

Ofício Nº 34/2024

Três de Maio - RS, Março de 2024.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 1ª 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

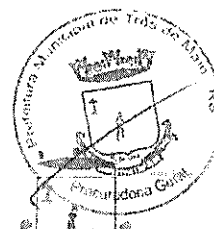
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 475.000,00** (quatrocentos e setenta e cinco mil reais).

§ 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



§ 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

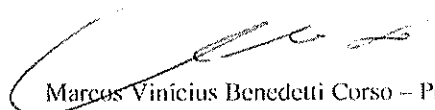
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

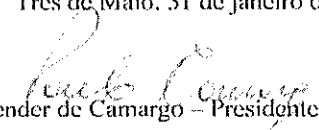
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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: 013630610-37

Nome:

CPF:

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20		
Endereço da Entidade				
Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax	E.A.
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	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	FOLHA 03/03
TERMO DE FOMENTO	

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

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

Aprova o Plano de Trabalho e autoriza o Pámer Camargo de Brito. 31.01.2024

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2023
03. TERMO DE FOMENTO N° 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, Cozinha, 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 constatare 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, Março 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 87496

Recebemos de:

R\$ 43 000,00

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e três mil reais

Referente a:

Termino de Tomada 03/2024

Confere com o Original

Assinatura

Três de Maio

27/02/2024

Depto. Cobrança

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.46
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: 27/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022701

AUTENTICACAO SISBB: 2.CB6.119.2D7.42B.058

Confere com o Original

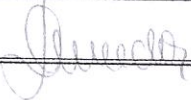
Assinatura

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				
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE	02/2024				
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	6.3 VALOR (R\$)
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 2.627,96
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 2.627,96
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 1.948,24
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 3.308,98
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 2.467,81
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 3.285,72
Dulcinéia Regina Ramos Cassol	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 3.649,39
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 1.132,99
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 3.456,94
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 1.948,24
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 2.944,54
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 2.627,96
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 1.239,82
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 2.410,14
Mariane Cristina Fischer	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 2.627,96
Sueli Padilha Kalb (parcial)	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 826,93
Tania Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 1.887,55
Terezinha Toledo da Silva	Folha Pagto	S/N	fev/2024	Tranferencia	R\$ 1.980,87
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, Março 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										02/2024 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							
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 / 02 / 2024										Assinatura: 									

Confere com o Original



Assinatura



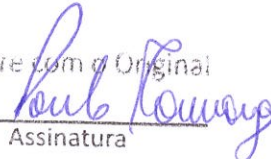
Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:24

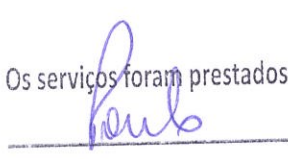
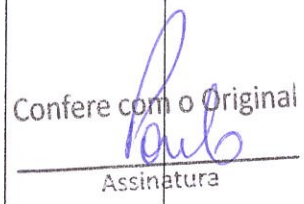
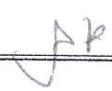
Folha de Pagamento

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: 28/02/2024
Valor Total (R\$): 2.627,96
Autenticação Eletrônica: 0826.5F5C.3B63.0D8C.5FAC.FEB5.6608.B8F2
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

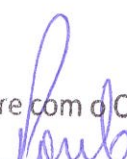
* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do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

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

Compare com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DETRES DE MAIO - APAE										02/2024 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 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 / 02 / 2024										Assinatura: 									

Confere com o Original



Assinatura



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:25

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: 28/02/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: 7F7F.C1F7.B6DF.DC34.FEB3.1126.EEDD.2833

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

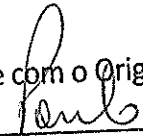
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Confere com o Original

Assinatura

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE				02/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
218	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		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/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.117,64	2.117,64	2.117,64	169,41	1.552,84	0,00	00	
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: Astrit Weirich							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:25

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: 28/02/2024

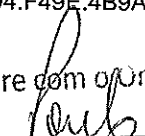
Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: 8E67.B58D.7C8C.E13A.4893.E3D4.F49E.4B9A

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		02/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 66	Nome do Funcionário CIRLEI CORSO HOLLWEG MONITOR(A) DE ALUNOS	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão: 19/04/2006			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	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/Ded Simp	Faixa	Dep
3.265,79	3.755,66	3.755,66	300,45	3.190,86	15,00	00
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: Cirlei Corso Hollweg						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:25

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: 28/02/2024

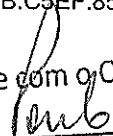
Valor Total (R\$): 3.308,98

Autenticação Eletrônica: 774A.5BCB.6436.0BDA.40ED.450B.C5EF.85DF

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.

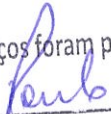
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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		02/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 78	Nome do Funcionário CLARICE FERREIRA DE AMORIM AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		14/05/2007	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	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: 28/02/2024 Assinatura: Clarice J de Amorim						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:26

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: 28/02/2024

Valor Total (R\$): 2.467,81

Autenticação Eletrônica: 8AB5.6466.AB16.75A2.36C9.ED70.6D8F.4F78

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		02/2024		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: 28/02/2024 Assinatura: Daniele R Decker						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:26

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: 28/02/2024

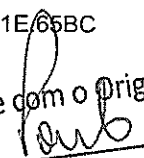
Valor Total (R\$): 3.285,72

Autenticação Eletrônica: AE3B.9947.5D10.8862.3A80.CA57.121E/65BC

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										02/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 36		Nome do Funcionário DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL								CBO 239220		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01	
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										Data Admissão: 02/03/2001									
Ev	Descrição									Referência		Proventos		Descontos					
1	Horas Normais Diurnas									200:00 hs		3.523,52							
78	Quinquênio									20,00		704,70							
920	IRRF									15,00 %				168,07					
950	INSS									14,00 %				410,76					
Os serviços foram prestados <i>Roub</i>										Confere com o Original <i>Roub</i> Assinatura									
Total												4.228,22		578,83					
Total Líquido														3.649,39					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.523,52		4.228,22		4.228,22		338,25		3.663,42		15,00		00							
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:26

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: 28/02/2024

Valor Total (R\$): 3.649,39

Autenticação Eletrônica: F4C0.F3A0.630E.2052.BAF4.78BA.AD35.82C1

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		02/2024		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	
Os 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: 28/02/24		Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 01/03/2024 16:12:50

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: 28/02/2024

Valor Total (R\$): 1.132,99

Autenticação Eletrônica: BA4C.81B4.E83B.A9BB.C767.C8F6.E5FA.2796

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.

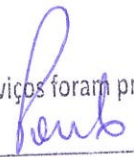
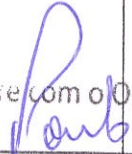
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										02/2024 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						15,00		492,23										
82	Gratificação de Função						135,00 %		184,59										
920	IRRF						15,00 %					127,59							
950	INSS						12,00 %					373,81							
Os serviços foram prestados 										Com o Original  Assinatura									
Total								3.958,34			501,40								
Total Líquido								3.456,94											
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.281,52		3.958,34		3.958,34		316,66		3.393,54		15,00		00							
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: 																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:27

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: 28/02/2024

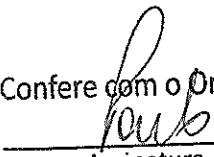
Valor Total (R\$): 3.456,94

Autenticação Eletrônica: 7FF2.96E9.28C5.C8EE.E12F.48C8.DAB1.972B

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.

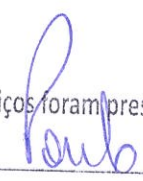
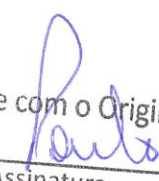
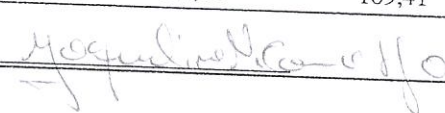
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										02/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro 216	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
	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 					Contere com o Original  Assinatura						
Total							2.117,64	169,40			
Salário Base		Sal Cont INSS		Total Líquido							
2.117,64		2.117,64		1.948,24							
				Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep		
				2.117,64	169,41	1.552,84		0,00	00		
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: 											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:27

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: 28/02/2024

Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: D954.807E.4606.3DCA.5F61.553D.C5F0.5BAF

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.

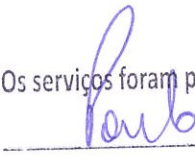
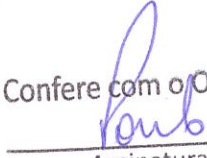
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										02/2024					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			FL 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 %					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 Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF/Ded Simp		Faixa		Dep								
3.113,33		3.269,00		3.269,00		261,52		2.704,20		7,50		01								
Recebi em: 28/02/24										Assinatura: Souza										



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:27

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: 28/02/2024

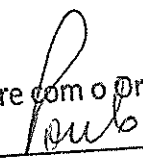
Valor Total (R\$): 2.944,54

Autenticação Eletrônica: 015A.F1EF.7087.77F3.04F7.C2F8.7106.70DB

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.

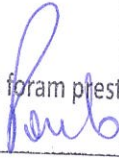
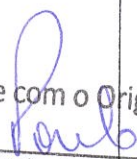
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										02/2024 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20																			
Cadastro 229		Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS								CBO 252305		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 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 IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.871,33		2.871,33		2.871,33		229,70		2.306,53		7,50		00							
Recebi em: 28/02/24										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: 28/02/2024 14:17:28

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: 28/02/2024

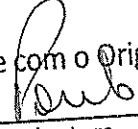
Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: 353A.0E4D.4814.0DE6.1D33.9426.F27D.D0B0

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.

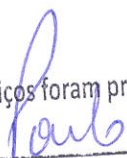
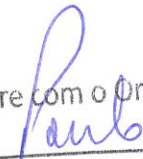
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										02/2024 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					124:40 hs		1.162,21											
78	Quinquênio					5,00		58,11											
388	Diferença de Ferias							127,48											
950	INSS					9,00 %					107,98								
					Os serviços foram prestados					Confere com o Original									
																			
										Assinatura									
										Total		1.347,80			107,98				
										Total Líquido					1.239,82				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.050,95		2.486,12		2.486,12		198,88		783,00		0,00		00							
Recebi em: 08/02/2024 Assinatura: Leonilda Moraes																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 01/03/2024 16:12:52

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: 28/02/2024

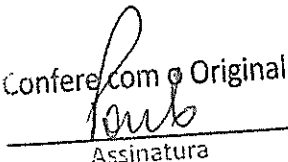
Valor Total (R\$): 1.239,82

Autenticação Eletrônica: 1611.C26E.D3C9.F3B0.FF95.3B55.85BB.0A7D

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.

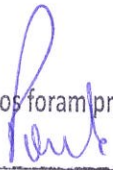
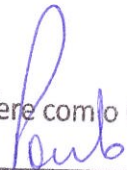
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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		02/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 52	Nome do Funcionário LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		04/08/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.187,68			
78	Quinquênio	20,00	437,54			
950	INSS	9,00 %		215,08		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			2.625,22	215,08		
Total Líquido			2.410,14			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.187,68	2.625,22	2.625,22	210,01	2.060,42	0,00	00
Recebi em: 28/02/24		Assinatura: Lovani T. W. Kleinpaull				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:28

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: 28/02/2024
Valor Total (R\$): 2.410,14
Autenticação Eletrônica: 462C.09A6.26B6.23C3.7731.FBC2.37CA.4B6F
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		02/2024		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	Faixa	Dep
2.871,33	2.871,33	2.871,33	229,70	2.306,53	7,50	00
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: Mariane C. Fischer						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:28

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: 28/02/2024

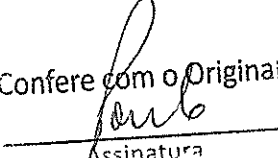
Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: FF75.D9FE.2981.229F.D9DC.E289.B1E0.40EE

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		02/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 223	Nome do Funcionário SUELI PADILHA KALB	CBO 334115	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR		Data Admissão:		15/02/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.864,50			
950	INSS	9,00 %			146,62	
		Os serviços foram prestados	Confere com o Original			
			Assinatura			
Total			1.864,50		146,62	
Total Líquido					1.717,88	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.864,50	1.864,50	1.864,50	149,16	1.299,70	0,00	00
Recebi em: 28.02.2024 Assinatura: Sueli Padilha Kalb						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:29

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: 28/02/2024

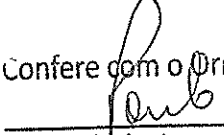
Valor Total (R\$): 826,93

Autenticação Eletrônica: 6DBF.11BD.05EF.6DC6.7F73.E68A.6B47.48BC

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

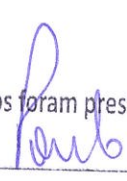
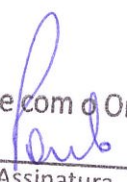
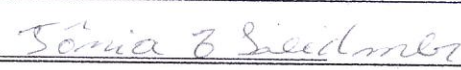
Confere com o Original

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		02/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 221	Nome do Funcionário TANIA ELISANGELA LEIDMER AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		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: 28/09/24		Assinatura: 				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:29

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: 28/02/2024

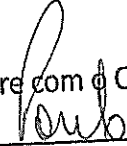
Valor Total (R\$): 1.887,55

Autenticação Eletrônica: 51AC.DE45.54FB.B761.67C3.428F.E0EA.1B9B

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.

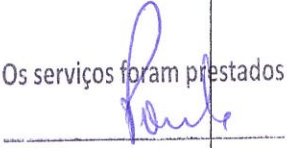
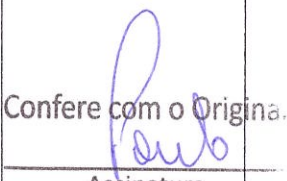
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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		02/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 172	Nome do Funcionário TEREZINHA TOLEDO DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		15/01/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95			
78	Quinquênio	5,00	102,55			
950	INSS	9,00 %		172,63		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			2.153,50	172,63		
Total Líquido				1.980,87		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base 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: 28/02/2024 Assinatura: Terezinha Toledo da Silva						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/02/2024 14:17:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: TEREZINHA TOLEDO DA SILVA

CPF/CNPJ Favorecido: 585.986.180-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25491-2

Data do Pagamento: 28/02/2024

Valor Total (R\$): 1.980,87

Autenticação Eletrônica: 7B50.19D8.793A.A405.AFBB.8E1B.0287.9A0D

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 29/02/2024 07:49:23

Extrato

Dados referentes ao período 01/02/2024 a 29/02/2024.

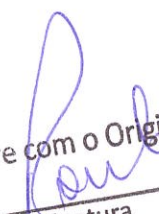
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
27/02/2024	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	213896	43.000,00	43.000,00
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-3.285,72	39.714,28
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-2.627,96	37.086,32
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-826,93	36.259,39
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-2.627,96	33.631,43
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-1.980,87	31.650,56
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-3.456,94	28.193,62
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-2.627,96	25.565,66
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-15.419,23	10.146,43
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-3.308,98	6.837,45
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-3.649,39	3.188,06
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-1.948,24	1.239,82
28/02/2024	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-1.239,82	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 29/02/2024

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 %

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

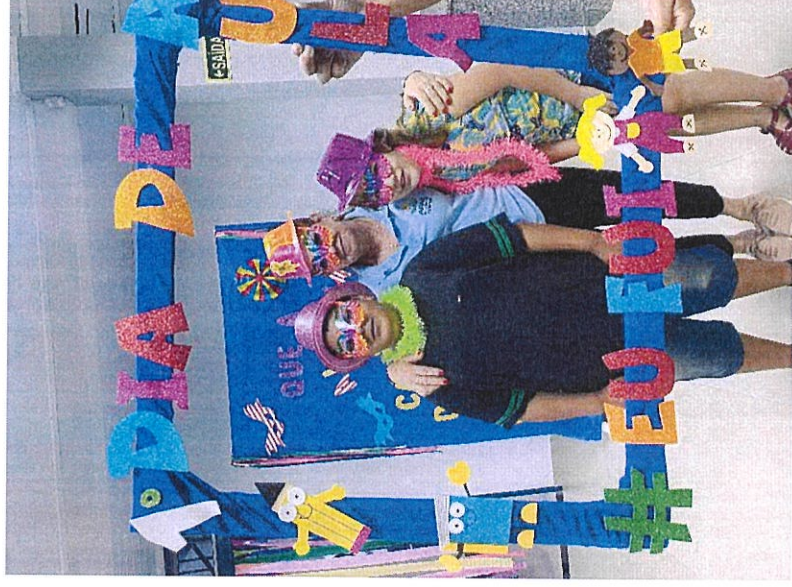
Confere com o Original

Assinatura

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

Mês de Fevereiro /2024

Ações Pedagógicas

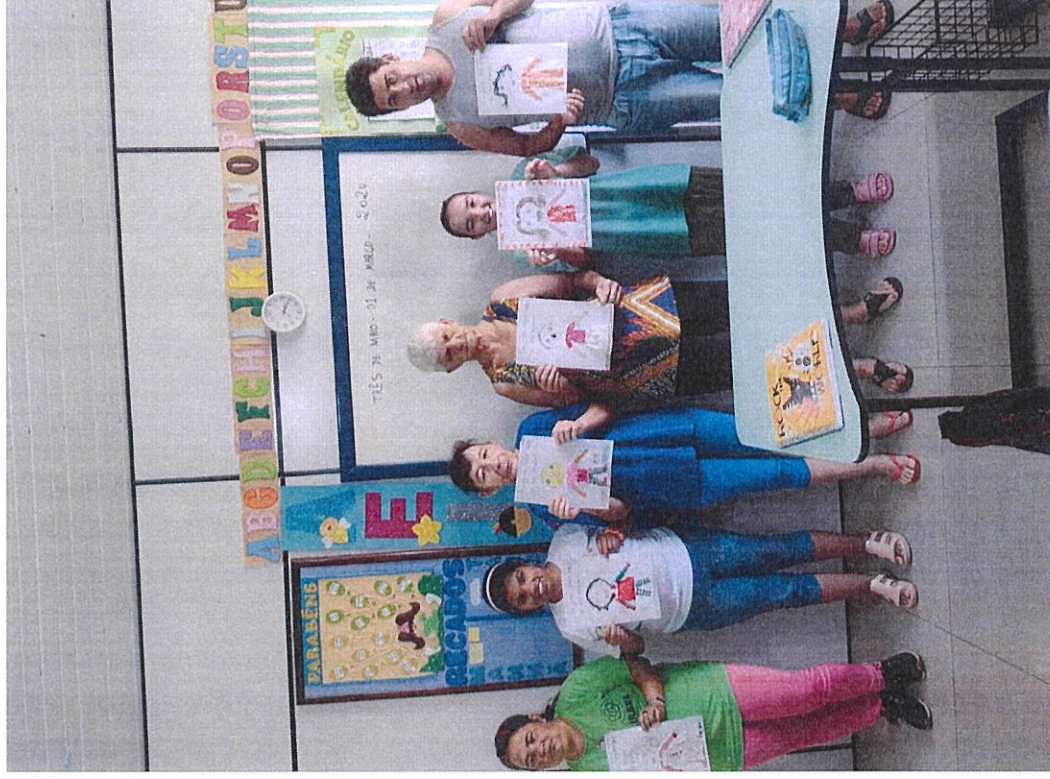
Início ano letivo: acolhimento e integração com Baile de carnaval.



Linguagem escrita: constituição da identidade, nome próprio.



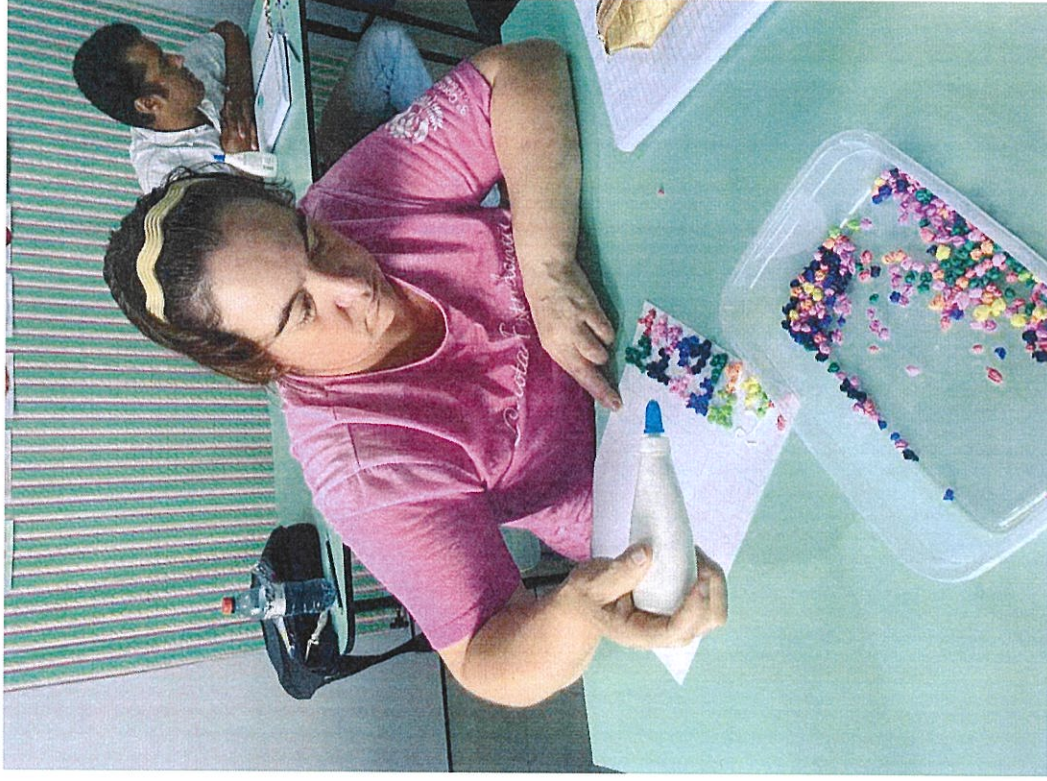
Conhecer e respeitar as normas escolares.



Constituição da identidade.



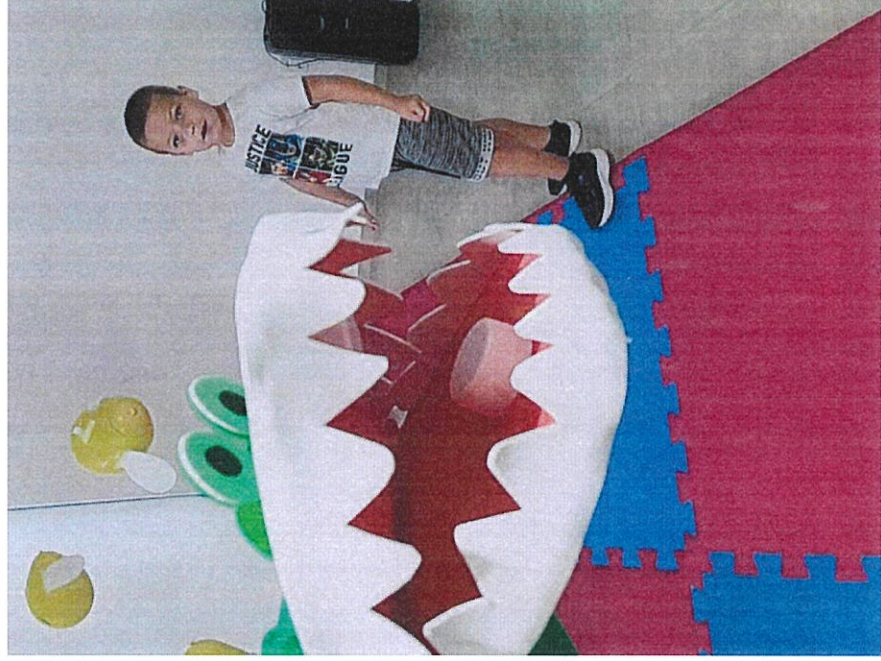
Sistema de numeração, utilizando recursos na composição e decomposição dos números.



Conhecimentos básicos da matemática.



Jogos e brincadeiras dirigidas.



Recolhimento do lixo nas proximidades da escola: conscientização da Dengue.



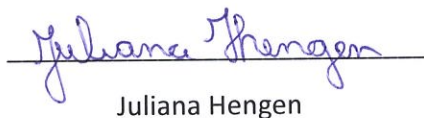


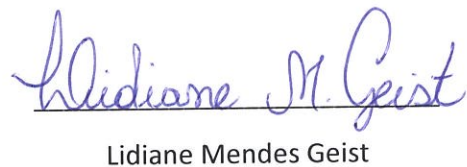
RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO
TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE
PARCELA 01/2024

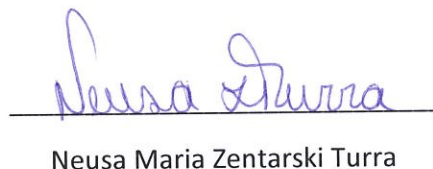
Três de Maio, 25 de março de 2024.

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, após visita à escola e análise dos documentos, emitimos parecer favorável, referente à aplicação de recursos da 1ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024 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!**

