

Ofício Nº 52/2024

Três de Maio - RS, Abril de 2024.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 2ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024** no valor de R\$ 43.000,000 (Quarenta e três mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

"Superar barreiras para garantir inclusão."



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).

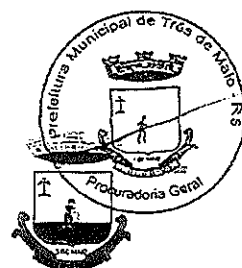
§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 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.

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

§ 2ª 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 Vinícius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Paulo Bender de Camargo – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

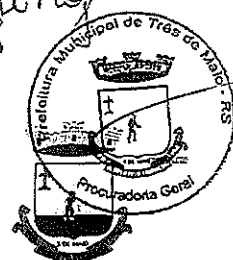
Nome: Daniela da Rosa
CPF: 013630640-37

Nome: Luciana P. Kieling
CPF: 942.533.310-68

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

Prefeitura Municipal de Três de Maio

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

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

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto PLANO DE TRABALHO DA APAE FUNDEB	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2024	Dezembro/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.		

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
	I	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	I	Todos	Alunos
Duração: Fevereiro a Dezembro de 2024.					

PLANO DE TRABALHO FOLHA 03/03
TERMO DE FOMENTO

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
I	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 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
Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

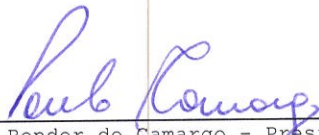
Aprou o Plano de Trabalho e autorizo a primeira parcela de Recursos. 31.01.2024

Marco V. Bonifácio Corso
Marco V. Bonifácio Corso
Prefeito Municipal

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2024
03. TERMO DE FOMENTO N° 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, Abril de 2024 DATA  Paulo Bender de Camargo - Presidente	

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2024
03. TERMO DE FOMENTO N° 003/2024	

[illegible]



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

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

RECIBO

Nº 87499

Recebemos de:

R\$ **43.000,00**

Prefeitura Municipal
Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e três mil reais

Referente a:

Termo de Fomento 03/2024

Três de Maio

26/03/2024

Depto. Cobrança

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

Contere com o Original

Assinatura

26/03/2024, 14:22

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.27
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\$ 43.000,00

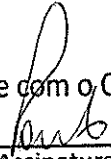
DEBITO EM: 26/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: F.2CB.F56.8A7.DA7.FC6

Confere com o Original


Assinatura

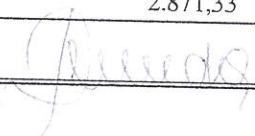
about:blank

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		03/2024		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE						
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 03/2024				06. PAGAMENTO		
04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO		5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO				
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 2.627,96
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 2.627,96
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 1.948,24
Cibele Adelira Pohl Auzani	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 1.364,97
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 3.308,98
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 2.507,82
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 3.285,72
Dulcinéia Regina Ramos Cassol	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 3.649,39
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 1.132,99
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 3.574,26
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 1.948,24
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 2.944,54
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 2.627,96
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 1.997,43
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 2.011,97
Mariane Cristina Fischer	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 2.627,96
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 1.717,88
Tania Elisângela Leidmer (Parcial)	Folha Pagto	S/N	mar/2024	Tranferencia	28/03/2024	R\$ 1.095,73
07. TOTAL DA DESPESA						R\$ 43.000,00
08. TOTAL DA RECEITA						R\$ 43.000,00
09. SALDO APLICADO						R\$ 0,00
10. AUTENTICAÇÃO						
Três de Maio - RS, Abril de 2024						
DATA				Paulo Bender de Camargo - Presidente		

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										03/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 199		Nome do Funcionário ALFRIDA SIMAO SCHERNER SECRETÁRIO(A)				CBO 252305		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001				FL 01			
										Data Admissão: 08/01/2021									
Ev		Descrição				Referência		Proventos				Descontos							
1		Horas Normais Diurnas				200:00 hs		2.871,33				243,37							
950		INSS				12,00 %													
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: 28/03/2024										Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:16:59

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: ALFRIDA SIMAO SCHERNER

CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 01445-1

Data do Pagamento: 28/03/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: 55F4.9A86.D582.F4ED.F3B3.C5FB.268A.26FB

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		03/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 181	Nome do Funcionário ANGELA PETTORINI	CBO 411005	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		03/06/2019		
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	01
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: J.P.						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:00

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: ANGELA PETTORINI

CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25446-7

Data do Pagamento: 28/03/2024

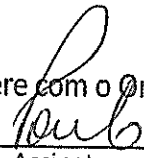
Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: 5627.A5E4.3108.64DB.7E59.1503.9D91.8ED8

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

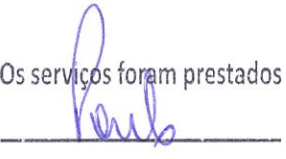
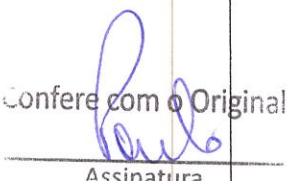
Confere com o Original

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		03/2024		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		
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: 28/03/2024 Assinatura: Astrit Weirich					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:00

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: ASTRIT WEIRICH

CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 41565-5

Data do Pagamento: 28/03/2024

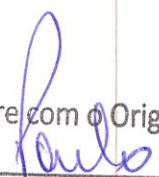
Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: 6C27.9961.33EA.453F.F484.DA8E.D412.19A0

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

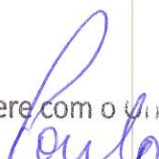
Confere com o Original

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										03/2024					Mensal					
CNPJ 88.505.821/0001-20																				
Cadastro 234		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento			FL	
		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								080:00 hs		1.476,69								
950		INSS								9,00 %						111,72				
		Os serviços foram prestados 										Confere com o original  Assinatura								
										Total		1.476,69				111,72				
										Total Líquido						1.364,97				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF/C/Ded Simp		Faixa		Dep								
1.845,86		1.476,69		1.476,69		118,13		911,89		0,00		01								
Recebi em: 23/03/2024										Assinatura: Cibelee Auzani										



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:00

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: CIBELE ADELIRA POHL AUZANI

CPF/CNPJ Favorecido: 018.288.760-03

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63201-9

Data do Pagamento: 28/03/2024

Valor Total (R\$): 1.364,97

Autenticação Eletrônica: 58D3.3D88.7335.A508.ED08.8E35.6236.05C2

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				03/2024		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local		Departamento	FL
66	CIRLEI CORSO HOLLWEG	334105	9	1		01.001	01
MONITOR(A) DE ALUNOS				Data Admissão: 19/04/2006			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	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: 28/03/2024 Assinatura: Cirlei Corso Hollweg							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:00

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: CIRLEI CORSO HOLLWEG

CPF/CNPJ Favorecido: 482.177.000-87

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25450-8

Data do Pagamento: 28/03/2024

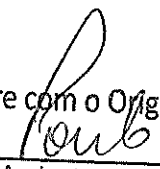
Valor Total (R\$): 3.308,98

Autenticação Eletrônica: F439.2A64.2D17.D550.BED2.A693.BCBD.68BC

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				03/2024		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	002:00 hs	36,67				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:43 hs	8,80				
78	Quinquênio	15,00	350,78				
950	INSS	12,00 %			226,99		
serviços foram prestados				Confere com o Original			
				Assinatura			
Total			2.734,81		226,99		
Total Líquido					2.507,82		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.338,56	2.734,81	2.734,81	218,78	2.170,01	0,00	00	
Recebi em: 22/03/2024 Assinatura: Clarice Ferreira Amorim							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:01

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: CLARICE FERREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 93927-7

Data do Pagamento: 28/03/2024

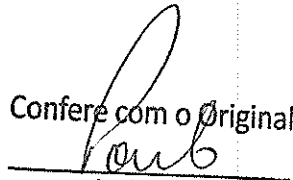
Valor Total (R\$): 2.507,82

Autenticação Eletrônica: 0090.CDD6.EE75.4390.5D63.5179.83F6.0E30

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.

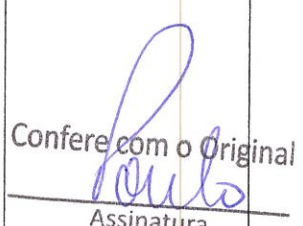
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										03/2024										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																			
										Total										3.691,71					405,99														
										Total Líquido															3.285,72														
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Bas Cálculo IRRF					Faixa					Dep									
3.691,71					3.691,71					3.691,71					295,33					2.970,71					15,00					02									
Recebi em: 28/03/2024										Assinatura: Daniele R Decker																													

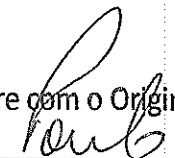


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:01

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: DANIELE REGINA DECKER
CPF/CNPJ Favorecido: 015.117.580-23
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25455-8
Data do Pagamento: 28/03/2024
Valor Total (R\$): 3.285,72
Autenticação Eletrônica: F1F0.911B.5577.6061.4B85.2034.0E08.B778
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

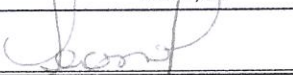
Confere com o Original

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				03/2024		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local		Departamento	FL
36	DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL	239220	9	1		01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL				Data Admissão:		02/03/2001	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52				
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/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.523,52	4.228,22	4.228,22	338,25	3.663,42	15,00	00	
Recebi em: 28/03/2024		Assinatura: 					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:01

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: DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL

CPF/CNPJ Favorecido: 336.187.710-53

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25456-6

Data do Pagamento: 28/03/2024

Valor Total (R\$): 3.649,39

Autenticação Eletrônica: 12D3.9062.D3CF.EBA5.C064.E2F4.00E0.E9A8

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

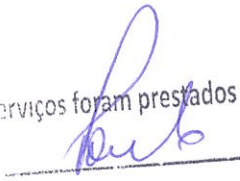
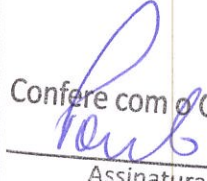
Assinatura

* 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		03/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 157	Nome do Funcionário FABIO DINIZ RIBEIRO MONITOR(A) DE MÚSICA	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		20/03/2017	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	032:00 hs	1.006,72			
3	DSR Normal	005:20 hs	167,79			
78	Quinquênio	5,00	50,34			
950	INSS	7,50 %		91,86		
serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			1.224,85	91,86		
Total Líquido				1.132,99		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/C/Ded Simp	Faixa	Dep
31,46	1.224,85	1.224,85	97,98	660,05	0,00	00
Recebi em: 18/03/2024 Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro						

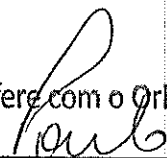


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 02/04/2024 11:06:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: FABIO DINIZ RIBEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 015.520.810-10
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25457-4
Data do Pagamento: 28/03/2024
Valor Total (R\$): 1.132,99
Autenticação Eletrônica: 84C8.84B0.EFB6.7C8F.A774.54A5.787A.DC9C
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

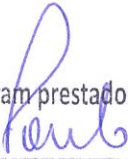
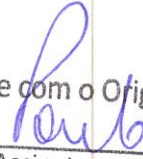
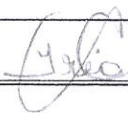
Confere com o Original

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										03/2024										Mensal																			
CNPJ										88.505.821/0001-20																													
Cadastro					Nome do Funcionário					CBO					Empresa					Local					Departamento					FL									
55					IRIA TERESINHA MALMANN					252305					9					1					01.001					01									
SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)										Data Admissão:										01/03/2004																			
Ev		Descrição								Referência					Proventos					Descontos																			
1		Horas Normais Diurnas								200:00 hs					3.281,52																								
78		Quinquênio								20,00					656,30																								
82		Gratificação de Função								135,00 %					184,59																								
920		IRRF								15,00 %										152,20																			
950		INSS								14,00 %										395,95																			
										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 IRRFC/Ded Simp					Faixa					Dep									
3.281,52					4.122,41					4.122,41					329,79					3.557,61					15,00					00									
Recebi em:										28 / 03 / 2024										Assinatura:																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:01

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: IRIA TERESINHA MALLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 275.067.200-78

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25469-9

Data do Pagamento: 28/03/2024

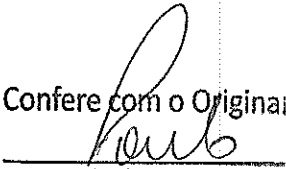
Valor Total (R\$): 3.574,26

Autenticação Eletrônica: F631.4436.1340.EB75.86A6.E811.6AA6.AB49

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 03/2024 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
-----------------	---	---------------	--------------	------------	------------------------	----------

Ev Descrição 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
serviços foram prestados			Confere com o Original	
			Assinatura	

Total 2.117,64 169,40

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido	
2.117,64	2.117,64	2.117,64	1.948,24	
		FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
		169,41	1.552,84	0,00 00

Recebi em: 28/03/2024 Assinatura: Jaqueline Neiss Camargo



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:02

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: JAQUELINE NEISS CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 44961-2
Data do Pagamento: 28/03/2024
Valor Total (R\$): 1.948,24
Autenticação Eletrônica: FBAE.E8E1.56FC.07A6.3C28.B4F2.7DBA.4AF0
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

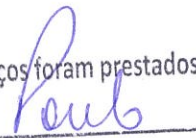
Assinatura

* 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				03/2024		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro 161		Nome do Funcionário JOSE VOLMIR DE SOUZA		CBO 782305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001
		MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO		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			
			Total	3.269,00	324,46		
			Total Líquido	2.944,54			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc 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: 28/03/2024 Assinatura: 							

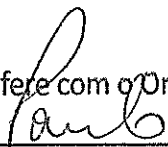


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:02

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: JOSE VOLMIR DE SOUZA
CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25470-6
Data do Pagamento: 28/03/2024
Valor Total (R\$): 2.944,54
Autenticação Eletrônica: 8564.205E.8562.A833.E660.B508.D6F2.F80E
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

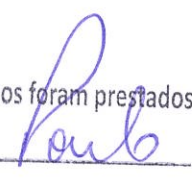
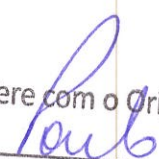
Confere com o Original

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										03/2024 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 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: 28 / 03 / 24										Assinatura: Kaway M. de Freitas									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:02

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: KAWAY MORGANA DE FREITAS

CPF/CNPJ Favorecido: 019.402.390-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59678-6

Data do Pagamento: 28/03/2024

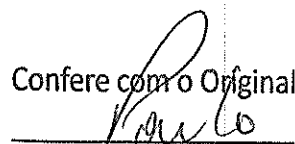
Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: DF57.5651.B09D.6EE8.8D03.4E34.359F.2852

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		03/2024		Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro 168	Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001		FL 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	001:00 hs	14,68				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:21 hs	3,52				
78	Quinquênio	5,00	102,55				
950	INSS	9,00 %			174,27		
serviços foram prestados		Confere com o Original		Assinatura			
Total			2.171,70		174,27		
Total Líquido			1.997,43				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.050,95	2.171,70	2.171,70	173,73	1.606,90	0,00	00	
Recebi em: 28/03/2024		Assinatura: Leonilda Moraes					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:02

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: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES

CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25473-0

Data do Pagamento: 28/03/2024

Valor Total (R\$): 1.997,43

Autenticação Eletrônica: CAFA.79F0.1638.DE9C.DBE0.1E74.A748.F1ED

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

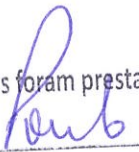
Assinatura

* 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										03/2024										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										073:20 hs					729,23																						
78		Quinquênio										20,00					364,61																						
950		INSS										9,00 %										175,71																	
2007		Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd										110:00 hs					1.093,84																						
		Os serviços foram prestados 																				Confere com o Original  Assinatura																	
Parabéns ! Feliz Aniversário 30/04																																							
															Total					2.187,68					175,71														
															Total Líquido					2.011,97																			
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Base IRRF C/Ded Simp					Faixa					Dep									
2.187,68					2.187,68					2.187,68					175,01					1.622,88					0,00					00									
Recebi em: 28/03/2024 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: 28/03/2024 09:17:03

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: LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KL

CPF/CNPJ Favorecido: 713.436.280-91

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25489-7

Data do Pagamento: 28/03/2024

Valor Total (R\$): 2.011,97

Autenticação Eletrônica: 8A41.29C4.87AA.A9FF.5C79.8C4F.6EC7.3170

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.

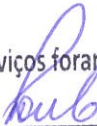
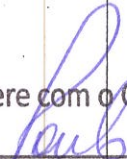
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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					03/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20									
Cadastro 228		Nome do Funcionário MARIANE CRISTINA FISCHER SECRETÁRIO(A)		CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001		FL 01
					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	
2.871,33		2.871,33		2.871,33		229,70		2.306,53	
								Faixa 7,50 Dep 00	
Recebi em: 23 / 03 / 2024 Assinatura: Mariane de Fischer									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:03

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: MARIANE CRISTINA FISCHER

CPF/CNPJ Favorecido: 889.495.080-87

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59385-7

Data do Pagamento: 28/03/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: E56F.CC3C.11FD.CFD3.800D.8571.26D6.AB37

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					03/2024	Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
223	SUELI PADILHA KALB	334115	9	1	01.001	01	
MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR		Data Admissão:		15/02/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.864,50				
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: 08/03/2024 Assinatura: Sueli Padilha Kalb							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:03

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: SUELI PADILHA KALB

CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48748-0

Data do Pagamento: 28/03/2024

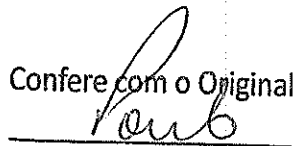
Valor Total (R\$): 1.717,88

Autenticação Eletrônica: 3926.D51F.8A80.9839.D396.FA5A.35FF.762C

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		03/2024		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	001:00 hs	13,98			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:21 hs	3,36			
950	INSS	9,00 %			164,96	
Os serviços foram prestados		Confere com o Original		Assinatura		
Total			2.068,29		164,96	
Total Líquido					1.903,33	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.068,29	2.068,29	165,46	1.503,49	0,00	01
Recebi em: 28/03/24 Assinatura: Sônia B. Leidmer						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/03/2024 09:17:03

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: TANIA ELISANGELA LEIDMER

CPF/CNPJ Favorecido: 904.240.500-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48749-8

Data do Pagamento: 28/03/2024

Valor Total (R\$): 1.095,73

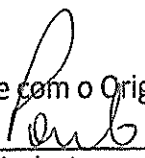
Autenticação Eletrônica: 97DE.9F44.6913.E0FE.E07B.FAE3.5932.E3DD

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original


Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

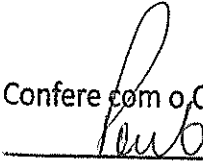


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 53517-6 Impresso em 01/04/2024 08:41:13

Extrato

Dados referentes ao período 01/03/2024 a 31/03/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
26/03/2024	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	907246	43.000,00	43.000,00
28/03/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q--04	-41.867,01	1.132,99
28/03/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q--04	-1.132,99	0,00
Saldo da Conta				Saldo em 01/04/2024
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

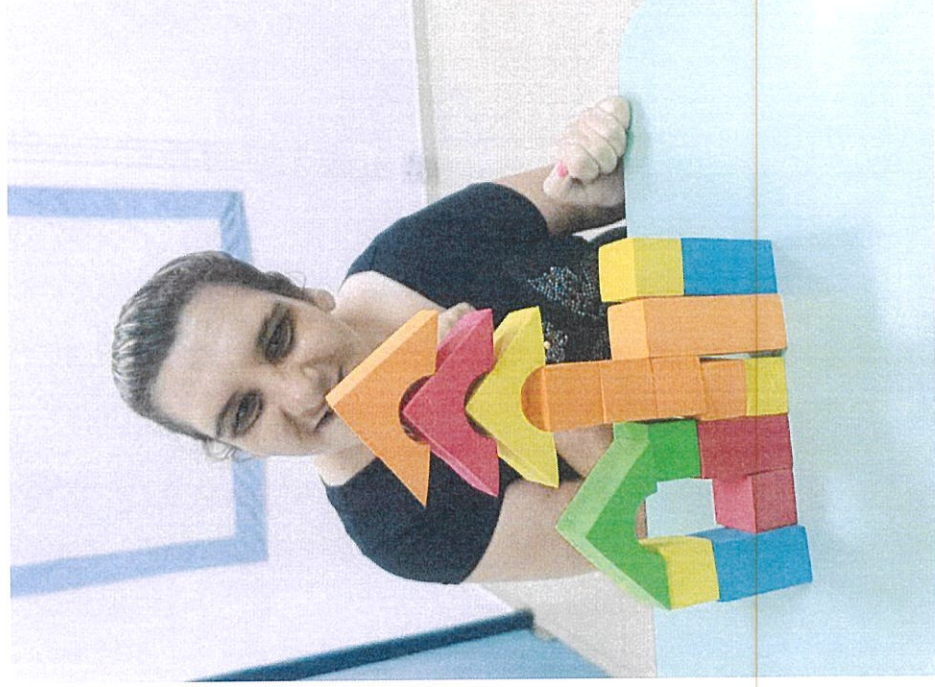
Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

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

Mês de Março /2024

Ações Pedagógicas

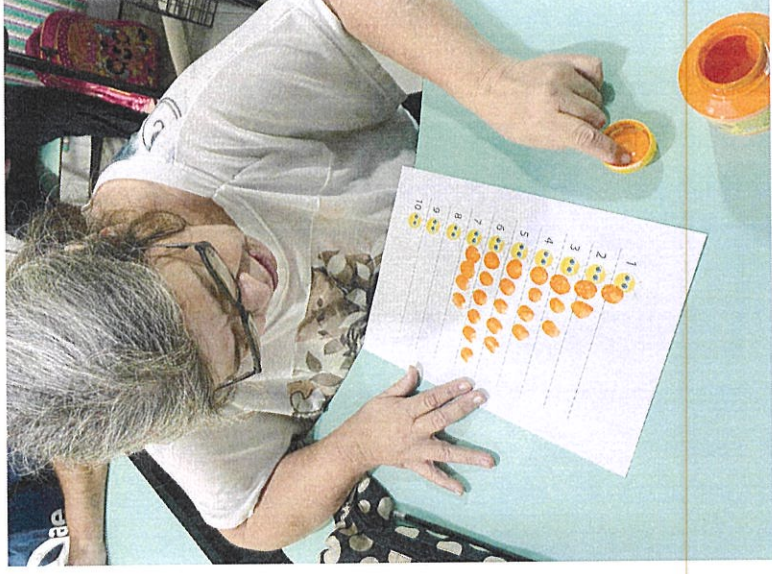
Observar, manusear, analisar, comparar figuras geométricas.



Conhecer e vivenciar ginástica simples que envolvam movimentos básicos.



Compor, ordenar, reconhecer sistema de numeração decimal.



Atendimento Educacional Especializado AEE



Experimentar diferentes formas de expressão artística, fazendo uso de recursos e técnicas.



Conhecer e participar de datas significativas: Dia Mundial da Conscientização do Autismo.



Conhecer e identificar símbolos, pinturas utilizadas nas comemorações religiosas.



Identificar e relacionar símbolos que manifestam momentos significativos na vida do educando.



Identificar e participar de manifestações religiosas: celebração de Páscoa.



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO
TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE
PARCELA 02/2024

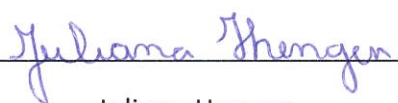
Três de Maio, 22 de abril de 2024.

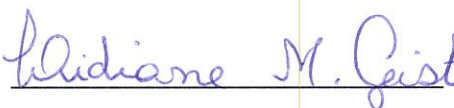
Prezada Senhora

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 2ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$ 43.000,00 (Quarenta e três mil reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.

Obs.: Neusa Maria Zentarski Turra não assinou por estar em atestado médico.


Juliana Hengen


Lidiane Mendes Geist

Neusa Maria Zentarski Turra

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