

Ofício Nº 69/2024

Três de Maio - RS, Maio de 2024.

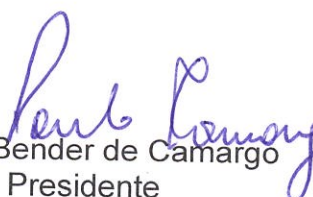
Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 3ª 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

"Conectar e somar para garantir inclusão."



Paulo Bender de Camargo
Presidente

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

TERMO DE FOMENTO Nº 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 Vinícius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Paulo Bender de Camargo – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

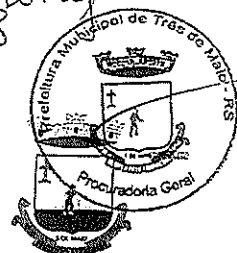
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

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

Nome: *Luciana P. Kieling*
CPF: *942.533.310-68*

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

I - DADOS CADASTRAIS

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

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

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

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO FOLHA 03/03

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Código	Natureza da Despesa Especificação	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
1	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			
Total		R\$ 460.000,00		R\$ 460.000,00
		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 CONCEDEENTE

Appro o Plano de Trabalho e autorizo o Pimen. F. de B. Curcio.
3101-224

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 Nº 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 Nº 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 nº048/2024, 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, Maio 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 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 89505

Recebemos de:

R\$ 43.000,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarente e três mil reais

Referente a: Termo de Fomento 003/2024

Três de Maio 26/04/2024

Gráfica NUTRI (55) 3535-2080 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

Depto. Cobrança

Conferir com o Original

Paulo
Assinatura



Emissão de comprovantes

G3362613282396451
26/04/2024 13:40:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.23
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

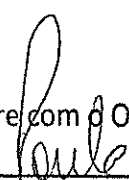
DEBITO EM: 26/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042601

AUTENTICACAO SISBB: 1.300.879.CC2.907.F81

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		04/2024		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE						
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 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\$)
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 2.627,96
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 2.627,96
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 1.948,24
Cibele Adelira Pohl Auzani	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 1.715,45
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 3.308,98
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 2.467,81
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 3.285,72
Dulcinéia Regina Ramos Cassol	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 3.649,39
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 1.414,44
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 3.574,26
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 1.948,24
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 2.944,54
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 2.627,96
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 1.980,87
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 2.330,50
Luzia da Rocha (parcial)	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 942,25
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 1.717,88
Tania Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	abr/2024	Tranferencia	29/04/2024	R\$ 1.887,55
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, Maio de 2024						
DATA						
Paulo Bender de Camargo - Presidente						

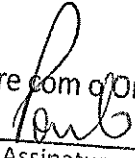
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE				04/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro 199	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALFRIDA SIMAO SCHERNER		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 <u>Paulo</u> Confere com o Original <u>Paulo</u> 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: 29/04/2024 Assinatura: <u>Alfrida</u>							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:57

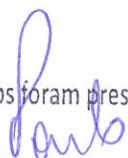
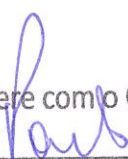
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER
CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 01445-1
Data do Pagamento: 29/04/2024
Valor Total (R\$): 2.627,96
Autenticação Eletrônica: 7AF5.2A67.08FF.D8FF.F581.1C0A.D178.8AC4
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				04/2024		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			
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	01
Recebi em: 28/04/2024 Assinatura: DP							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:58

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: ANGELA PETTORINI

CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25446-7

Data do Pagamento: 29/04/2024

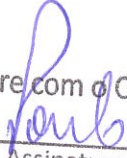
Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: DB0D.2B5B.57D2.5466.C539.0314.2317.4E39

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				04/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro 218	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ASTRIT WEIRICH		514320	9	1	01.001	01
	AUXILIAR DE LIMPEZA		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							
Assinatura							
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: 28/04/2024 Assinatura: Astrit Weirich							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:58

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: ASTRIT WEIRICH
CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 41565-5
Data do Pagamento: 29/04/2024
Valor Total (R\$): 1.948,24
Autenticação Eletrônica: 4A91.0BDB.71A5.55CF.88BE.6D70.B971.8AC1
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										04/2024										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																						
35		Horas Extras 50% Diurnas										000:30 hs					13,84																						
59		DSR S/Horas Extras Diurnas										000:06 hs					2,13																						
950		INSS										9,00 %										146,38																	
		Os serviços foram prestados																																					
		Confere com o Original																																					
		Assinatura																																					
										Total										1.861,83										146,38									
										Total Líquido																				1.715,45									
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Base IRRF/C/Ded Simp					Faixa					Dep									
1.845,86					1.861,83					1.861,83					148,94					1.297,03					0,00					01									
Recebi em:										23/04/2024										Assinatura:										Cibele A. P. Auzani									

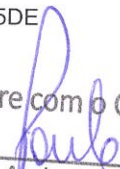


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 09/05/2024 11:01:34

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CIBELE ADELIRA POHL AUZANI
CPF/CNPJ Favorecido: 018.288.760-03
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63201-9
Data do Pagamento: 29/04/2024
Valor Total (R\$): 1.715,45
Autenticação Eletrônica: 7D1E.3E05.C9CE.F028.AEF2.E543.417A.E5DE
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				04/2024		Mensal		
CNPJ		88.505.821/0001-20		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro		Nome do Funcionário		334105	9	1	01.001	01
66		CIRLEI CORSO HOLLWEG		Data Admissão:		19/04/2006		
		MONITOR(A) DE ALUNOS						
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: 29/04/2024		Assinatura: Cirlei Corso Hollweg						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:58

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: CIRLEI CORSO HOLLWEG

CPF/CNPJ Favorecido: 482.177.000-87

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25450-8

Data do Pagamento: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 3.308,98

Autenticação Eletrônica: 32EE.BA29.5E78.B225.A0E5.3AB9.8C1F.A0A8

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere como 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		04/2024		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			
78	Quinquênio	15,00	350,78			
950	INSS	12,00 %			221,53	
Os serviços foram prestados						
Confere com o Original						
Assinatura						
Total			2.689,34		221,53	
Total Líquido					2.467,81	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,56	2.689,34	2.689,34	215,14	2.124,54	0,00	00
Recebi em: 28/04/2024 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: 29/04/2024 09:55:58

Folha de Pagamento

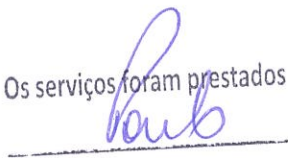
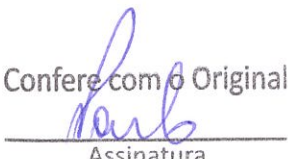
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CLARICE FERREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 93927-7
Data do Pagamento: 29/04/2024
Valor Total (R\$): 2.467,81
Autenticação Eletrônica: F001.2451.8ADF.D7EA.BDF1.2F28.005B.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		04/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 191	Nome do Funcionário DANIELE REGINA DECKER PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		17/02/2020	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.691,71			
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 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: 29/04/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:58

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: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 3.285,72

Autenticação Eletrônica: 1F85.DBA9.8E7C.3E86.E9E7.7BB8.BEC4.85D9

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

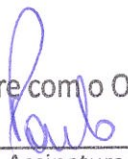
Número Sequencial do Arquivo: 0

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					04/2024		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	
3.523,52		4.228,22		4.228,22		338,25		3.663,42	
								Faixa	Dep
								15,00	00
Recebi em: 29 / 04 / 2024					Assinatura: 				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:59

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: DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL

CPF/CNPJ Favorecido: 336.187.710-53

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25456-6

Data do Pagamento: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 3.649,39

Autenticação Eletrônica: 3C4F.956A.0B9A.B17A.FC49.F54A.A4E8.B628

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					04/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20						
Cadastro 157	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	FABIO DINIZ RIBEIRO		334105	9	1	01.001		01
	MONITOR(A) DE MÚSICA		Data Admissão: 20/03/2017					
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas		040:00 hs	1.258,40		116,61		
3	DSR Normal		006:40 hs	209,73				
78	Quinquênio		5,00	62,92				
950	INSS		9,00 %					
Os serviços foram prestados								
Confere com o Original								
Assinatura								
Total				1.531,05		116,61		
Total Líquido						1.414,44		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
31,46		1.531,05	1.531,05	122,48	966,25	0,00	00	
Recebi em: 18/04/2024		Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:59

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: FABIO DINIZ RIBEIRO

CPF/CNPJ Favorecido: 015.520.810-10

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25457-4

Data do Pagamento: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 1.414,44

Autenticação Eletrônica: 57A1.F3EC.5B02.5E8D.0F20.EE6A.C27B.5B7F

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					04/2024		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)		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			
		Os serviços foram prestados							
		Confere com o Original							
		Assinatura							
Parabéns ! Feliz Aniversário 09/05									
				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: 29/04/2024		Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:59

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: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 3.574,26

Autenticação Eletrônica: 41AB.2D9A.F860.C8C5.5495.C2EE.5855.A2BE

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.

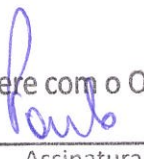
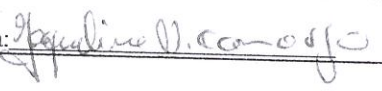
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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					04/2024 Mensal		
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	216 JAQUELINE NEISS CAMARGO		513205	9	1	01.001	01
		COZINHEIRO(A)		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: 29/04/2024 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:59

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: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: 9FA3.0A3C.11FF.09E5.5AEB.FC0A.068F.6180

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

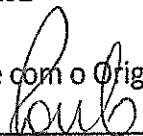
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro 161	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
	JOSE VOLMIR DE SOUZA				782305	9	1	01.001		01	
	MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO				Data Admissão: 18/09/2017						
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				220:00 hs	3.113,33					
78	Quinquênio				5,00	155,67					
920	IRRF				7,50 %						
950	INSS				12,00 %			33,37			
Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i> Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura							291,09				
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: 28/04/24 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>											



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:55:59

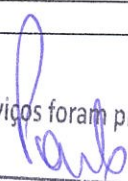
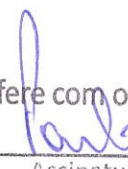
Folha de Pagamento

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: 29/04/2024
Valor Total (R\$): 2.944,54
Autenticação Eletrônica: 97FF.DE46.FE56.9312.8941.1DA0.97F9.729E
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										04/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro 229	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL			
	KAWAY MORGANA DE FREITAS		252305	9	1	01.001		01			
	SECRETÁRIO(A)		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: 29/04/2024 Assinatura: Kawayon de Freitas											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 09/05/2024 11:01:13

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: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: 5413.962F.248D.BD6C.5448.1D08.DD4A.9F87

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

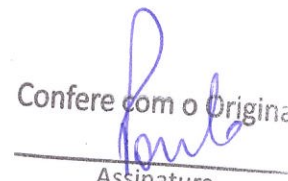
Assinatura

* 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

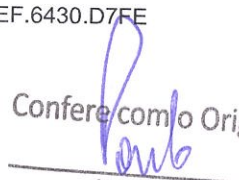
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 168	Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		19/02/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95			
78	Quinquênio	5,00	102,55			
950	INSS	9,00 %			172,63	
Os serviços foram prestados 						
Confere com o Original  Assinatura						
Parabéns ! Feliz Aniversário 20/05		Total	2.153,50		172,63	
		Total Líquido			1.980,87	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.153,50	2.153,50	172,28	1.588,70	0,00	00
Recebi em 29/04/2024 Assinatura: Leonilda Moraes						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 09/05/2024 10:54:49

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES
CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25473-0
Data do Pagamento: 29/04/2024
Valor Total (R\$): 1.980,87
Autenticação Eletrônica: 389A.1A7B.26C6.786B.9CF2.E4EF.6430.D7FE
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com 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

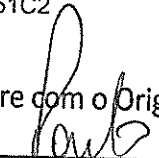
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 52	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		04/08/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	212:40 hs	2.114,76			
78	Quinquênio	20,00	422,95			
950	INSS	9,00 %			207,21	
Os serviços foram prestados						
Confere com o Original						
Assinatura						
Total			2.537,71		207,21	
Total Líquido					2.330,50	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.187,68	2.537,71	2.537,71	203,01	1.972,91	0,00	00
Recebi em: 29/04/2024 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: 29/04/2024 09:56:00

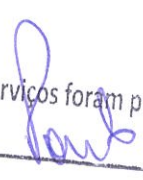
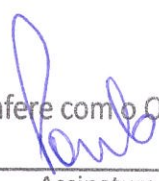
Folha de Pagamento

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: 29/04/2024
Valor Total (R\$): 2.330,50
Autenticação Eletrônica: 784A.999D.CE82.E5E3.A878.45AB.4918.51C2
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											
CNPJ		88.505.821/0001-20				04/2024		Mensal			
Cadastro		Nome do Funcionário				CBO		Empresa		Local	
208		LUZIA DA ROCHA				239220		9		1	
		PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL				Data Admissão:		17/02/2022		Departamento	
										01.001	
										FL	
										01	
Ev		Descrição				Referência		Proventos		Descontos	
1		Horas Normais Diurnas				200:00 hs		3.523,52			
920		IRRF				15,00 %				62,37	
950		INSS				12,00 %				321,64	
		Os serviços foram prestados 									
		Confere com o Original 									
		Assinatura									
						Total		3.523,52		384,01	
						Total Líquido				3.139,51	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF/Ded Simp		Faixa	
3.523,52		3.523,52		3.523,52		281,88		2.958,72		15,00	
Recebi em:		29/04/2024		Assinatura:		Luzia da Rocha					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 09/05/2024 10:56:09

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: 29/04/2024

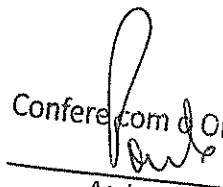
Valor Total (R\$): 942,25

Autenticação Eletrônica: BCEE.3DCE.79DF.9521.A247.0348.ABC0.8FD3

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					04/2024		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: 29/04/2024					Assinatura: Sueli Padilha Kalb				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:56:00

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: SUELI PADILHA KALB

CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48748-0

Data do Pagamento: 29/04/2024

Valor Total (R\$): 1.717,88

Autenticação Eletrônica: 53AE.2AD3.5E55.2661.FCEE.6704.D809.5DF5

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.

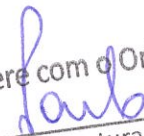
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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				04/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro 221	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	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			
950	INSS		9,00 %			163,40	
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura							
Total				2.050,95		163,40	
Total Líquido						1.887,55	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95		2.050,95	2.050,95	164,07	1.486,15	0,00	01
Recebi em: 29/04/2024 Assinatura: Tania Elisangela Leidmer							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2024 09:56:00

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: TANIA ELISANGELA LEIDMER

CPF/CNPJ Favorecido: 904.240.500-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48749-8

Data do Pagamento: 29/04/2024

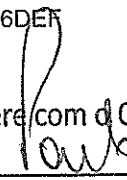
Valor Total (R\$): 1.887,55

Autenticação Eletrônica: 2DB3.7C7A.786D.F0F9.E198.0353.360A.6DEF

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 13/05/2024 14:42:43

Extrato

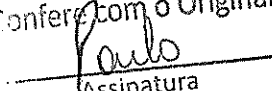
Dados referentes ao período 01/04/2024 a 30/04/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
				0,00
	SALDO			
26/04/2024	Ted 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	133778	43.000,00	43.000,00
29/04/2024	Deb. folha pagto	203Q---04	-36.675,72	6.324,28
29/04/2024	Deb. folha pagto	203Q---04	-6.324,28	0,00
29/04/2024	Transf entre contas dg 03935504004 LUANA ANDRESS	TRANSFDIG	942,25	942,25
29/04/2024	Deb. folha pagto	203Q---04	-942,25	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 13/05/2024

	R\$ 0,00
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	0.00 %
Taxa de juros mensal do cheque especial	1.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	
Vencimento do cheque especial	0.00 %
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	

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

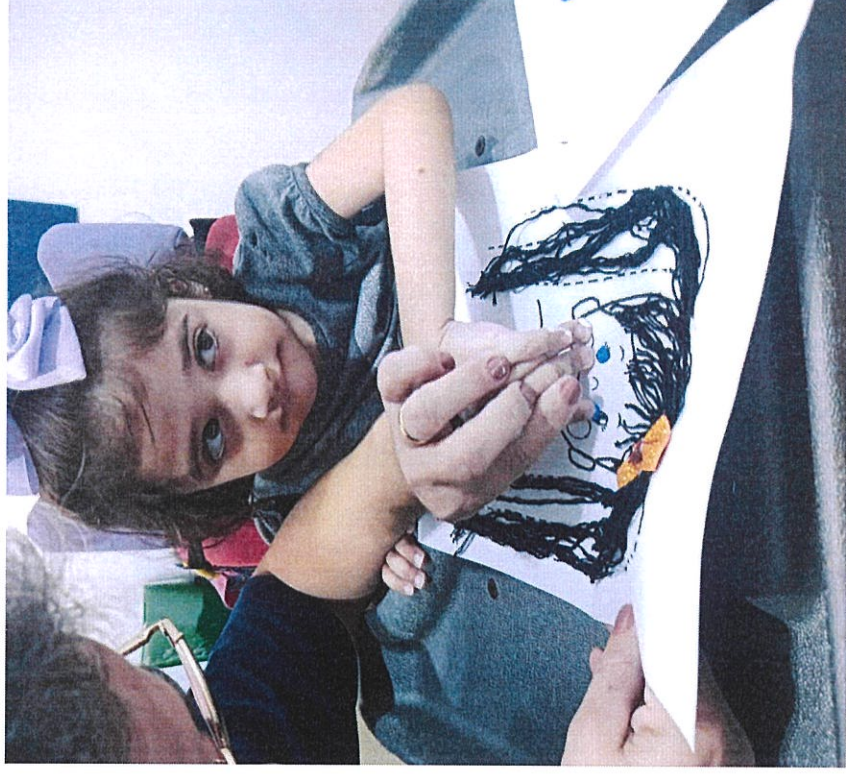
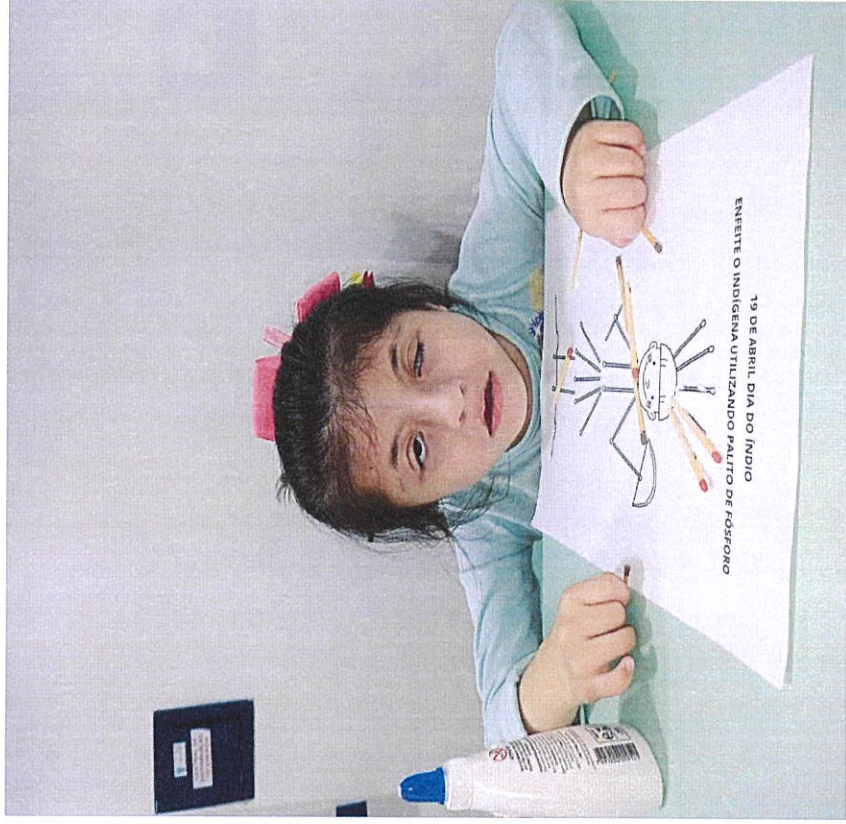
Atividades Realizadas Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS

Mês de Abril/2024

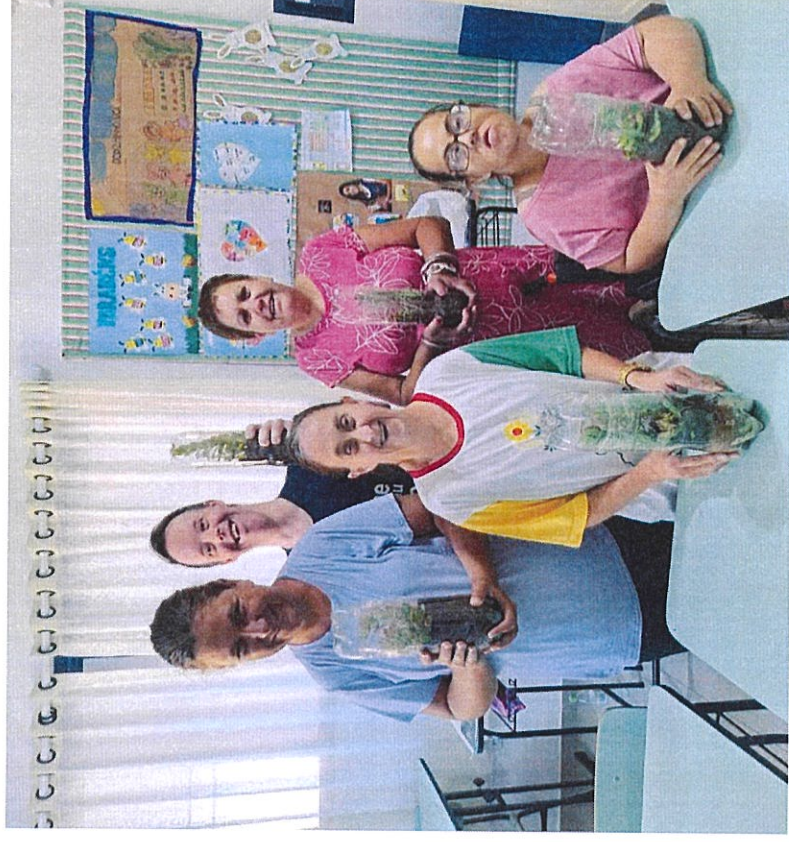
Ações Pedagógicas



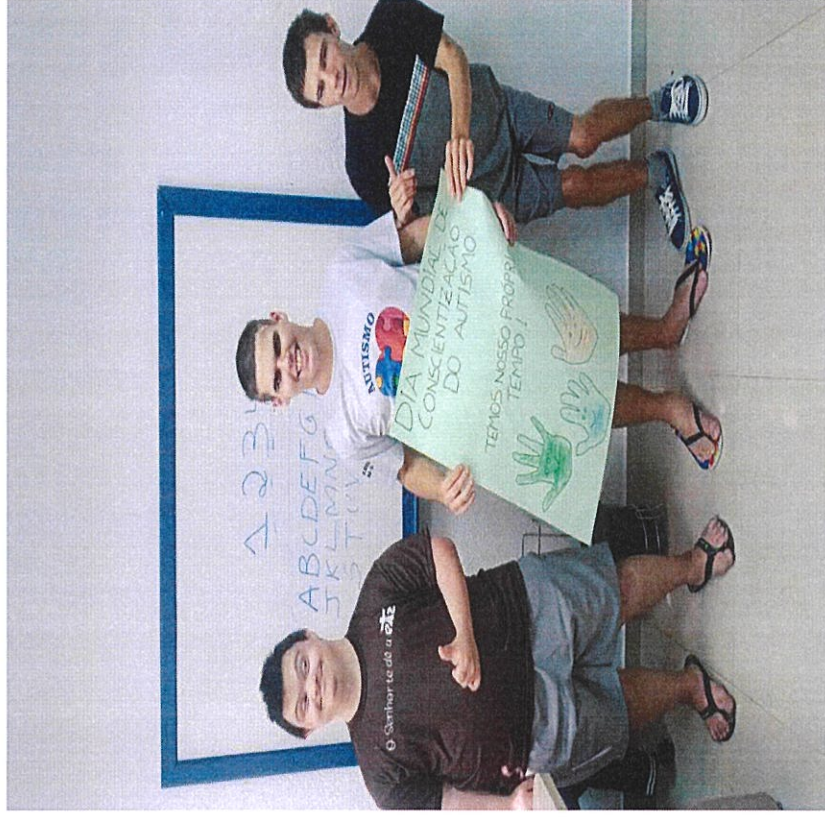
Desenvolvimento da motricidade fina.



Estudo sobre plantas e confecção de Terrário pelos alunos com material reciclável.



Atividade de Conscientização, Dia do Autismo



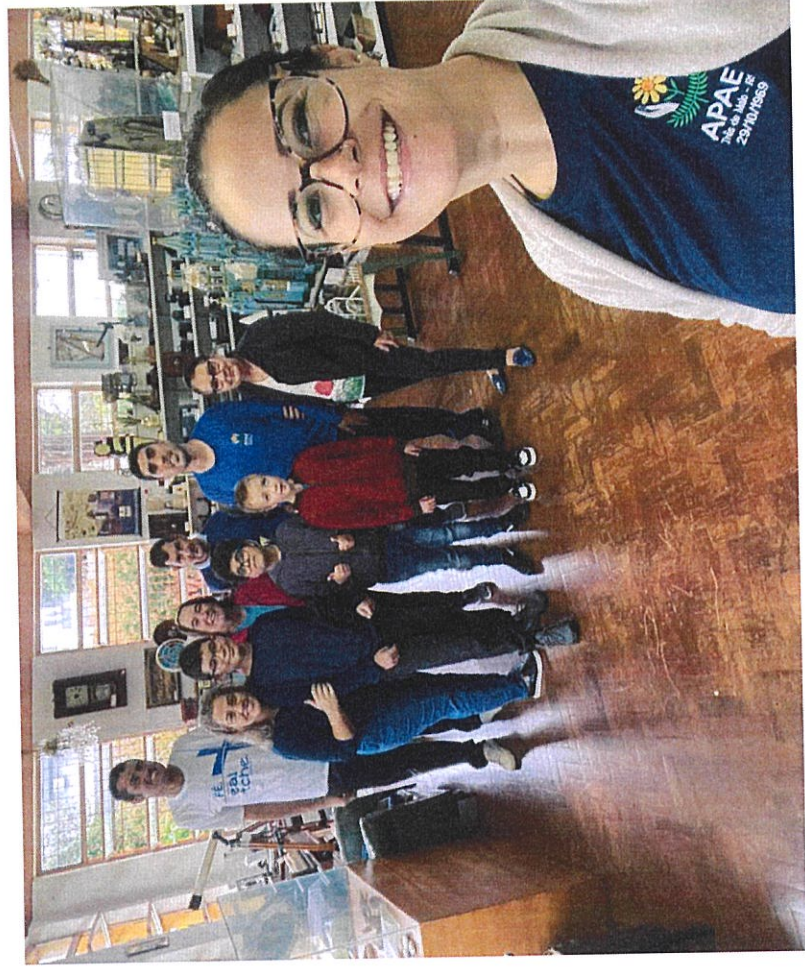
Confecção de cartazes, cocares, chocalhos e maquete em homenagem ao dia do índio.



Confecção de maquete, estudo sobre a cidade e o campo.



Visita Museu Municipal Stela Maris Reinher Conhecendo a História do Município de Três de Maio.



Trabalho sobre o Meio Ambiente, refletindo o problema do lixo, as formas de coleta e destino.



Atividades de aprendizagem de forma lúdica.



Confecção e contação da história sobre a Incrível Viagem do Barquinho de Papel.



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE

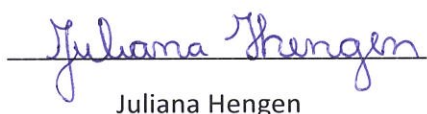
PARCELA 03/2024

Três de Maio, 24 de maio de 2024.

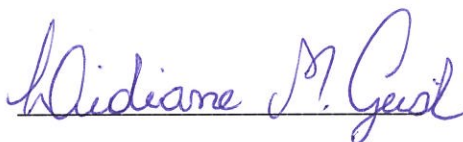
Prezada Senhora

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.

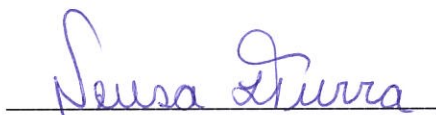
Considerando emitimos parecer favorável à aplicação de recursos da 3ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$ 43.000,00 (Quarenta e três mil reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.



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!**