

Ofício Nº 76/2024

Três de Maio - RS, Junho de 2024.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 4ª Parcela do Termo de Fomento 03/2024** no valor de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais) e do **1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 03/2024** no valor de R\$ 25.0000 (vinte e cinco mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente



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


Paulo Bender de Camargo
Presidente

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

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

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

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

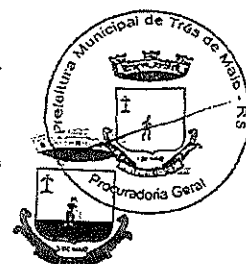
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o MUNICÍPIO repassará a OSC a importância de **R\$ 475.000,00** (quatrocentos e setenta e cinco mil reais).

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

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

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

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





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

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2024, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

06.06.04.12.367.0605.0.002.3350.43.00.00.00.00 - rv 0540 – FUNDEB – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA EDUCAÇÃO ESPECIAL – Subvenções Sociais.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a OSC prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia 31 de janeiro de 2025.

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

§ 2º Fica a SMECE responsável em promover o acompanhamento *in loco* da aplicação dos recursos repassados, em conformidade com o Plano de Trabalho.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Trés 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.

Trés de Maio, 31 de janeiro de 2024.

Marcos Vinicius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Paulo Bender de Camargo – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

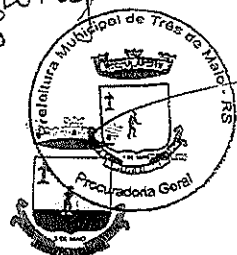
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: Daniela da Rosa
CPF: 013630640-37

Nome: Luciana P. Kieling
CPF: 942.533.310-68

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





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

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos 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**, resolvem, de comum acordo, alterar o Termo de Fomento nº 03/2023, firmado em 1º de fevereiro de 2023, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

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

CLÁUSULA SEGUNDA - DO REPASSE DOS VALORES

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo Aditivo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

06.06.04.12.367.0605.0.002.3350.43.00.00.00.00 - rv 0540 – FUNDEB – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA EDUCAÇÃO ESPECIAL – Subvenções Sociais.

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

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

Três de Maio, 25 de abril de 2024.

Marcos Vinícius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Paulo Bender de Camargo – Presidente

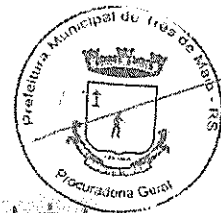
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas:

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

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



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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

I – DADOS CADASTRAIS

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

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2024	Dezembro/2024

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, Cozinha, Motorista, Serviços Administrativos.

Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.

Re *[assinatura]*

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 02/03
TERMO DE FOMENTO	

Justificativa da Proposta:

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

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

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

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

R. 1

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
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprova o Plano de Trabalho e autoriza a firma de Paulo Bender de Camargo. 3101-224

Marco V. Bonadati Corso
Prefeito Municipal

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20		
Endereço da Entidade				
Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax	E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994	
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
53.517-6	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 COMPLEMENTAR	Período de Execução	
	Início	Término
	Maio/2024	Junho/2024
Identificação do Objetivo: Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE. Os recursos destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores dos alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos. Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.		

PC

Justificativa da Proposta:

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

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

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

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

PL

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO FOLHA 03/03

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

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

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

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

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

Proponente/Conveniada (contrapartida)

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

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

6 - DECLARAÇÃO

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

Três de Maio - RS, Abril de 2024.

Paulo Bender de Camargo
Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDEnte

Aprova o Plano de Trabalho apresentado.

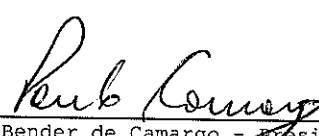
[Assinatura]

[Assinatura]

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2024
03. TERMO DE FOMENTO Nº	
03/2024 e 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 03/2024	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS: Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE. Conforme previsto no Plano de Trabalho apresentado, os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Considerando as dificuldades que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024) A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE, em parceria com a Prefeitura Municipal de Três de Maio, através do Convênio (Termo de Fomento nº 03/2024) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação 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, Junho de 2024 DATA	 Paulo Bender de Camargo - Presidente

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

[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 Angelo, 1370 - TRÉS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 89509

Recebemos de:

Prof.ª Maria Luíza
dos Santos de Souza

R\$ 43.000,00

a importância supra de:

Quarenta e três mil reais

Referente a:

Termino de pagamento 03/2024

Trés de Maio

27/05/2024

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

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Roub
Assinatura



APAE
Três 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 89510

Recebemos de:

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

R\$ 25.000,00

a importância supra de:

vinte e cinco mil reais

Referente a:

15ª parcela do contrato de prestação de serviços de manutenção e conservação de equipamentos e instalações da APAE

Três de Maio

27 / 05 / 2024

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

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Roub
Assinatura

24, 13:35

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.17
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FEB TRES DE MAIO

AGENCIA: 0682-3 CONTA: 23.972-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FEB TRES DE MAIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI NOROESTE

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$ 68.000,00

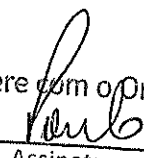
DEBITO EM: 27/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: D.F4D.E50.485.318.153

Confere com o original.

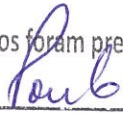
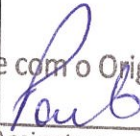

Assinatura

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		05/2024		
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 03/2024 e 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 03/2024				
04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO		06. PAGAMENTO	
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE 6.2 DATA 6.3 VALOR (R\$)
Adriana Marilu Dallavechia	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.420,97
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.627,96
Ana Claudia Neto Baumgarten	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.928,74
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.701,38
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.948,24
Cibele Adelira Pohl Auzani	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.961,27
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.401,95
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.676,22
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.446,23
Dulcinéia Regina Ramos Cassol	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.678,46
Fábio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.274,61
Georgia Luisa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.262,05
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.655,51
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.041,58
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.944,54
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.689,15
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.980,87
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.410,14
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.139,51
Marcia Liane Scheffler Welter	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.385,86
Mariane Cristina Fischer	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 2.701,38
Roselaine Corrêa Canabarro Unser	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.798,55
Sueli Padilha Kalb (Parcial)	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 422,38
Tânia Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.986,17
Tânia Maria de Bastos	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.559,17
Tarciso Flores Correa	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 3.372,78
Terezinha Toledo da Silva (Parcial)	Folha Pagto	S/N	mai/2024	Tranferencia 28/05/2024 R\$ 1.584,33
07. TOTAL DA DESPESA			R\$ 68.000,00	
08. TOTAL DA RECEITA			R\$ 68.000,00	
09. SALDO APLICADO			R\$ 0,00	
10. AUTENTICAÇÃO				
Três de Maio - RS, Junho 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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 236	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ADRIANA MARILU DALLAVECHIA	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		06/05/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	083:20 hs 9,00 %	1.538,22	117,25		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original 				
		Assinatura				
Total			1.538,22	117,25		
Total Líquido			1.420,97			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	1.538,22	1.538,22	123,05	973,42	0,00	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: Adriana Dallavechia						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:22

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ADRIANA MARILU DALLAVECHIA

CPF/CNPJ Favorecido: 013.096.030-65

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 65397-4

Data do Pagamento: 28/05/2024

Valor Total (R\$): 1.420,97

Autenticação Eletrônica: 8585.C924.F1E4.8767.4A99.2188.70E9.5315

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.

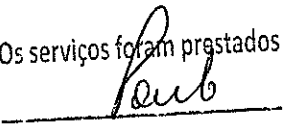
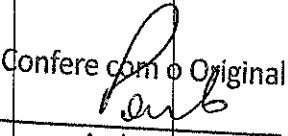
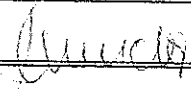
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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										05/2024 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: 28/05/2024										Assinatura: 																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:46

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: ALFRIDA SIMAO SCHERNER

CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 01445-1

Data do Pagamento: 28/05/2024

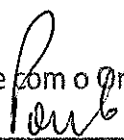
Valor Total (R\$): 2.627,96

Autenticação Eletrônica: A83A.EEFD.E048.AB5D.8FCE.A66A.2208.A9ED

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.

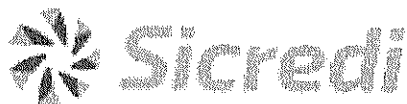
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

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					05/2024	Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
231	ANA CLAUDIA NETO BAUMGARTEN	239220	9	1	01.001	01	
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		20/02/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86	Os serviços foram prestados <u>Paula</u> Confere com o Original <u>Paula</u> Assinatura			
35	Horas Extras 50% Diurnas	007:00 hs	193,82				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:03 hs	56,53				
950	INSS	9,00 %					
				167,47			
Total			2.096,21	167,47			
Total Líquido				1.928,74			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.845,86	2.096,21	2.096,21	167,69	1.531,41	0,00	01	
Recebi em: 28/02/2024 Assinatura: <u>Claudia</u>							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:22

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ANA CLAUDIA NETO BAUMGARTEN

CPF/CNPJ Favorecido: 900.441.770-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 62245-8

Data do Pagamento: 28/05/2024

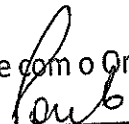
Valor Total (R\$): 1.928,74

Autenticação Eletrônica: 9FE6.8CEC.0F1D.B7B9.2233.B632.A162.2C24

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.

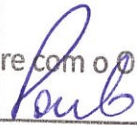
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 181	Nome do Funcionário ANGELA PETTORINI AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CBO 411005	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		03/06/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.871,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:00 hs	64,60			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	18,84			
950	INSS	12,00 %			253,39	
Os serviços foram prestados 		Confere com o original 		Assinatura		
Total			2.954,77		253,39	
Total Líquido					2.701,38	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	2.954,77	2.954,77	236,38	2.389,97	7,50	01
Recebi em: 18/05/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:47

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: ANGELA PETTORINI

CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25446-7

Data do Pagamento: 28/05/2024

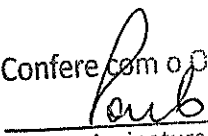
Valor Total (R\$): 2.701,38

Autenticação Eletrônica: 2CFA.5B58.913D.A7CA.F4F5.A73A.6387.4FFF

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

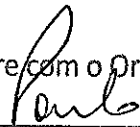
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 218	Nome do Funcionário ASTRIT WEIRICH AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		01/08/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.117,64			
950	INSS	9,00 %		169,40		
Os serviços foram prestados <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 IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.117,64	2.117,64	169,41	1.552,84	0,00	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:47

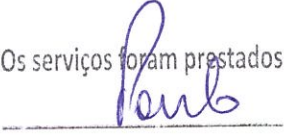
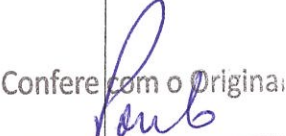
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ASTRIT WEIRICH
CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 41565-5
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 1.948,24
Autenticação Eletrônica: EB8D.3438.A9AE.CC4C.58FF.DE35.25FF.7774
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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 234	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CIBELE ADELIRA POHL AUZANI	239220	9	1	01.001	01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	Data Admissão:		07/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86			
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:00 hs	221,50			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:30 hs	64,60			
950	INSS	9,00 %		170,69		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Parabéns ! Feliz Aniversário 20/06		Total		2.131,96	170,69	
		Total Líquido		1.961,27		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	2.131,96	2.131,96	170,55	1.567,16	0,00	01
Recebi em: 28/03/2024 Assinatura: Cíbele A. Pohl Auzani						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:47

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: CIBELE ADELIRA POHL AUZANI

CPF/CNPJ Favorecido: 018.288.760-03

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63201-9

Data do Pagamento: 28/05/2024

Valor Total (R\$): 1.961,27

Autenticação Eletrônica: 4822.3A72.6FD4.57E8.50E3.80AA.613F.6654

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

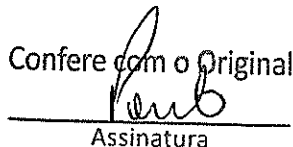
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE			05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20							
Cadastro 66	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CIRLEI CORSO HOLLWEG		334105	9	1	01.001	01
	MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão:		19/04/2006		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.265,79				
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:30 hs	98,59				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:31 hs	28,76				
78	Quinquênio	15,00	489,87				
920	IRRF	15,00 %			116,29		
950	INSS	12,00 %			364,77		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original					
		Assinatura					
Total			3.883,01		481,06		
Total Líquido					3.401,95		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.265,79		3.883,01	3.883,01	310,64	3.318,21	15,00	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: Cirlei Corso Hollweg							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:47

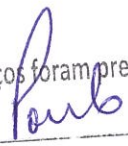
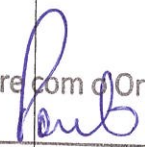
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CIRLEI CORSO HOLLWEG
CPF/CNPJ Favorecido: 482.177.000-87
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25450-8
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 3.401,95
Autenticação Eletrônica: C82A.FEA7.05CF.09FF.717B.43DD.4359.3302
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		05/2024		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			
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:00 hs	183,36			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:22 hs	53,48			
78	Quinquênio	15,00	350,78			
950	INSS	12,00 %		249,96		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			2.926,18	249,96		
Total Líquido			2.676,22			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.338,56	2.926,18	2.926,18	234,09	2.361,38	7,50	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:48

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: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 2.676,22
Autenticação Eletrônica: F092.D2A2.218D.3CC0.96B2.22CD.6F73.1698
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

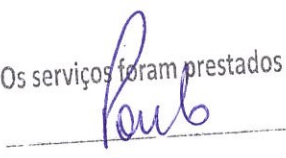
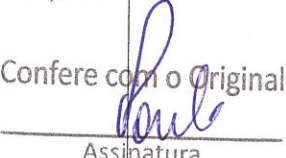
Assinatura

* 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

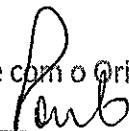
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 191	Nome do Funcionário DANIELE REGINA DECKER PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		17/02/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.691,71			
35	Horas Extras 50% Diurnas	006:00 hs	166,13			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:37 hs	48,45			
920	IRRF	15,00 %			92,49	
950	INSS	12,00 %			367,57	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original 		Assinatura		
Total			3.906,29		460,06	
Total Líquido					3.446,23	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.691,71	3.906,29	3.906,29	312,50	3.159,54	15,00	02
Recebi em: 28/05/2024		Assinatura: Daniele R Decker				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:48

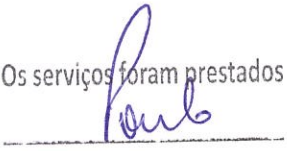
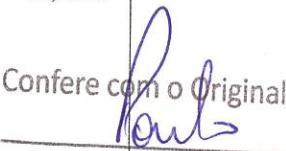
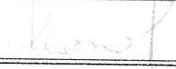
Folha de Pagamento

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: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 3.446,23
Autenticação Eletrônica: 6CAB.3B15.2157.66BA.4414.7F13.6E94.504B
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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 36	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DULCINEIA REGINA RAMOS CASSOL	239220	9	1	01.001	01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	Data Admissão:		02/03/2001		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:00 hs	31,71			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:26 hs	9,25			
78	Quinquênio	20,00	704,70			
920	IRRF	15,00 %			174,22	
950	INSS	14,00 %			416,50	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original 		Assinatura		
Total			4.269,18		590,72	
Total Líquido					3.678,46	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	4.269,18	4.269,18	341,53	3.704,38	15,00	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:48

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: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 3.678,46
Autenticação Eletrônica: FF57.E2E2.B5CB.F169.13F2.A284.A5D4.1278
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 2O3Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

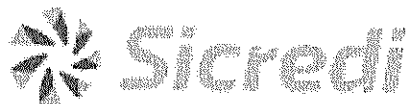
* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* 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

000 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 157	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FABIO DINIZ RIBEIRO	334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE MÚSICA		Data Admissão:		20/03/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	036:00 hs	1.132,56			
3	DSR Normal	006:00 hs	188,76			
78	Quinquênio	5,00	56,63			
950	INSS	7,50 %		103,34		
Os serviços foram prestados <i>Paulo</i>		Confere como Original <i>Paulo</i> Assinatura				
Total			1.377,95	103,34		
Total Líquido				1.274,61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
31,46	1.377,95	1.377,95	110,23	813,15	0,00	00
Recebi em: 08/05/2024 Assinatura: <i>Fabio Diniz Ribeiro</i>						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:48

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: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 1.274,61
Autenticação Eletrônica: 87E3.20FB.0332.0D2D.2BE0.FB23.4C82.2B58
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

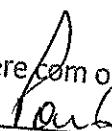
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 232	Nome do Funcionário GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		01/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:00 hs	105,71			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:45 hs	30,83			
920	IRRF	15,00 %			59,99	
950	INSS	12,00 %			338,02	
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			3.660,06		398,01	
Total Líquido					3.262,05	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.523,52	3.660,06	3.660,06	292,80	2.942,86	15,00	02
Recebi em: 28/05/24		Assinatura: Georgia L. Z. Reis				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:22

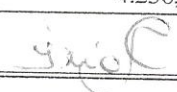
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS
CPF/CNPJ Favorecido: 066.781.969-02
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63010-4
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 3.262,05
Autenticação Eletrônica: 694F.7C53.53CA.47BC.9B2B.1F6E.D321.A606
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

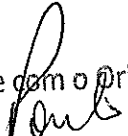
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										05/2024	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20									
Cadastro 55	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL			
	IRIA TERESINHA 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						
35	Horas Extras 50% Diurnas			003:00 hs	88,60						
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			001:18 hs	25,84						
78	Quinquênio			20,00	656,30						
82	Gratificação de Função			135,00 %	184,59						
920	IRRF			15,00 %					169,37		
950	INSS			14,00 %					411,97		
Os serviços foram prestados				Confere com o Original							
				Assinatura							
Total					4.236,85		581,34				
Total Líquido					3.655,51						
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep				
3.281,52		4.236,85	4.236,85	338,94	3.672,05	15,00	00				
Recebi em: 28 / 05 / 2024 Assinatura: 											



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:48

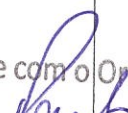
Folha de Pagamento

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: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 3.655,51
Autenticação Eletrônica: 456B.B216.EBDE.38D6.DDDA.B179.FEC2.0B38
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		05/2024		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			
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:30 hs	79,41			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:24 hs	23,16			
950	INSS	9,00 %		178,63		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
						
		Assinatura				
Total			2.220,21	178,63		
Total Líquido			2.041,58			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.220,21	2.220,21	177,61	1.655,41	0,00	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:49

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JAQUELINE NEISS CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 44961-2

Data do Pagamento: 28/05/2024

Valor Total (R\$): 2.041,58

Autenticação Eletrônica: B492.2360.42A7.208B.BA53.3820.9C6B.DD66

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.

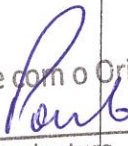
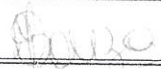
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 161	Nome do Funcionário JOSE VOLMIR DE SOUZA MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO	CBO 782305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		18/09/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.113,33			
78	Quinquênio	5,00	155,67			
920	IRRF	7,50 %		33,37		
950	INSS	12,00 %		291,09		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			3.269,00	324,46		
Total Líquido				2.944,54		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.113,33	3.269,00	3.269,00	261,52	2.704,20	7,50	01
Recebi em: 28 / 05 / 24 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:49

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JOSE VOLMIR DE SOUZA

CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25470-6

Data do Pagamento: 28/05/2024

Valor Total (R\$): 2.944,54

Autenticação Eletrônica: E7A4.DE09.BDB9.F651.CACC.AD3A.9917.D921

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.

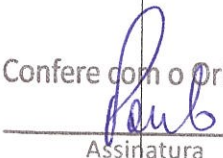
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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		05/2024		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20					
Cadastro 229	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	KAWAY MORGANA DE FREITAS	252305	9	1	01.001	01
SECRETÁRIO(A)		Data Admissão:		08/12/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.871,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:30 hs	53,84			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:05 hs	15,70			
950	INSS	12,00 %			251,72	
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
				Assinatura		
Total			2.940,87		251,72	
Total Líquido					2.689,15	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	2.940,87	2.940,87	235,26	2.376,07	7,50	00
Recebi em: 28/05/2024 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: 28/05/2024 10:47:49

Folha de Pagamento

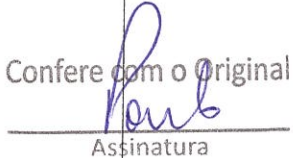
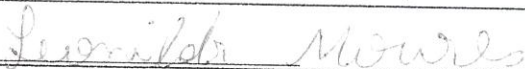
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: KAWAY MORGANA DE FREITAS
CPF/CNPJ Favorecido: 019.402.390-79
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 59678-6
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 2.689,15
Autenticação Eletrônica: 48D3.EF03.6112.28A6.0239.F409.C1F4.6B62
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

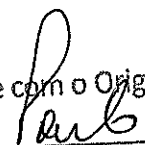
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 168	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES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



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:49

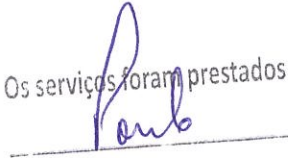
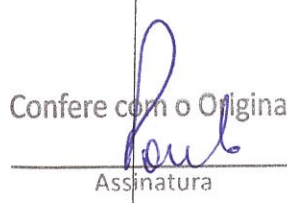
Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES
CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25473-0
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 1.980,87
Autenticação Eletrônica: 2D97.DB5D.BD3A.1F37.6CAA.5740.E7DF.2AE9
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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 52	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	9	1	01.001	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: 28/05/24 Assinatura: Lovani T. W. Kleinpaul						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:49

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KL
CPF/CNPJ Favorecido: 713.436.280-91
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25489-7
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 2.410,14
Autenticação Eletrônica: 8E63.B5F8.63D7.0FD2.3055.2487.CE4E.D0E9
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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 208	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUZIA DA ROCHA	239220	9	1	01.001	01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	Data Admissão:		17/02/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
920	IRRF	15,00 %		62,37		
950	INSS	12,00 %		321,64		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			3.523,52	384,01		
Total Líquido				3.139,51		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.523,52	3.523,52	281,88	2.958,72	15,00	01
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: Luzia da Rocha						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:50

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: LUZIA DA ROCHA

CPF/CNPJ Favorecido: 000.555.139-05

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37839-0

Data do Pagamento: 28/05/2024

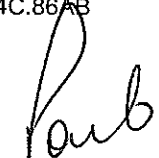
Valor Total (R\$): 3.139,51

Autenticação Eletrônica: 6842.F6D3.F1AD.5E21.BA3C.9803.C54C.86AB

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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 150	Nome do Funcionário MARCIA LIANE SCHEFFLER WELTER PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		16/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:30 hs	124,86			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:58 hs	36,42			
78	Quinquênio	5,00	176,18			
920	IRRF	15,00 %			112,99	
950	INSS	12,00 %			362,13	
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			3.860,98		475,12	
Total Líquido					3.385,86	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.860,98	3.860,98	308,87	3.296,18	15,00	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: Marcia Liane Scheffler Welter						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:23

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: MARCIA LIANE SCHEFFLER WELTER
CPF/CNPJ Favorecido: 904.726.080-53
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25476-4
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 3.385,86
Autenticação Eletrônica: 8F16.F7BD.4DCB.7B29.DD0E.4A44.9174.CFA9
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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 228	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARIANE CRISTINA FISCHER SECRETÁRIO(A)	252305	9	1	01.001	01
		Data Admissão:		01/12/2023		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	2.871,33			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:00 hs	64,60			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	18,84			
950	INSS	12,00 %		253,39		
Os serviços foram prestados		Confere com o original				
		Assinatura				
Total			2.954,77	253,39		
Total Líquido			2.701,38			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.871,33	2.954,77	2.954,77	236,38	2.389,97	7,50	00
Recebi em: 26 / 05 / 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: 28/05/2024 13:30:23

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: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 2.701,38
Autenticação Eletrônica: 971B.D2ED.02CE.1C8E.8E8E.2BB6.EA5E.603A
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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 212	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ROSELAINE CORREA CANABARRO UNSER	239220	9	1	01.001	01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	Data Admissão:		02/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86	154,60		
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:00 hs	83,06			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	24,23			
950	INSS	9,00 %				
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			1.953,15	154,60		
Total Líquido			1.798,55			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.845,86	1.953,15	1.953,15	156,25	1.388,35	0,00	00
Recebi em: 28/05/2024 Assinatura: Roselaine C. C. Unser						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:23

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ROSELAINE CORREA CANABARRO UNS
CPF/CNPJ Favorecido: 007.420.690-79
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 37841-5
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 1.798,55
Autenticação Eletrônica: 2A8D.5A80.A888.EBE7.1BC6.E497.2015.C00A
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

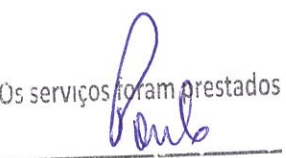
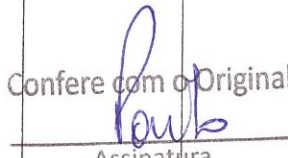
Assinatura

* 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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 223	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	SUELI PADILHA KALB	334115	9	1	01.001	01
	MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR		Data Admissão: 15/02/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.864,50			
950	INSS	9,00 %		146,62		
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original 				
		Assinatura				
Parabéns ! Feliz Aniversário 19/06						
			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: 28.10.2024 Assinatura: Sueli Padilha Kalb						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 10:47:50

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: SUELI PADILHA KALB

CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48748-0

Data do Pagamento: 28/05/2024

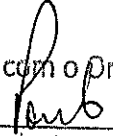
Valor Total (R\$): 422,38

Autenticação Eletrônica: 6049.818B.C152.4143.E4A5.FE06.85EC.65EB

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		05/2024		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			
35	Horas Extras 50% Diurnas	006:00 hs	83,90			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:37 hs	24,47			
950	INSS	9,00 %			173,15	
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			2.159,32		173,15	
Total Líquido					1.986,17	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.159,32	2.159,32	172,74	1.594,52	0,00	01
Recebi em: 08/05/2024 Assinatura: Tania Elisangela Leidmer						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:23

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: 28/05/2024

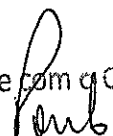
Valor Total (R\$): 1.986,17

Autenticação Eletrônica: E6D7.2A45.7F44.04DF.28D7.ADDA.991C.64D2

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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 141	Nome do Funcionário TANIA MARIA DE BASTOS	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		10/04/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
35	Horas Extras 50% Diurnas	006:00 hs	174,41			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:37 hs	50,87			
78	Quinquênio	10,00	352,35			
920	IRRF	15,00 %		149,01		
950	INSS	14,00 %		392,97		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			4.101,15	541,98		
Total Líquido				3.559,17		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	4.101,15	4.101,15	328,09	3.536,35	15,00	00
Recebi em: 28/09/2024 Assinatura: Tania Maria de Bastos						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:24

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: TANIA MARIA DE BASTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 005.275.920-21
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25486-3
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 3.559,17
Autenticação Eletrônica: B891.431A.BB05.E2A5.DFF3.C75A.EE4E.7D82
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		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
179	TARCISO FLORES CORREA	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		13/03/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:00 hs	110,99			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:45 hs	32,37			
78	Quinquênio	5,00	176,18			
920	IRRF	15,00 %		110,30		
950	INSS	12,00 %		359,98		
Os serviços foram prestados		Confere com o Original				
		Assinatura				
Total			3.843,06	470,28		
Total Líquido			3.372,78			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.523,52	3.843,06	3.843,06	307,44	3.278,26	15,00	00
Recebi em: 08/05/2024 Assinatura: Tarciso Flores Correa						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 28/05/2024 13:30:24

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: TARCISO FLORES CORREA

CPF/CNPJ Favorecido: 961.965.640-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25485-5

Data do Pagamento: 28/05/2024

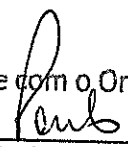
Valor Total (R\$): 3.372,78

Autenticação Eletrônica: 01BC.2DD3.E6B3.A2F5.97E8.CD0B.3200.8AD7

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.

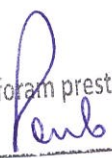
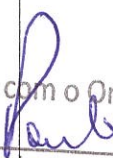
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* 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

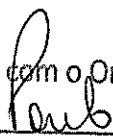
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2024		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20						
Cadastro 172	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	TEREZINHA TOLEDO DA SILVA	514320	9	1	01.001	01
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Data Admissão: 15/01/2019				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:00 hs	44,05			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	12,85			
78	Quinquênio	5,00	102,55			
950	INSS	9,00 %			177,75	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			2.210,40		177,75	
Total Líquido					2.032,65	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.210,40	2.210,40	176,83	1.645,60	0,00	00
Recebi em: 28/05/2024 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: 28/05/2024 13:30:24

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: TEREZINHA TOLEDO DA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 585.986.180-04
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25491-2
Data do Pagamento: 28/05/2024
Valor Total (R\$): 1.584,33
Autenticação Eletrônica: 8118.AC5A.7FED.89AB.E0C0.77CF.F067.C67B
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 2O3Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

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



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

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 53517-6

Impresso em 29/05/2024 10:55:30

Extrato

Dados referentes ao período 01/05/2024 a 29/05/2024.

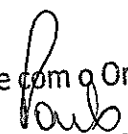
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
27/05/2024	Ted 87612800000222 FEB TRES DE MAIO	218983	68.000,00	68.000,00
28/05/2024	Deb. folha pago	203Q---04	-43.000,00	25.000,00
28/05/2024	Deb. folha pago	203Q---04	-25.000,00	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 29/05/2024

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

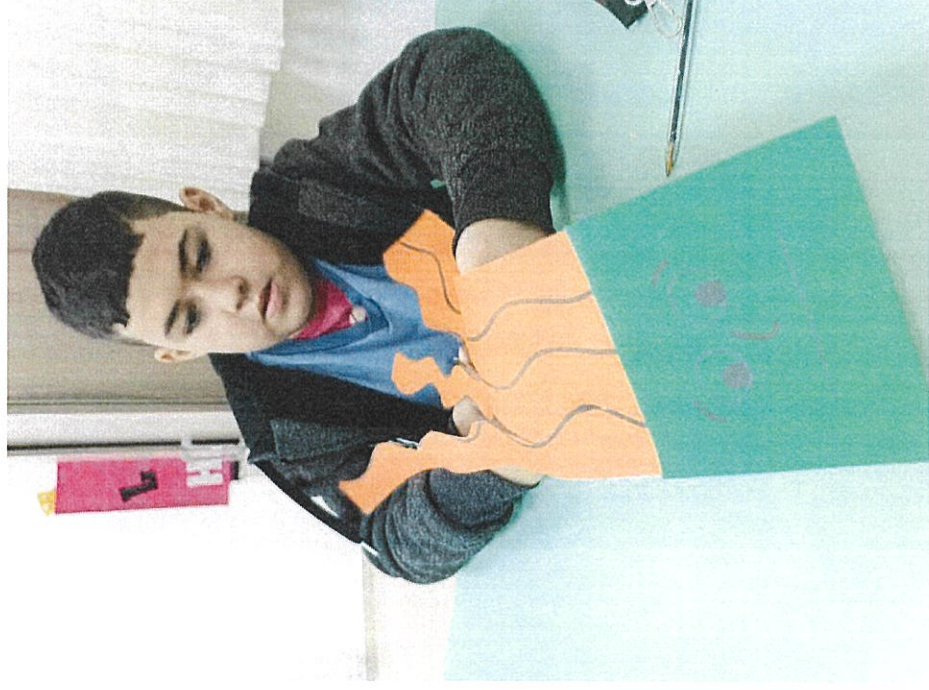
Relatório de Atividades Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS

Mês de Maio/2024

Ações Pedagógicas



Materialidades: Formas de expressão artística(pintura, recorte, colagem).



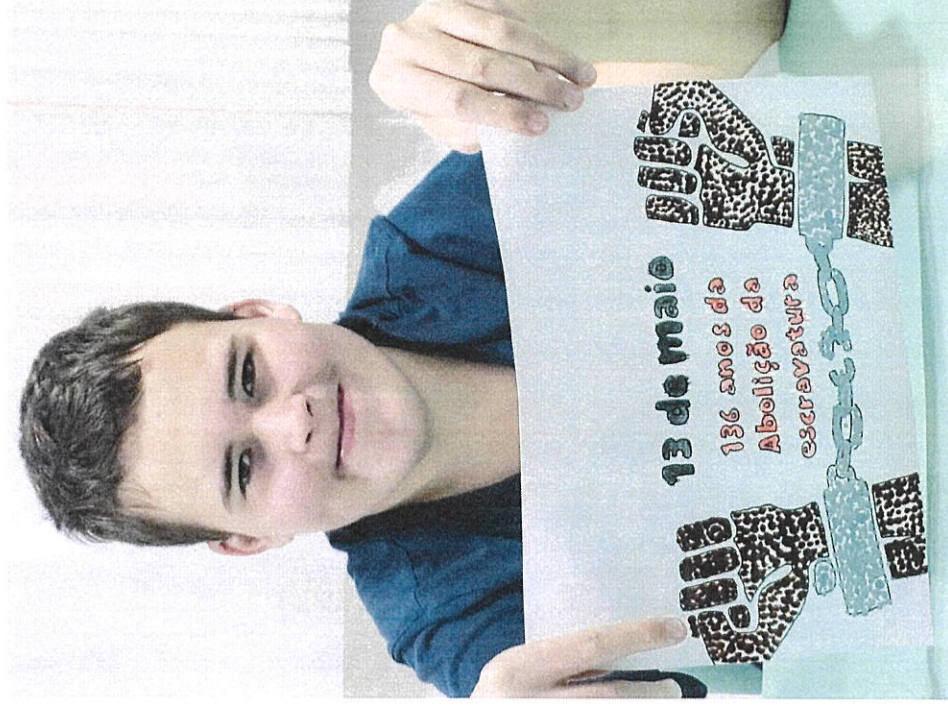
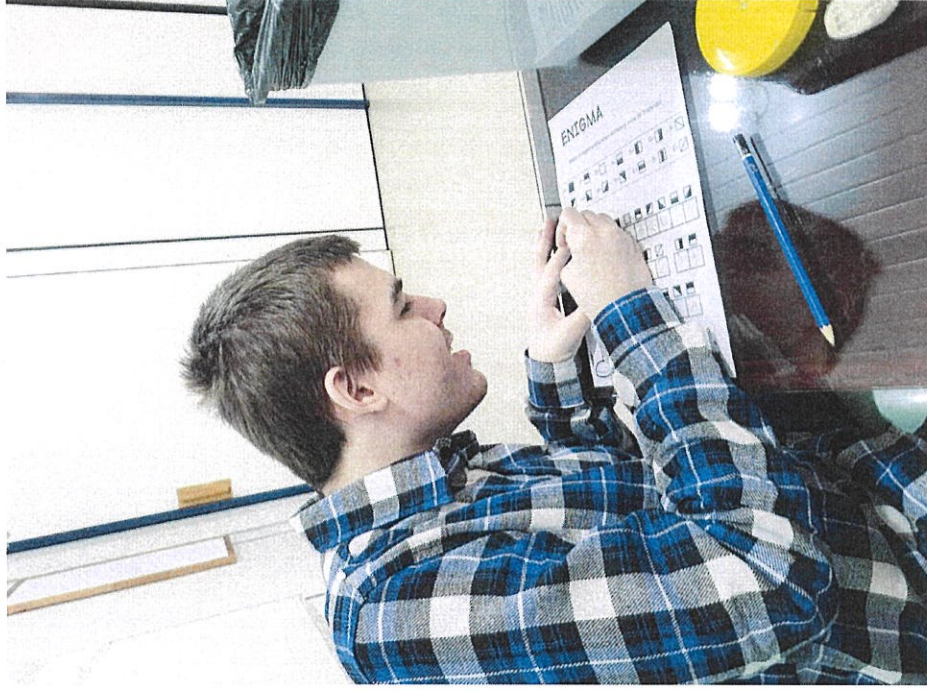
Homenagem as Mães: manifestações de dança, canções, representações.



Data comemorativa: Dias das Mães



Ensino Fundamental – Anos Iniciais Modalidade da Educação de Jovens e Adultos:
Construir um processo de desenvolvimento integral, no qual o aluno seja sujeito de sua aprendizagem.



Atendimento Educacional Especializado: proporcionar o desenvolvimento da capacidade de aprender (leitura, escrita e cálculo).



Ensino Fundamental – Anos Iniciais: Proporcionar o desenvolvimento da capacidade de aprender dos educandos com deficiência intelectual e múltipla.



Figuras Geométricas: reconhecimento, representações, planificações e características.



Adquirir os conhecimentos básicos da teoria e da prática da matemática.



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 003/2024 – APAE

PARCELA 04/2024 e

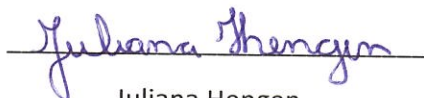
1ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO

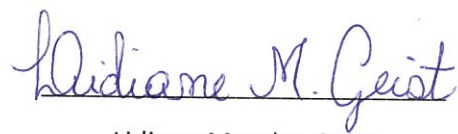
Três de Maio, 20 de junho de 2024.

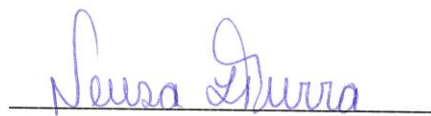
Prezada Senhora

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 4ª Parcela do Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$ 43.000,00 (quarenta e três mil reais) e da 1ª Parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 003/2024, no valor de R\$25.000,00 (vinte e cinco mil reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.


Juliana Hengen


Lidiane Mendes Geist


Neusa Maria Zentarski Turra

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