

Ofício Nº 114/2024

Três de Maio - RS, agosto de 2024.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 6ª Parcela do Termo de Fomento 03/2024** no valor de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.



Atenciosamente

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



Paulo Bender de Camargo
Presidente

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



TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

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

O MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinícius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 048/2024, iniciado através do *Processo Administrativo nº 32/2024*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução de atividades na área de educação especial, referente atendimento especializado de pessoas com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento, conforme detalhado no Plano de Trabalho anexo, proposto pela OSC.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

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

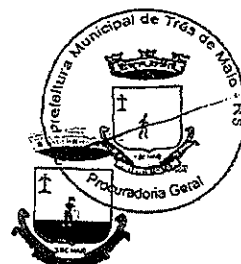
§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

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

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

Prefeitura Municipal de Três de Maio

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





Governo Municipal

Três de Maio

Juntos fazemos a diferença!

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

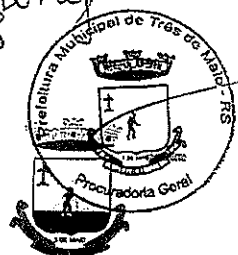
Nome: *Daniela da Rosa*

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	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			
I	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 475.000,00	R\$ 475.000,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais	R\$ 460.000,00		R\$ 460.000,00
Total		R\$ 935.000,00	R\$ 475.000,00	R\$ 460.000,00

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

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

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

Proponente/Conveniada (contrapartida)

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

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

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e do Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller - AEE encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio - RS, Janeiro de 2024.

Paulo Bender de Camargo
Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Appro o Plano de Trabalho e autorizo o Pímona Camargo de Pereira. 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 2024
03. TERMO DE FOMENTO N° 03/2024	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS: Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE. Conforme previsto no Plano de Trabalho apresentado, os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Considerando as dificuldades que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO N° 03/2024) A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE, em parceria com a Prefeitura Municipal de Três de Maio, através do Convênio (Termo de Fomento nº 03/2024) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 048/2024, iniciado através do Processo Administrativo nº 32/2024, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, conforme possibilidades e parcerias do Poder Público Municipal, Estadual e Federal, Clubes de Serviços, Amigos Anônimos, Comunidade, Promoções, Jantares e Contribuintes do SOS APAE iniciou suas atividades pedagógicas em fevereiro, com o objetivo de garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas com deficiência que dela necessitam, bem como espaço físico com serviços de manutenção constate que ofereça condições para que ocorra o desenvolvimento do ensino previsto em nossa Constituição Federal de 1988. Segue em anexo documentos dos benefícios alcançados com os recursos recebidos neste período.	
05. AUTENTICAÇÃO Três de Maio - RS, Agosto 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° 03/2024	

[illegible]



APAE
Trés de Maio-RS

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 89517

Recebemos de:

R\$ 43.000,00

Confere com o Original

Prefeitura Municipal
Três de Maio

Assinatura

a importância supra de:

Quarenta e três mil reais e

Referente a:

Termo de Fomento 003/2024

Três de Maio

26/07/2024

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

Depto. Cobrança

SBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.54
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

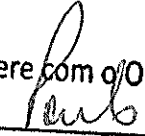
DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072601

AUTENTICACAO SISBB: 9.C18.008.E05.7C0.38C

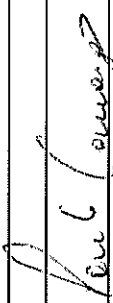
Confere com o Original

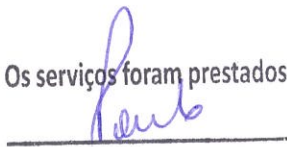
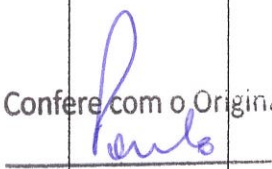
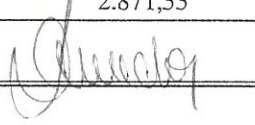

Assinatura

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		07/2024	
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	6.3 VALOR (R\$)
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 2.627,96
Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 2.739,99
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 1.948,24
Cibele Adelira Pohl Auzani	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 1.831,10
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 3.356,20
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 2.467,81
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 3.440,29
Dulcinéia Regina Ramos Cassol	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 3.649,39
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 1.414,44
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 3.574,26
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 1.948,24
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 2.996,03
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 2.627,96
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 1.980,87
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 2.410,14
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 3.239,19
Sueli Padilha Kalb (parcial)	Folha Pagto	S/N	jul/2024	Tranferencia	R\$ 747,90
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, agosto de 2024					
DATA			Paulo Bender de Camargo - Presidente		

0009-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário																													
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										07/2024										Mensal																			
CNPJ										88.505.821/0001-20																													
Cadastro					Nome do Funcionário					CBO					Empresa					Local					Departamento					FL									
199					ALFRIDA SIMAO SCHERNER					252305					9					1					01.001					01									
					SECRETÁRIO(A)										Data Admissão:					08/01/2021																			
Ev		Descrição										Referência					Proventos					Descontos																	
1		Horas Normais Diurnas										200:00 hs					2.871,33																						
950		INSS										12,00 %										243,37																	
		Os serviços foram prestados										Confere com o Original																											
																																							
												Assinatura																											
										Total										2.871,33										243,37									
										Total Líquido																				2.627,96									
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Base IRRF/Ded Simp					Faixa					Dep									
2.871,33					2.871,33					2.871,33					229,70					2.306,53					7,50					00									
Recebi em: 01/08/24										Assinatura:																													



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 02/08/2024 14:28:18

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: 01/08/2024

Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: BE89.71A0.1268.5B55.A2C7.7D23.535C.D74D

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.

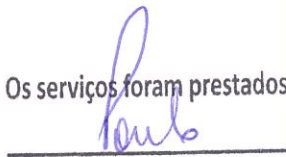
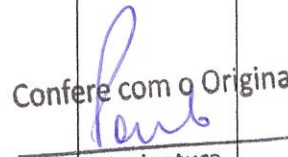
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										07/2024										Mensal																			
CNPJ										88.505.821/0001-20																													
Cadastro					Nome do Funcionário					CBO					Empresa					Local					Departamento					FL									
181					ANGELA PETTORINI /					411005					9					1					01.001					01									
AUXILIAR ADMINISTRATIVO										Data Admissão:										03/06/2019																			
Ev		Descrição								Referência					Proventos					Descontos																			
1		Horas Normais Diurnas								200:00 hs					2.871,33																								
78		Quinquênio								5,00					143,57																								
920		IRRF								7,50 %										14,32																			
950		INSS								12,00 %										260,60																			
Os serviços foram prestados										Confere com o Original																													
																																							
										Assinatura																													
										Total										3.014,90										274,92									
										Total Líquido																				2.739,98									
Salário Base					Sal Cont INSS					Bas Cálculo FGTS					FGTS Mês					Base IRRF C/Ded Simp					Faixa					Dep									
2.871,33					3.014,90					3.014,90					241,19					2.450,10					7,50					01									
Recebi em: 31/07/2024																				Assinatura: 																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:43

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: 31/07/2024

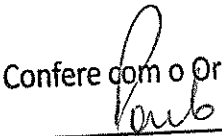
Valor Total (R\$): 2.739,98

Autenticação Eletrônica: 4533.F3D9.E874.701A.2854.4DE8.A712.C95A

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				07/2024		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 <i>[Assinatura]</i>		Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> 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: 31/07/2024 Assinatura: <i>Astrit Weirich</i>							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:44

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: 31/07/2024

Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: 04CA.8409.1A12.F843.C371.9D7C.7F61.762A

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.

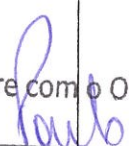
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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				07/2024		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		004:30 hs	124,60			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:00 hs	18,46			
950	INSS		9,00 %			157,82	
		Os serviços foram prestados	Confere com o Original				
							
			Assinatura				
Total				1.988,92		157,82	
Total Líquido						1.831,10	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86		1.988,92	1.988,92	159,11	1.424,12	0,00	01
Recebi em: 31/07/24 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: 31/07/2024 09:18:44

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: 31/07/2024

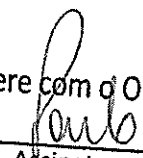
Valor Total (R\$): 1.831,10

Autenticação Eletrônica: 6E99.07E9.3B96.282B.AB63.A115.EBF3.010B

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.

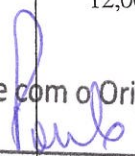
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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					07/2024		Mensal		
CNPJ		88.505.821/0001-20							
Cadastro		Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
66		CIRLEI CORSO HOLLWEG ✓			334105	9	1	01.001	01
		MONITOR(A) DE ALUNOS			Data Admissão:		19/04/2006		
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas				200:00 hs	3.265,79			
35	Horas Extras 50% Diurnas				002:00 hs	56,33			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				000:26 hs	8,35			
78	Quinquênio				15,00	489,87			
920	IRRF				15,00 %			106,89	
950	INSS				12,00 %			357,25	
Os serviços foram prestados 					Confere com o Original  Assinatura				
					Total	3.820,34		464,14	
					Total Líquido			3.356,20	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
3.265,79		3.820,34		3.820,34		305,62		3.255,54	
								Faixa	Dep
								15,00	00
Recebi em: 31/07/2024					Assinatura: Cirlei Corso Hollweg				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:44

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: 31/07/2024

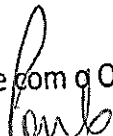
Valor Total (R\$): 3.356,20

Autenticação Eletrônica: 18E2.E74A.0058.CE7A.012E.7D82.B6D4.123C

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		07/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 78	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	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	221,53		
78	Quinquênio	15,00	350,78			
950	INSS	12,00 %				
Os serviços foram prestados		Confere com Origem				
		Assinatura				
Total			2.689,34	221,53		
Total Líquido			2.467,81			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,56	2.689,34	2.689,34	215,14	2.124,54	0,00	00
Recebi em: 31/08/2024 Assinatura: Clarice F de Amorim						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:44

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: 31/07/2024

Valor Total (R\$): 2.467,81

Autenticação Eletrônica: B629.903F.A90D.F608.A640.002F.DBBB.FB16

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					07/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20						
Cadastro 191	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DANIELE REGINA DECKER /			239220	9	1	01.001	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			
35	Horas Extras 50% Diurnas			006:30 hs	179,97			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:26 hs	26,66			
920	IRRF			15,00 %			91,44	
950	INSS			12,00 %			366,61	
Os serviços foram prestados				Confere como Original				
				Assinatura				
Total					3.898,34		458,05	
Total Líquido					3.440,29			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		Bas Cálc IRRF		Faixa Dep
3.691,71		3.898,34		3.898,34		3.152,55		15,00 02
FGTS Mês				311,86				
Recebi em: 31/07/2024 Assinatura: Daniele R Decker								



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:44

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: 31/07/2024
Valor Total (R\$): 3.440,29
Autenticação Eletrônica: F7BC.6018.F535.FA51.48E4.98CD.D256.03FB
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

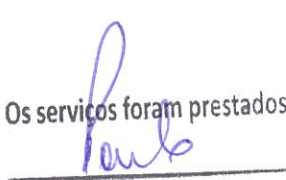
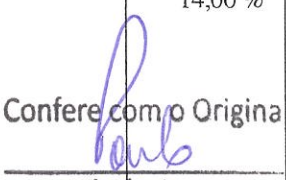
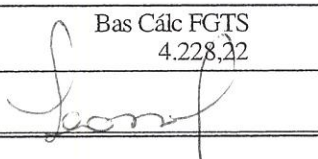
Assinatura

* 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 DETRES DE MAIO - APAE				07/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
36	DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL /	239220	9	1	01.001		01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		02/03/2001			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52				
78	Quinquênio	20,00	704,70				
920	IRRF	15,00 %			168,07		
950	INSS	14,00 %			410,76		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original					
							
		Assinatura					
Total			4.228,22		578,83		
Total Líquido					3.649,39		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.523,52	4.228,22	4.228,22	338,25	3.663,42	15,00	00	
Recebi em: 31/07/2024		Assinatura: 					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:45

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: 31/07/2024
Valor Total (R\$): 3.649,39
Autenticação Eletrônica: 769B.B96C.83F4.4944.3A2A.604D.316E.200E
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

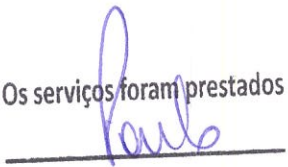
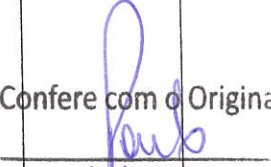
Assinatura

* 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				07/2024		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
157	FABIO DINIZ RIBEIRO ✓	334105	9	1	01.001		01
MONITOR(A) DE MÚSICA		Data Admissão:		20/03/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.258,40		✓		
3	DSR Normal	006:40 hs	209,73		✓		
78	Quinquênio	5,00	62,92		✓		
950	INSS	9,00 %			116,61		
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: 31/07/2024		Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:45

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: 31/07/2024

Valor Total (R\$): 1.414,44

Autenticação Eletrônica: 66F5.4897.974C.E9CC.BDCF.BC7A.AD5E.33B0

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

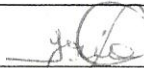
Assinatura

* 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

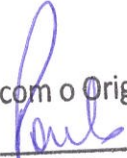
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		07/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 55	Nome do Funcionário IRIA TERESINHA MALMANN / SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		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				
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: 31/07/24		Assinatura: 				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:45

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: 31/07/2024
Valor Total (R\$): 3.574,26
Autenticação Eletrônica: 46D4.4F1C.BF9D.A507.F312.F340.8595.7539
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

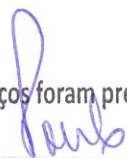
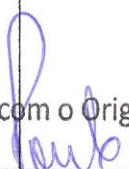
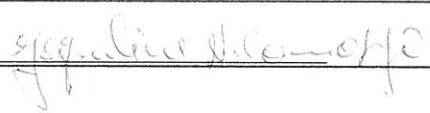
Confere com o Original

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		07/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 216	Nome do Funcionário JAQUELINE NEISS CAMARGO ✓ COZINHEIRO(A)	CBO 513205	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		04/04/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.117,64		✓	
950	INSS	9,00 %			169,40	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
		Total	2.117,64		169,40	
		Total Líquido			1.948,24 ✓	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.117,64	2.117,64	169,41	1.552,84	0,00	00
Recebi em: 31/07/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:45

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: 31/07/2024

Valor Total (R\$): 1.948,24

Autenticação Eletrônica: 8490.08E0.F4F1.07FB.D494.414C.D442.ACE8

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.

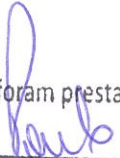
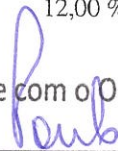
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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					07/2024		Mensal				
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro		Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL		
161		JOSE VOLMIR DE SOUZA			782305	9	1	01.001	01		
			MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO			Data Admissão:		18/09/2017			
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				220:00 hs	3.113,33					
35	Horas Extras 50% Diurnas				002:30 hs	55,72					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				000:33 hs	8,25					
78	Quinquênio				5,00	155,67					
920	IRRF				7,50 %			38,17			
950	INSS				12,00 %			298,77			
Os serviços foram prestados 					Confere com o Original  Assinatura						
					Total	3.332,97		336,94			
					Total Líquido			2.996,03			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa	Dep
3.113,33		3.332,97		3.332,97		266,63		2.768,17		7,50	01
Recebi em: 30/07/24 Assinatura: 											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:46

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: 31/07/2024

Valor Total (R\$): 2.996,03

Autenticação Eletrônica: 356F.B70B.0E3C.00C9.2D9F.68B4.91C4.4817

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		07/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 229	Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS ✓ SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		08/12/2023	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.871,33		✓	
950	INSS	12,00 %			243,37	
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			2.871,33		243,37	
Total Líquido					2.627,96	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	2.871,33	2.871,33	229,70	2.306,53	7,50	00
Recebi em: 31/04/24 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: 31/07/2024 09:18:46

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: 31/07/2024
Valor Total (R\$): 2.627,96
Autenticação Eletrônica: F0BB.B7E8.53F7.6C5A.916F.D844.9668.C593
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere como Original

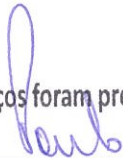
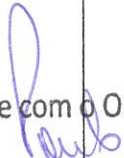
Assinatura

* 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		07/2024		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				
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: 31/07/2024 Assinatura: Leonilda Moraes						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:46

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: 31/07/2024

Valor Total (R\$): 1.980,87

Autenticação Eletrônica: 5F98.16D2.11B3.CBCC.4104.33CC.90EF.41AC

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

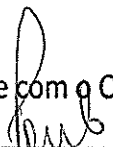
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		07/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
52	LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		04/08/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.187,68			
78	Quinquênio	20,00	437,54			
950	INSS	9,00 %			215,08	
Os serviços foram prestados		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: 31/10/24		Assinatura: Lovani T. W. Kleinpaul				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:46

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: 31/07/2024
Valor Total (R\$): 2.410,14
Autenticação Eletrônica: C6BC.55C5.9187.FFF6.0EB8.DF63.C93B.C349
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

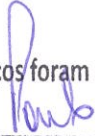
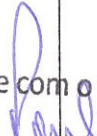
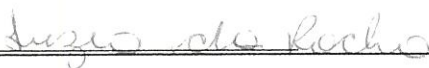
Confere com o Original

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		07/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 208	Nome do Funcionário LUZIA DA ROCHA ✓ PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		17/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52 ✓			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:30 hs	118,92			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:00 hs	17,62			
920	IRRF	15,00 %			82,85	
950	INSS	12,00 %			338,02	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
		Total	3.660,06		420,87	
		Total Líquido			3.239,19	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.660,06	3.660,06	292,80	3.095,26	15,00	01
Recebi em: 31/02/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:46

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: 31/07/2024

Valor Total (R\$): 3.239,19

Autenticação Eletrônica: 9511.EBD8.B261.AC1C.425B.BACF.7FC1.2659

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.

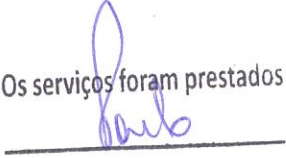
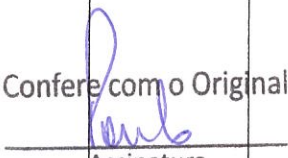
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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

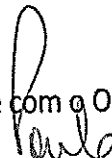
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		07/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 223	Nome do Funcionário SUELI PADILHA KALB	CBO 334115	Empresa 9	Local 1	Departamento 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: 31/07/2024		Assinatura: Sueli Padilha Kalb				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 31/07/2024 09:18:47

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: 31/07/2024
Valor Total (R\$): 747,90
Autenticação Eletrônica: 2734.E41E.DB1F.5690.1B0B.B8C2.505B.B09C
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

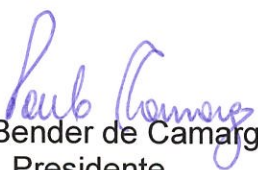
JUSTIFICATIVA

Considerando o Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 03/2024 e 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 03/2024, celebrado entre si pelo Município de Três de Maio e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, informamos que no dia 31/07/2024 conforme consta no extrato bancário em anexo, uma transferência efetuada indevidamente no valor de R\$ 2.627,96 (dois mil, seiscentos e vinte e sete reais e noventa e seis centavos) para a colaboradora ADRIANA MARILU DALLAVECHIA.

Sendo que, assim que percebemos o equívoco no dia 01/08/2024 a colaboradora ADRIANA MARILU DALLAVECHIA efetuou a devolução do valor de R\$ 2.627,96 (dois mil, seiscentos e vinte e sete reais e noventa e seis centavos) para a conta bancária da Apae. Após efetuamos a transferência para a conta correta da colaboradora Alfrida Simão Scherner.

Esperamos ter justificado os fatos ocorridos, estamos à disposição para maiores informações.

Três de Maio – RS, Agosto de 2024



Paulo Bender de Camargo
Presidente



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 53517-6 Impresso em 06/08/2024 08:08:08

Extrato

Dados referentes ao período 01/07/2024 a 06/08/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
SALDO				0,00
26/07/2024	TED 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	397350	43.000,00	43.000,00
31/07/2024	DEB. FOLHA PAGTO	2O3Q--04	-43.000,00	0,00
01/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS DG 01309603065 ADRIANA MARIL	TRANSFDIG	2.627,96	2.627,96
01/08/2024	DEB. FOLHA PAGTO	2O3Q--04	-2.627,96	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 06/08/2024

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Confere com o Original

Assinatura

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

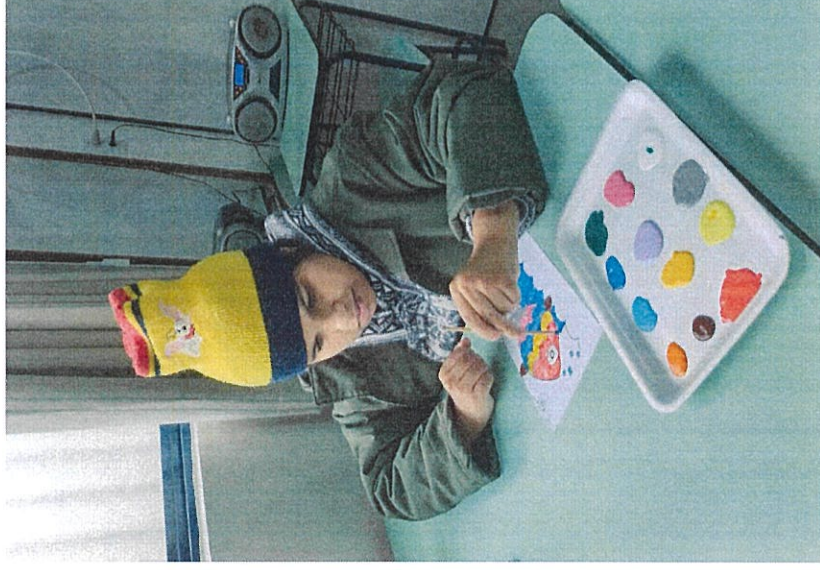
Relatório de Atividades Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS

Mês de Julho/2024

Ações Pedagógicas



Artes: Oportunizando conhecimentos artísticos.



Ciências: Entender a importância do cuidado com alimentação saudável.



Atendimento Educacional Especializado



Datas comemorativas: Dia do Amigo!



Língua Portuguesa: Atividades de Alfabetização.



Língua Portuguesa: Trabalhando nome próprio.



Educação Física: Atividades corporais e de movimento.



Matemática: Conhecimentos sobre números: comparar, ordenar, ler e escrever.





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE

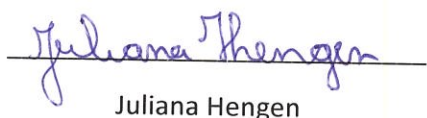
PARCELA 06/2024

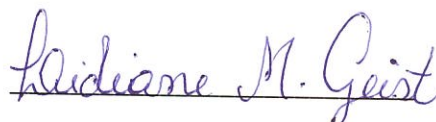
Três de Maio, 22 de agosto de 2024.

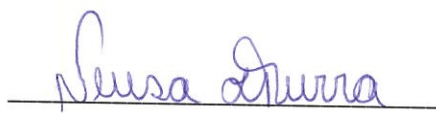
Prezada Senhora

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 6ª 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!**

