,42														
										Os serviços foram prestados										Conferir com o Original														
																																		
																				Assinatura														
										Total										2.084,51					166,42									
										Total Líquido															1.918,09									
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Base IRRFC/Ded Simp					Faixa					Dep				
2.050,95					2.084,51					2.084,51					166,76					1.519,71					0,00					01				
Recebi em: 28/06/2024										Assinatura: Tania Elisangela Leidmer																								



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:02

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: TANIA ELISANGELA LEIDMER

CPF/CNPJ Favorecido: 904.240.500-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48749-8

Data do Pagamento: 28/06/2024

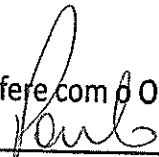
Valor Total (R\$): 1.918,09

Autenticação Eletrônica: 17F2.A370.39A7.1D68.4955.EA5F.69A3.76E2

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 141	Nome do Funcionário TANIA MARIA DE BASTOS	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		10/04/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
78	Quinquênio	10,00	352,35			
920	IRRF	15,00 %		115,22		
950	INSS	12,00 %		363,92		
Os serviços foram prestados		Conferir com o Original		Assinatura		
Total			3.875,87	479,14		
Total Líquido			3.396,73			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.875,87	3.875,87	310,06	3.311,07	15,00	00
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Tânia Maria de Bastos						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:02

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: TANIA MARIA DE BASTOS

CPF/CNPJ Favorecido: 005.275.920-21

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25486-3

Data do Pagamento: 28/06/2024

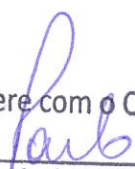
Valor Total (R\$): 3.396,73

Autenticação Eletrônica: D79B.7793.3F91.AE32.5B05.9864.F8EA.D9C9

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20					
Cadastro 179	Nome do Funcionário TARCISO FLORES CORREA	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		FL 01			
Data Admissão:		13/03/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52		
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:30 hs	13,87		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:09 hs	2,77		
78	Quinquênio	5,00	176,18		
920	IRRF	15,00 %		91,29	
950	INSS	12,00 %		344,77	
Os serviços foram prestados		conferir com o Original			
		Assinatura			
Total		3.716,34		436,06	
Total Líquido		3.280,28			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
3.523,52	3.716,34	3.716,34	297,30	3.151,54	15,00 00
Recebi em: 30/06/2024		Assinatura: Tarciso Flores Correa			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:02

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: TARCISO FLORES CORREA

CPF/CNPJ Favorecido: 961.965.640-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25485-5

Data do Pagamento: 28/06/2024

Valor Total (R\$): 3.280,28

Autenticação Eletrônica: 48D9.E3E9.D6C3.0012.8114.6D76.0C52.4E69

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Conferir com o Original

Assinatura

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

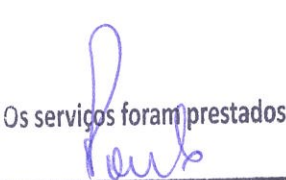
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		06/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 172	Nome do Funcionário TEREZINHA TOLEDO DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		15/01/2019	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95			
78	Quinquênio	5,00	102,55			
950	INSS	9,00 %			172,63	
 Os serviços foram prestados		 Confere com o Original Assinatura				
Total			2.153,50		172,63	
Total Líquido					1.980,87	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.153,50	2.153,50	172,28	1.588,70	0,00	00
Recebi em: 28/06/2024 Assinatura: Terezinha Toledo da Silva						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/06/2024 09:21:03

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: TEREZINHA TOLEDO DA SILVA

CPF/CNPJ Favorecido: 585.986.180-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25491-2

Data do Pagamento: 28/06/2024

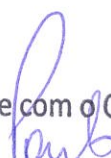
Valor Total (R\$): 1.980,87

Autenticação Eletrônica: 6274.1313.33E3.C632.B9C0.8FCD.9A56.B9B3

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 sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 53517-6 Impresso em 02/07/2024 11:13:28

Extrato

Dados referentes ao período 01/06/2024 a 30/06/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
26/06/2024	Ted 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	230666	68.000,00	68.000,00
28/06/2024	Deb. folha pagto	203Q---04	-68.000,00	0,00

Saldo da Conta

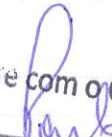
Saldo em 02/07/2024

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 %

Confere com o Original



Assinatura

Conferir com o Original

Assinatura

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

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

Mês de Junho/2024

Ações Pedagógicas



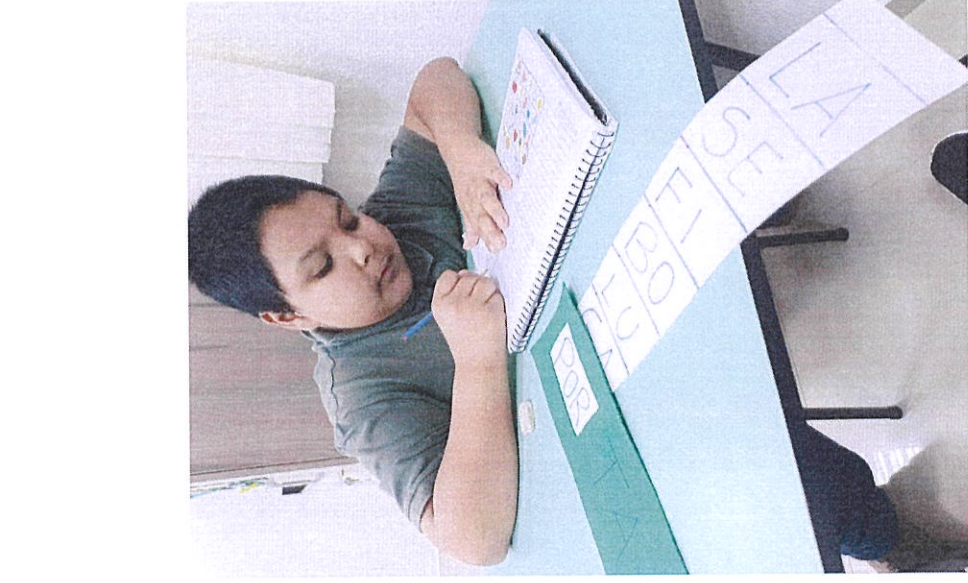
Artes: Propiciar a aprendizagem dos conhecimentos artísticos.



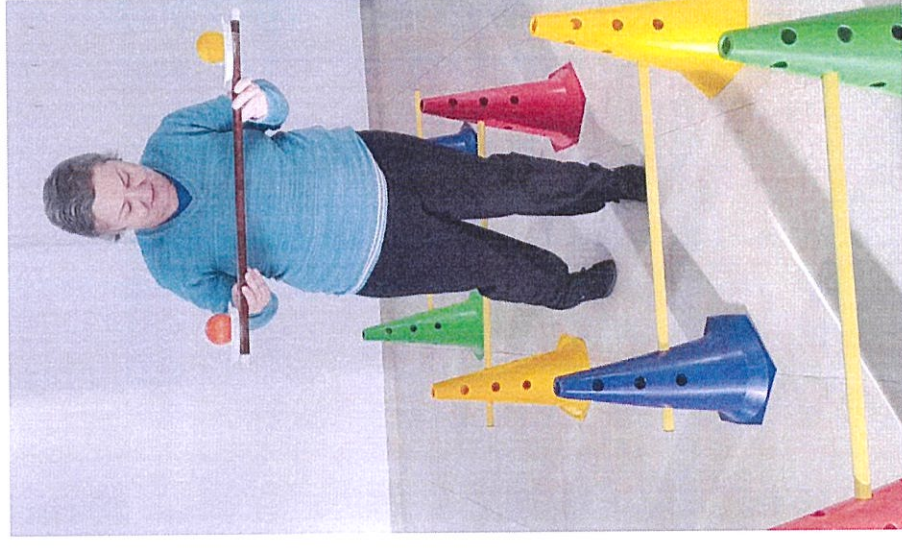
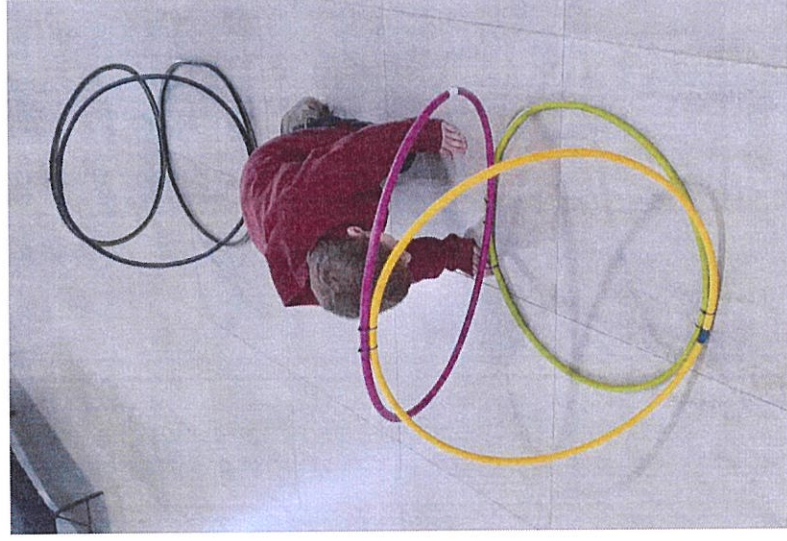
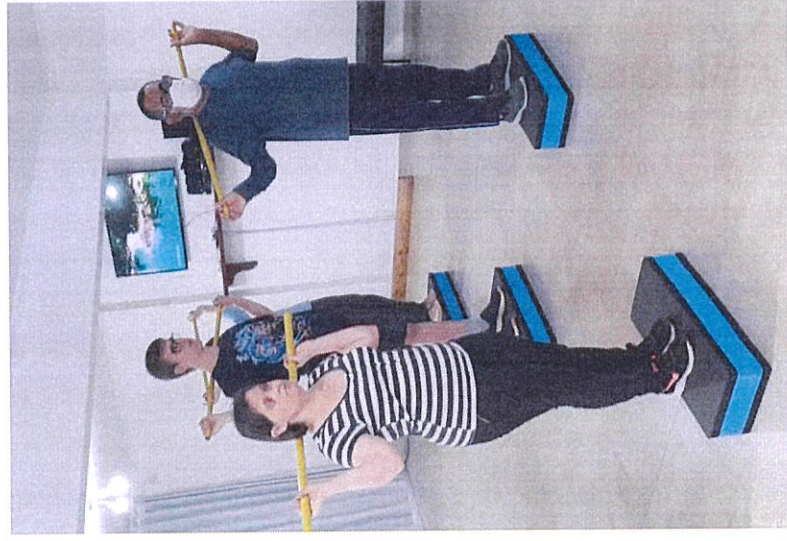
Ciências: Entender a importância do cuidado com o próprio corpo, principalmente no campo da saúde.



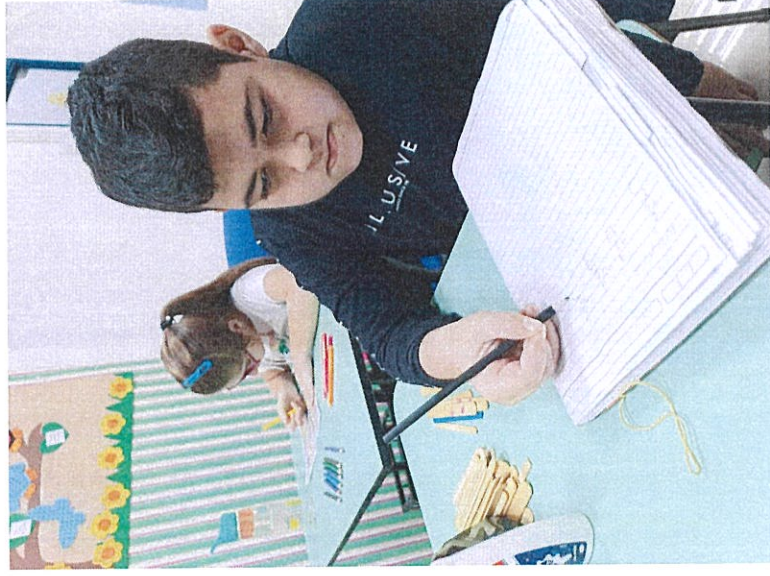
Língua Portuguesa: Desenvolver a habilidade de ouvir, falar, ler e escrever.



Educação Física: Participar de diferentes atividades corporais.



Matemática: Sistema de numeração, leitura, escrita, composição e decomposição de números naturais.



Atendimento Educacional Especializado



Festa Junina: Socialização, integração comidas , brincadeiras, músicas e danças típicas.



Data comemorativa: Festa de São João.





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE

PARCELA 05/2024 e

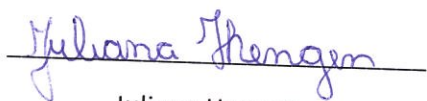
2ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO

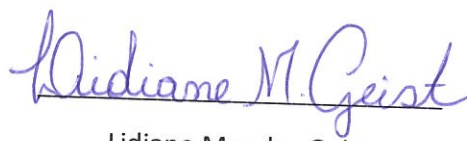
Três de Maio, 16 de julho de 2024.

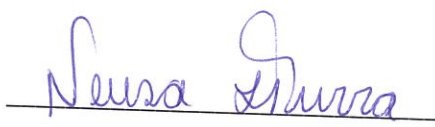
Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, nós abaixo assinados, membros da Comissão de Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 003/2024 -APAE, nomeados pela Portaria N°044/2024 de 31 de janeiro de 2024, em visita à escola e análise dos documentos, verificamos o cumprimento da meta que visa prestar atendimento educacional especializado para alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na referida instituição, constatamos que a execução ocorreu através das atividades pedagógicas desenvolvidas com os alunos.

Considerando emitimos parecer favorável à aplicação de recursos da 5ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais) e da 2ª Parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$25.000,00 (vinte e cinco mil reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.


Juliana Hengen


Lidiane Mendes Geist


Neusa Maria Zentarski Turra

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

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

