

Ofício Nº 325/2025

Três de Maio - RS, Dezembro de 2025.

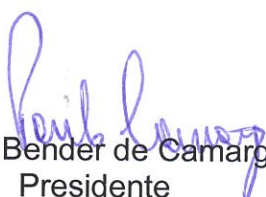
Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 11ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025** no valor de R\$ 46.375,000 (Quarenta e seis mil reais e trezentos e setenta e cinco reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

"Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz"



Paulo Bender de Camargo
Presidente

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

TERMO DE FOMENTO Nº 04/2025

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 Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito Municipal, Senhor **Josias Correa**, brasileiro, portador do CPF nº 012.001.960-40, 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 064/2025, iniciado através do *Processo Administrativo nº 256/2025*, 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

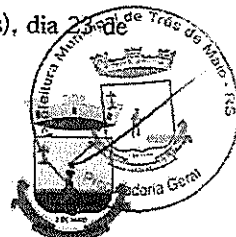
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 496.375,00** (quatrocentos e noventa e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais).

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

- 1ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de fevereiro de 2025;
- 2ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de março de 2025;
- 3ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de abril de 2025;
- 4ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de maio de 2025;
- 5ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de junho de 2025;
- 6ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 29 de julho de 2025;
- 7ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de agosto de 2025;
- 8ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de setembro de 2025;
- 9ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de outubro de 2025;
- 10ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de novembro de 2025;
- 11ª Parcela: de R\$ 46.375,00 (quarenta e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais), dia 23 de dezembro de 2025.

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 2025, 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 2026.

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

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

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

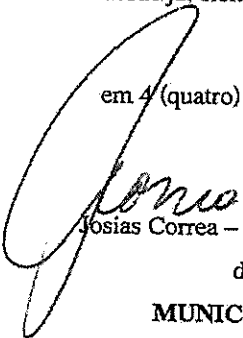
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o MUNICÍPIO a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

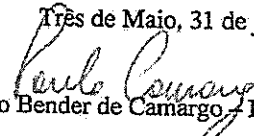
CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 31 de janeiro de 2025.


Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo
de Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO
Município

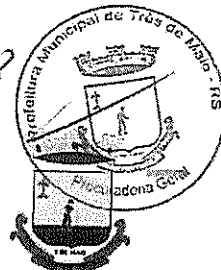

Paulo Bender de Camargo – Presidente
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: Daniela da Rosa
CPF: 013630640-34

Nome: Rubiana Ales
CPF: 004.227.600-48

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

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

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto EDUCAÇÃO DIREITO DE TODOS	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2025	Dezembro/2025

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 220 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.

Handwritten signature

PLANO DE TRABALHO

TERMO DE FOMENTO

FOLHA 02/03

Justificativa da Proposta:

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

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

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

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	1	Todos	Alunos
Duração: Fevereiro a Dezembro de 2025.					

R

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, Cozinha, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 496.375,00	R\$ 496.375,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais			
Total		R\$ 465.000,00		R\$ 465.000,00
		R\$ 961.375,00	R\$ 496.375,00	R\$ 465.000,00

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

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 46.375,00

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\$ 43.000,00	R\$ 44.000,00

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 2025.

Paulo Bender de Camargo
Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

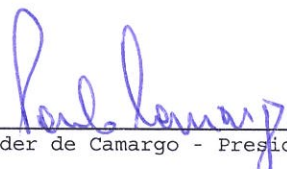
*Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo o
firmar termo de parceria. Três de maio, 31/01/2025*

Josias Correa
Josias Correa
Vice Prefeito Municipal

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2025
03. TERMO DE FOMENTO N° 04/2025	
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 220 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. 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.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Considerando as dificuldades que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO N° 04/2025) 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 04/2025) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 064/2025, iniciado através do Processo Administrativo nº 256/2025, 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 constata 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, Dezembro de 2025 DATA  Paulo Bender de Camargo - Presidente	

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2025
03. TERMO DE FOMENTO N° 004/2025	

[illegible]



CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Whats: (55) 9 8117-2777
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: tresdemaio.apaers.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

REF 95216

R\$ 46.375,00

a importância supra de:

Uso esto a las mil trezientos e intento
e cinco nois — " — — — —

Referente a: Trabalho de Fomento 04/2025

Três de Maio 22 / 32 / 2025 Jonete Ruyel
 Cofre VII ANU Ltda - Fone: 55 98454-0079 - 3X50 - 08/25 - 95.001 a 100.000 Depto: Cobrança

Confere com o Original

Assinatura



Emissão de comprovantes

G3322212241701191
22/12/2025 12:32:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.32.34
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SME TRES DE MAIO - FUNDEB
AGENCIA: 0682-3 CONTA: 1.016-2

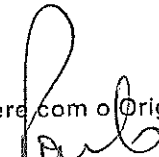
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SME TRES DE MAIO - FUNDEB
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0306-9 - SICREDI CONFIANCA
CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20
VALOR: R\$ 46.375,00
DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122202
AUTENTICACAO SISBB: D.58B.930.5A2.F24.1EC

Confere com o Original

Assinatura

Transação efetuada com sucesso por: J8880004 ALEX GRANEL.

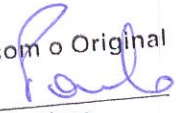
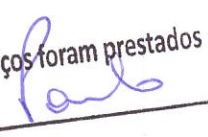
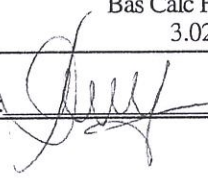
Contribuição e Subvenção Social

01. NOME DA ENTIDADE

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

03. TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2025

04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO		
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 N° CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 2.764,76
Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 2.897,67
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 2.173,64
Carla Rosemeri Ullmann	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 1.748,42
Cleonice Da Silva Immich	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.752,75
Daniele Regina Decker	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.833,28
Fabio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 1.113,00
Georgia Luisa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.580,27
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.920,05
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.255,92
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.114,58
Lovani Teresinha Wandscheel Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 1.158,60
Luana Andressa Strieder	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.524,24
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 3.580,27
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 1.986,19
Mariane Cristina Fischer (parcial)	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 2.163,67
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	dez/2025	Transferencia	22/12/2025	R\$ 1.807,69
07. TOTAL DA DESPESA						R\$ 46.375,00
08. TOTAL DA RECEITA						R\$ 46.375,00
09. SALDO APLICADO						R\$ 0,00
Três de Maio - RS, Dezembro de 2025 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				12/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 528.164.510-20			
Cadastro 199	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALFRIDA SIMAO SCHERNER		252305	9	1	01.001	01
SECRETÁRIO(A)		Data Admissão:			08/01/2021		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		200:00 hs	3.020,64			
950	INSS		12,00 %			255,88	
		Confere com o Original  Assinatura					
		Os serviços foram prestados 					
			Total	3.020,64		255,88	
			Total Líquido			2.764,76	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64		3.020,64	3.020,64	241,65	2.413,44	0,00	00
Recebi em: 22/12/2025		Assinatura: 					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:37

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 2.764,76

Autenticação Eletrônica: C6A2.7D01.A823.7CF4.4D2F.DE8D.7561.47AC

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

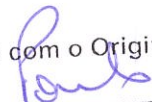
Número Sequencial do Arquivo: 0

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 / 12/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 986.050.460-15				
Cadastro 181		Nome do Funcionário ANGELA PETTORINI /			CBO 411005	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
AUXILIAR ADMINISTRATIVO /					Data Admissão: 03/06/2019				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas				200:00 hs	3.020,64			
78	Quinquênio				5,00	151,03			
950	INSS				12,00 %			274,00	
Confere com o Original  Assinatura									
Os serviços foram prestados 									
Total						3.171,67		274,00	
Total Líquido								2.897,67	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
3.020,64		3.171,67		3.171,67		253,73		2.564,47	
								Faixa Dep	
								7,50 01	
Recebi em: 22 / 12 / 2025 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:38

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: 22/12/2025

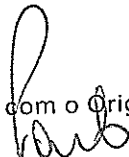
Valor Total (R\$): 2.897,67

Autenticação Eletrônica: 86D9.305C.65F4.A348.B542.AF28.8D36.5CB2

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

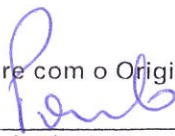
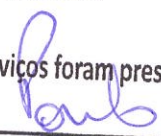
Confere com o Original

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				12/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 944.285.730-49			
Cadastro 218	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ASTRIT WEIRICH		514320	9	1	01.001	01
		AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		01/08/2022	
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs	2.227,76			
35	Horas Extras 50% Diurnas		007:30 hs	113,92			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		002:09 hs	21,91			
950	INSS		9,00 %			189,95	
		Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 					
Total				2.363,59		189,95	
Total Líquido						2.173,64	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.227,76		2.363,59	2.363,59	189,08	1.756,39	0,00	00
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: Astrit Weirich							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:38

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: 22/12/2025

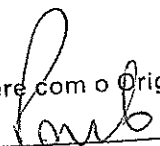
Valor Total (R\$): 2.173,64

Autenticação Eletrônica: D60B.8B56.2C11.1592.3A9A.3B20.39D8.81F0

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

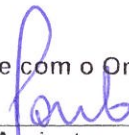
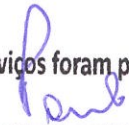
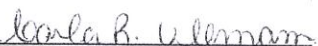
Confere com o Original

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 / 12/2025 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 006.983.470-99					
Cadastro 244	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	CARLA ROSEMERI ULLMANN /			334105	9	1	01.001		01
MONITOR(A) DE ALUNOS /			Data Admissão:			05/03/2025			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas			100:00 hs	1.824,88				
150	Salário Família			1,00	65,00				
950	INSS			9,00 %			141,46		
Confere com o Original  Assinatura									
Os serviços foram prestados 									
Total					1.889,88		141,46		
Total Líquido					1.748,42				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
1.824,88		1.824,88		1.824,88		145,99		1.217,68	
								Faixa Dep	
								0,00 01	
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:38

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: CARLA ROSEMERI ULLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 006.983.470-99

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 80368-6

Data do Pagamento: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 1.748,42

Autenticação Eletrônica: F078.7312.140D.AC62.6FBA.2B53.C379.A7C4

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

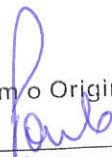
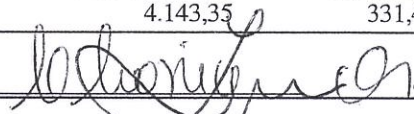
Assinatura

* 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										12/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 001.653.300-31														
Cadastro 197		Nome do Funcionário CLEONICE DA SILVA IMMICH					CBO 252305		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001			FL 01			
SECRETÁRIO(A)					Data Admissão:					21/09/2020									
Ev	Descrição						Referência		Proventos			Descontos							
1	Horas Normais Diurnas						200:00 hs		3.946,05										
78	Quinquênio						5,00		197,30										
950	INSS						12,00 %					390,60							
	Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 																		
Total										4.143,35			390,60						
Total Líquido													3.752,75						
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Bas Cálculo IRRF		Faixa		Dep							
3.946,05		4.143,35		4.143,35		331,46		3.373,57		15,00		02							
Recebi em: 22/12/2025										Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:38

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: CLEONICE DA SILVA IMMICH

CPF/CNPJ Favorecido: 001.653.300-31

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25453-2

Data do Pagamento: 22/12/2025

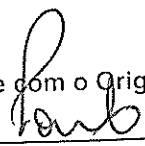
Valor Total (R\$): 3.752,75

Autenticação Eletrônica: AD80.AE4A.A6AE.4EA1.34A5.EEF5.54B7.4927

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

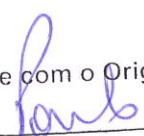
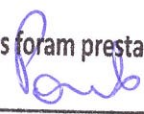
Confere com o Original

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 / 12/2025 Mensal							
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.117.580-23					
Cadastro 191	Nome do Funcionário DANIELE REGINA DECKER /		CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL /		Data Admissão: 17/02/2020				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.883,68		/		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:20 hs	132,53		/		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:15 hs	25,49		/		
78	Quinquênio	5,00	194,18		/		
950	INSS	14,00 %			402,60 /		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 							
Total			4.235,88		402,60 /		
Total Líquido					3.833,28 /		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.883,68 /	4.235,88	4.235,88	338,87	3.628,68	15,00	01	
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: Daniele R. Decker							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:38

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 3.833,28

Autenticação Eletrônica: 64D3.5337.C7A6.1B39.CA47.441D.2931.E7B9

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		12/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.520.810-10				
Cadastro 157	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FABIO DINIZ RIBEIRO	334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE MÚSICA		Data Admissão:		20/03/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.324,00			
3	DSR Normal	006:40 hs	220,67			
78	Quinquênio	5,00	66,20			
950	INSS	9,00 %		122,20		
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			375,67		
	Contrato: 000000005133715 IF: 935			218,67		
	Contrato: 000000108124090 IF: 555			157,00		
<i>Confere com o Original</i> <i>Assinatura</i> <i>Confere com o Original</i> <i>Assinatura</i> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS						
Total			1.610,87	497,87		
Total Líquido				1.113,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
33,10	1.610,87	1.610,87	128,86	1.003,67	0,00	00
Recebi em: 22/12/2015		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: 22/12/2025 17:01:39

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 1.113,00

Autenticação Eletrônica: E34C.388E.97D9.EE9F.EBD5.836B.66D9.1ABF

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

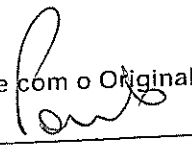
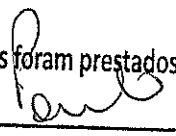
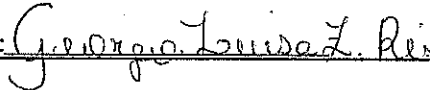
Assinatura

* 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		12/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 066.781.969-02				
Cadastro 232	Nome do Funcionário GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		01/03/2024		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.883,68			
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:50 hs	53,40			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:31 hs	10,27			
950	INSS	12,00 %		367,08		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			3.947,35	367,08		
Total Líquido				3.580,27		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.883,68	3.947,35	3.947,35	315,78	3.201,09	15,00	02
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:39

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: 22/12/2025

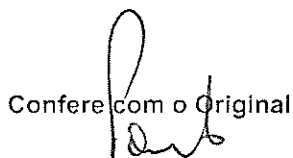
Valor Total (R\$): 3.580,27

Autenticação Eletrônica: EA3B.0346.1D49.1D33.6D48.ACDB.D2EB.0685

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

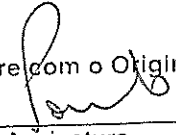
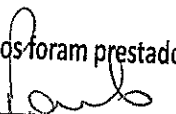
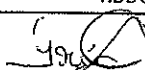
Confere com o Original

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 / 12/2025 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 275.067.200-78					
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	3.452,16		416,73		
78	Quinquênio			20,00	690,43				
82	Gratificação de Função			135,00 %	194,19				
950	INSS			14,00 %					
Confere com o Original  Assinatura									
Os serviços foram prestados 									
Total					4.336,78		416,73		
Total Líquido							3.920,05		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
3.452,16		4.336,78		4.336,78		346,94		3.729,58	
								Faixa Dep	
								15,00 00	
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:39

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 3.920,05

Autenticação Eletrônica: 3822.A371.0961.6390.286A.C0D5.09AD.243D

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

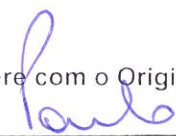
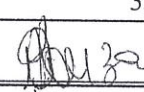
Assinatura

* 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		12/2025		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 629.749.200-04			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
161	JOSE VOLMIR DE SOUZA	782305	9	1	01.001	01
MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO		Data Admissão:		18/09/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.275,22			
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:00 hs	117,24			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:26 hs	22,55			
78	Quinquênio	5,00	163,76			
950	INSS	12,00 %		322,85		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			3.578,77	322,85		
Total Líquido			3.255,92			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.275,22	3.578,77	3.578,77	286,30	2.971,57	15,00	01
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:39

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: 22/12/2025

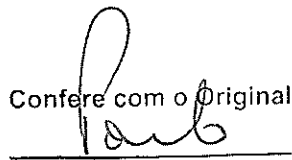
Valor Total (R\$): 3.255,92

Autenticação Eletrônica: A5A3.BBB0.2E93.6F18.B55D.5F05.86B2.3E32

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

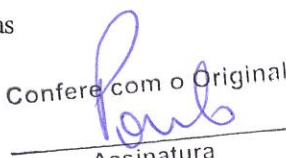
Código da Empresa: 203Q

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 / 12/2025 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 019.402.390-79 /			
Cadastro 229	Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS /		CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 01
SECRETÁRIO(A)		Data Admissão: 08/12/2023				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64 /			
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:43 hs /	333,40 /			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:14 hs	64,12 /			
950	INSS	12,00 %		303,58 /		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			3.418,16	303,58 /		
Total Líquido				3.114,58 /		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.418,16	3.418,16	273,45	2.810,96	7,50	00
Recebi em: 12/12/2025 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: 22/12/2025 17:01:39

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: 22/12/2025

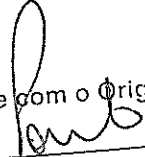
Valor Total (R\$): 3.114,58

Autenticação Eletrônica: 6C7B.6CE0.1602.60DB.1E37.3061.1E47.2AC1

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 /		12/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 713.436.280-91				
Cadastro 52	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL /	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA /		Data Admissão: 04/08/2003				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	095:20 hs	997,29			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:00 hs	56,49			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:51 hs	10,86			
78	Quinquênio	20,00	199,46			
358	Horas Férias diurnas	124:40 hs	1.304,15			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:21 hs	3,76			
382	Quinquênio s/ Férias	20,00	260,83			
386	1/3 de Férias	33,33 %	522,91			
890	Quitação de Férias/Abono				1.862,28	
922	IRRF S/Férias	15,00 %			38,78	
950	INSS	12,00 %			105,50	
952	INSS S/Férias	12,00 %			190,59	
Total			3.355,75		2.197,15	
Total Líquido					1.158,60	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.301,44	3.355,75	3.355,75	268,45	656,90	15,00	00
Recebi em: 22/12/25 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: 22/12/2025 17:01:40

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 1.158,60

Autenticação Eletrônica: BD37.959B.7745.EA35.8CE0.76BF.A53E.D9DC

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

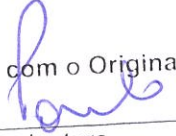
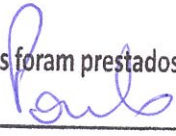
Assinatura

* 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 / 12/2025 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 039.355.040-04					
Cadastro 235	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	LUANA ANDRESSA STRIEDER /			239220	9	1	01.001		01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL /			Data Admissão:			11/03/2024			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas			200:00 hs	3.883,68				
950	INSS			12,00 %			359,44		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 									
Total					3.883,68		359,44		
Total Líquido							3.524,24		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
3.883,68		3.883,68		3.883,68		310,69		3.276,48	
								Faixa Dep	
								15,00 00	
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:40

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: LUANA ANDRESSA STRIEDER

CPF/CNPJ Favorecido: 039.355.040-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63126-9

Data do Pagamento: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 3.524,24

Autenticação Eletrônica: DAB4.9E69.D600.6E5F.060D.DEAC.47D0.D959

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o original

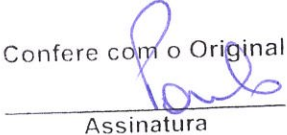
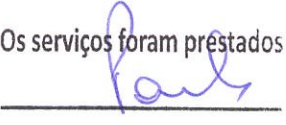
Assinatura

* 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 / 12/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 000.555.139-05 /				
Cadastro 208		Nome do Funcionário LUZIA DA ROCHA /			CBQ 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL /					Data Admissão: 17/02/2022				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas				200:00 hs	3.883,68			
35	Horas Extras 50% Diurnas				001:50 hs	53,40			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				000:31 hs	10,27			
950	INSS				12,00 %			367,08	
				Confere com o Original					
									
				Assinatura					
				Os serviços foram prestados					
									
Total						3.947,35		367,08	
Total Líquido								3.580,27	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp	
3.883,68		3.947,35		3.947,35		315,78		3.340,15	
								Faixa 15,00	
								Dep 01	
Recebi em 22/02/2025 Assinatura: Luzia da Rocha									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:41

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 3.580,27

Autenticação Eletrônica: 4A40.44CE.BB10.295E.8F5C.6FD4.C6AA.ECBB

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

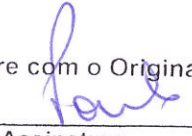
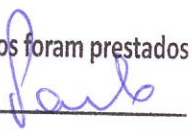
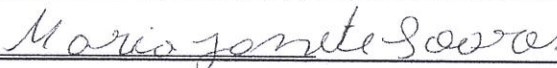
Assinatura

* 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 / 12/2025 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 651.636.990-91				
Cadastro 239	Nome do Funcionário MARIA JANETE SOARES / AUXILIAR DE LIMPEZA /	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão: 27/01/2025				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	220:00 hs 9,00 %	2.157,60		171,41	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			2.157,60		171,41	
Total Líquido					1.986,19	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.157,60	2.157,60	172,60	1.550,40	0,00	00
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:42

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: MARIA JANETE SOARES

CPF/CNPJ Favorecido: 651.636.990-91

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 78184-0

Data do Pagamento: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 1.986,19

Autenticação Eletrônica: EC87.243D.BBCD.2461.F1A7.5740.7E31.95B7

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

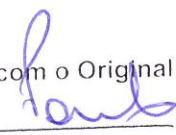
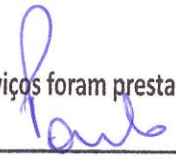
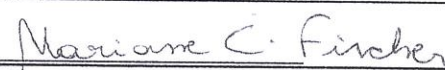
Assinatura

* 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		12/2025		Mensal			
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 889.495.080-87				
Cadastro 228	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARIANE CRISTINA FISCHER		252305	9	1	01.001	01
SECRETÁRIO(A)		Data Admissão:		01/12/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64				
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:16 hs	28,70				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:21 hs	5,52				
950	INSS	12,00 %			259,98		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 							
Total			3.054,86		259,98		
Total Líquido					2.794,88		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.020,64	3.054,86	3.054,86	244,38	2.447,66	7,50	00	
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:42

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 2.163,67

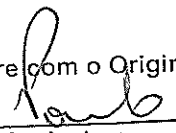
Autenticação Eletrônica: 4EB4.71FF.7531.8C96.E14F.206F.A80A.29F9

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

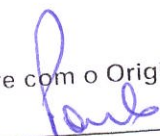
Número Sequencial do Arquivo: 0

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 / 12/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 014.881.900-11				
Cadastro 223	Nome do Funcionário SUELI PADILHA KALB /				CBO 334115	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
	MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR /				Data Admissão: 15/02/2023				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1 950	Horas Normais Diurnas INSS				200:00 hs 9,00 %	1.961,45		153,76	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 									
					Total	1.961,45		153,76	
					Total Líquido			1.807,69	
Salário Base 1.961,45 /		Sal Cont INSS 1.961,45		Bas Cálculo FGTS 1.961,45		FGTS Mês 156,91		Base IRRF C/Ded Simp 1.354,25	
								Faixa 0,00	Dep 00
Recebi em: 22/12/2025 Assinatura: Sueli Padilha Kalb									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 22/12/2025 17:01:42

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: 22/12/2025

Valor Total (R\$): 1.807,69

Autenticação Eletrônica: 45A8.A39E.247C.848E.194D.F227.FC43.8698

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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



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

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 53517-6

Impresso em 23/12/2025 15:00:19

Extrato

Dados referentes ao período 01/12/2025 a 23/12/2025.

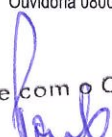
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
22/12/2025	TED 56107941000183 SME TRES DE MAIO - FUNDEB	616962	46.375,00	46.375,00
22/12/2025	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-46.375,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 23/12/2025

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

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

Confere com o Original

Assinatura



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2025 – APAE

PARCELA 11/2025

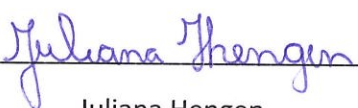
Três de Maio, 27 de janeiro de 2026.

Conforme nomeação pela Portaria nº 061/2025, de 31 de janeiro de 2025, para o Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2025, informamos que, em visita realizada à instituição e mediante análise dos documentos apresentados, foi constatado o cumprimento da meta estabelecida, a qual prevê o atendimento educacional especializado a alunos com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento regularmente matriculados na APAE.

Verificou-se que a execução da meta se deu por meio de atividades pedagógicas desenvolvidas com os referidos alunos, conforme os objetivos propostos no plano de trabalho.

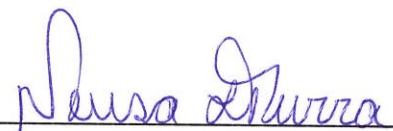
Considerando emitimos parecer favorável à aplicação de recursos da 11ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025, no valor de R\$ 46.375,00 (quarenta e seis mil reais e trezentos e setenta e cinco reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.

Observação, nesta oportunidade Lidiane Mendes Geist não se fez presente por estar em férias.



Juliana Hengen

Lidiane Mendes Geist



Neusa Maria Zentarski Turra

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



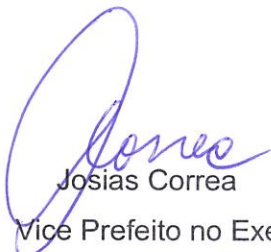


PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO

Após apreciação da Prestação de Contas dos recursos recebidos pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, conforme Termo de Fomento 04/2025, no valor de R\$ 496.375,00 (Quatrocentos e noventa e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais), conclui-se que a aplicação dos recursos ocorreu conforme os objetivos e metas previstas no Plano de Trabalho apresentado e os documentos comprobatórios das receitas e despesas estão de acordo.

Desta forma, emitimos parecer favorável à aprovação da Prestação de Contas.

Três de Maio, 27 de janeiro de 2026.



Josias Correa
Vice Prefeito no Exercício do
cargo de Prefeito Municipal



Contadora

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

