

Ofício Nº 27/2026

Três de Maio - RS, Março de 2026.

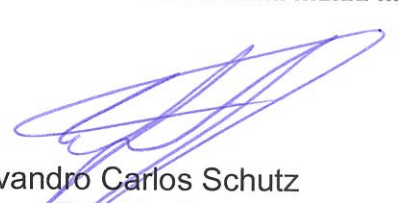
Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 1ª Parcela do Termo de Fomento 004/2026** no valor de R\$ 47.300,000 (Quarenta e sete mil e trezentos reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

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



Evandro Carlos Schutz
Presidente

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

**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 12.001.960-40, 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 **Evandro Carlos Schutz**, brasileiro, portador do CPF nº 659.278.690-68, 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 089/2026, iniciado através do *Processo Administrativo nº 202/2026*, 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

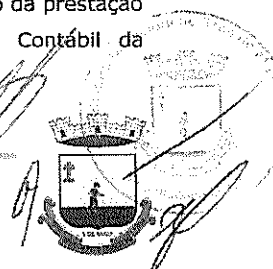
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 521.194,00** (quinhentos e vinte e um mil, cento e noventa e quatro reais).

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

- 1ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 25 de fevereiro de 2026;
- 2ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 27 de março de 2026;
- 3ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 28 de abril de 2026;
- 4ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 27 de maio de 2026;
- 5ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 26 de junho de 2026;
- 6ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 29 de julho de 2026;
- 7ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 27 de agosto de 2026;
- 8ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 28 de setembro de 2026;
- 9ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 27 de outubro de 2026;
- 10ª Parcela: de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais), dia 26 de novembro de 2026;
- 11ª Parcela: de R\$ 48.194,00 (quarenta e oito mil cento e noventa e quatro reais), dia 23 de dezembro de 2026.

§ 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.

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!



CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2026, 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:

0,009.3350.43 – FR 500.1001 – RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS – DESPESAS COM MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE ENSINO – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA DE 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 2027**.

§ 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.

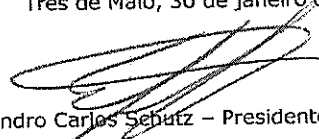
E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 30 de janeiro de 2026.



José Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito
Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO
Município



Evandro Carlos Schütz – Presidente
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais –
APAE
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome:

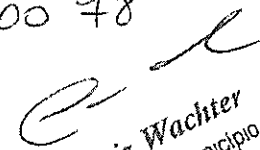
CPF:

Jussara Mello Hübner
Sec. Mun. de Educação

Nome:

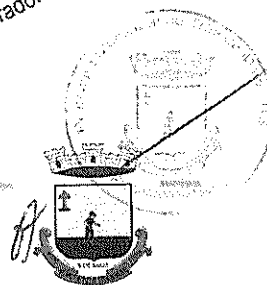
CPF:

Geli F. Assmann
629438 800 78



Jorge Luiz Wachter
Procurador Geral Município

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20		
Endereço da Entidade				
Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax	E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994	
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
53.517-6	Sicredi	0306	Três de Maio	
Nome do Responsável		CPF:		
Evandro Carlos Schütz		659.278.690-68		
C.I./Órgão Expedidor/Data	Cargo/Função			
659.278.690-68	Presidente			

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2026	Dezembro/2026
EDUCAÇÃO DIREITO DE TODOS I		
Identificação do Objetivo:		
Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS. CNPJ nº 88.505.821/0001-20, Organização Não Governamental e filantrópica, e a constante preocupação com a manutenção da instituição e com o quadro de profissionais qualificados, faz-se necessário assegurar o atendimento adequado a 243 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Transtorno do Espectro Autista (TEA) e Transtornos Globais do Desenvolvimento, atendidas pela Escola de Educação Especial Helen Keller e pelo Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE. Os recursos destinam-se ao pagamento dos salários mensais da equipe composta por Direção, Coordenação, Professores, Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista e profissionais dos Serviços Administrativos. Somando-se à parceria com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, bem como ao apoio da comunidade, torna-se possível oferecer um atendimento qualificado, promovendo melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e/ou TEA e a seus familiares.		

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 02/03
TERMO DE FOMENTO	

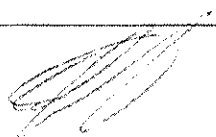
Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras enfrentadas pela Instituição, faz-se necessária a complementação de recursos, os quais encontram amparo na Constituição da República Federativa do Brasil, em seu artigo 205, na Lei nº 14.276, que regulamenta o FUNDEB, bem como no Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil – Lei nº 13.019/2014.

Considerando que a APAE é uma entidade particular, filantrópica, com Diretoria voluntária, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e do Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE, que atende gratuitamente Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla e pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), torna-se indispensável a constante observância da legislação vigente, bem como a manutenção de parcerias com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, além da contribuição da comunidade.

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 2026.					



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\$ 521.194,00	R\$ 521.194,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais	R\$ 500.000,00		R\$ 500.000,00
Total		R\$ 1.021.194,00	R\$ 521.194,00	R\$ 500.000,00

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

Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00	R\$ 47.300,00	R\$ 48.194,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00	R\$ 45.400,00	R\$ 46.000,00

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 2026.

Evandro Carlos Schütz
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo a firmar termo de parceria 30/01/2026

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 2026
03. TERMO DE FOMENTO Nº 04/2026	

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 88.505.821/0001-20, Organização Não Governamental e filantrópica, e a constante preocupação com a manutenção da instituição e com o quadro de profissionais qualificados, faz-se necessário assegurar o atendimento adequado a 243 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Transtorno do Espectro Autista (TEA) e Transtornos Globais do Desenvolvimento, atendidas pela Escola de Educação Especial Helen Keller e pelo Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE.

Os recursos destinam-se ao pagamento dos salários mensais da equipe composta por Direção, Coordenação, Professores, Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista e profissionais dos Serviços Administrativos.

Somando-se à parceria com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, bem como ao apoio da comunidade, torna-se possível oferecer um atendimento qualificado, promovendo melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e/ou TEA e a seus familiares.

4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS:

Considerando as dificuldades que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.

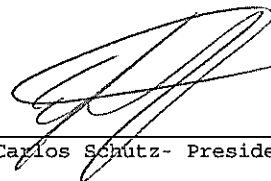
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO Nº 04/2026)

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 04/2026) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 089/2026, iniciado através do Processo Administrativo nº 202/2026, 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, Março de 2026
DATA


Evandro Carlos Schütz- Presidente

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2026
03. TERMO DE FOMENTO N°	
004/2026	

[illegible]



**Assoc. dos Pais e Amigos
dos Excepcionais - APAE**

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

RECIBO

Nº 95227

Recebemos de:

R\$ **47.300,00**

Prefeitura Municipal
Três de Maio

a importância supra de:

Quarenta e sete mil e trezentos
reais

Referente a: Termo de Fomento nº 004/2026

Três de Maio 24 / 02 / 20 26
Gráfica VILANI Ltda. - Fone: 55 98454-0079 - 3X50 - 08/25 - 95.001 a 100.000

Jornada Rápida
Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura



Associado: MUNICIPIO DE TRES DE MAIO

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 10885-4

Impresso em 24/02/2026 14:15:15

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: ALEX

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 10885-4

Número de Controle: 3071090845

Cooperativa Destino: 306

Conta Destino: 53517-6

Favorecido: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRE

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da Transferência: 24/02/2026

Hora da Transferência: 13:55:23

Valor Transferido (R\$): 47.300,00

Motivo da Transferência: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Autenticação Eletrônica: 3621.F747.3C0E.DEA3.F9B8.93EA.16C9.3E5C

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* 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

Ouvidoria 0800 646 2519

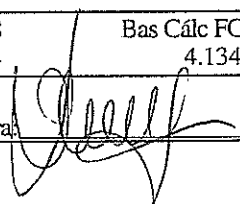
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Prestação de Contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE		02. MÊS/ANO			
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		02/2026			
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2026					
04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO	
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE	6.3 VALOR (R\$)
Alfrida Simão Scherner(parcial)	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 280,22
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 2.655,32
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 1.871,32
Carla Rosemeri Ullmann	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 1.584,16
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 2.598,90
Daiane Gianello Genz	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 1.304,63
Francieli Oviedo	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 819,80
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 3.927,78
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 2.051,59
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 2.951,01
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 3.202,40
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 2.128,70
Lisiane Perin	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 3.216,14
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 2.567,06
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 3.202,18
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 729,81
Mariane Cristina Fischer	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 276,95
Rosangela Maria Lopes de Freitas Kelm	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 1.629,61
Tania Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 2.020,34
Tania Maria de Bastos	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 3.486,03
Terezinha Toledo da Silva	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 1.878,20
Tiarla de Oliveira Simão	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 1.237,89
Vanessa Rommel	Folha Pagto	S/N	fev/2026	Tranferencia	R\$ 1.679,96
07. TOTAL DA DESPESA					R\$ 47.300,00
08. TOTAL DA RECEITA					R\$ 47.300,00
09. SALDO APLICADO					R\$ 0,00
10. AUTENTICAÇÃO					
Três de Maio - RS, Março de 2026					
DATA					
					Evandro Carlos Schutz - Presidente

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 528.164.510-20				
Cadastro 199	Nome do Funcionário ALFRIDA SIMAO SCHERNER	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
SECRETÁRIO(A)		Data Admissão: 08/01/2021				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	020:00 hs	302,06			
78	Quinquênio	5,00	15,10			
358	Horas Férias diurnas	180:00 hs	2.718,58			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:32 hs	8,15			
382	Quinquênio s/ Férias	5,00	135,93			
386	1/3 de Férias	33,33 %	954,22			
890	Quitação de Férias/Abono				3.459,13	
950	INSS	12,00 %			26,92	
952	INSS S/Férias	12,00 %			357,75	
Confere com o Original						
Assinatura						
Os serviços foram prestados						
		Total	4.134,04		3.843,80	
		Total Líquido			290,24	
Salário Base	Sal Cont/INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	4.134,04	4.134,04	330,72	0,00	15,00	00
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:17

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 280,22

Autenticação Eletrônica: 80A7.A81D.27E2.8771.5C55.E3BB.B093.F33E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 02/2026 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	180:00 hs	2.718,58			
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:40 hs	39,65			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:32 hs	8,62			
78	Quinquênio	5,00	135,93			
358	Horas Férias diurnas	020:00 hs	302,06			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:05 hs	1,43			
382	Quinquênio s/ Férias	5,00	15,10			
386	1/3 de Férias	33,33 %	106,20			
890	Quitação de Férias/Abono			384,36		
950	INSS	12,00 %		247,46		
952	INSS S/Férias	14,00 %		40,43		
Total			3.327,57	672,25		
Total Líquido				2.655,32		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.327,57	3.327,57	266,20	2.295,58	15,00	01
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:17

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 2.655,32

Autenticação Eletrônica: 4253.542A.293E.4E56.7265.ED29.885C.082E

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 EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 944.285.730-49				
Cadastro 218	Nome do Funcionário ASTRIT WEIRICH	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão: 01/08/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	198:00 hs	2.004,98			
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:25 hs	21,52			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:27 hs	4,68			
358	Horas Férias diurnas	022:00 hs	222,78			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:54 hs	9,26			
386	1/3 de Férias	33,33 %	77,35			
890	Quitação de Férias/Abono				282,92	
950	INSS	9,00 %			159,86	
952	INSS S/Férias	12,00 %			26,47	
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados		Total		2.340,57	469,25	
		Total Líquido			1.871,32	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa Dep
2.227,76		2.340,57	2.340,57	187,24	1.423,98	7,50 00
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Astrit Weirich						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:17

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 1.871,32

Autenticação Eletrônica: 941A.7119.74EE.07D4.D11B.ECC6.A280.774B

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 006.983.470-99					
Cadastro 244	Nome do Funcionário CARLA ROSEMERI ULLMANN	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01	
MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão:		05/03/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	090:00 hs	1.642,39				
150	Salário Família	1,00	67,54				
358	Horas Férias diurnas	010:00 hs	182,49				
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:26 hs	8,15				
386	1/3 de Férias	33,33 %	63,55				
890	Quitação de Férias/Abono				233,59		
950	INSS	9,00 %			125,77		
952	INSS S/Férias	9,00 %			20,60		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados		Total	1.964,12		379,96		
		Total Líquido			1.584,16		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.824,88	1.896,58	1.896,58	151,72	1.035,19	0,00	01	
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Carla R. Ullmann							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:17

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

Confere com o Original

Conta Destino: 80368-6

Assinatura

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 1.584,16

Autenticação Eletrônica: 7026.655C.7F39.285E.57D4.215E.E7EE.0C54

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário		
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE					02/2026		Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 772.793.360-00				
Cadastro 78	Nome do Funcionário CLARICE FERREIRA DE AMORIM		CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
AUXILIAR DE LIMPEZA			Data Admissão:		14/05/2007		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs	2.460,17			
78	Quinquênio		15,00	369,03			
950	INSS		9,00 %			230,30	
Confere com o Original _____ Assinatura Os serviços foram prestados _____							
Total				2.829,20		230,30	
Total Líquido						2.598,90	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.460,17		2.829,20	2.829,20	226,33	2.222,00	0,00	00
Recebi em: 16/02/2026 Assinatura: <i>Clarice F de Amorim</i>							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:17

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

Confere com o Original

Conta Destino: 93927-7

Assinatura

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 2.598,90

Autenticação Eletrônica: 6F2D.E72C.932B.704C.1A29.003A.3120.8A5E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 022.855.080-77			
Cadastro 255	Nome do Funcionário DAIANE GIANELLO GENZ	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		10/02/2026		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	070:00 hs	1.359,29			
150	Salário Família	1,00	47,28			
950	INSS	7,50 %			101,94	
Confere com o Original _____ Assinatura Os serviços foram prestados _____ Assinatura						
Parabens ! Feliz Aniversario 13/03						
			Total	1.406,57	101,94	
			Total Líquido	1.304,63		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa Dep
1.941,84		1.359,29	1.359,29	108,74	752,09	0,00 01
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: <u>Daiane Genz</u>						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:18

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: DAIANE GIANELLO GENZ

CPF/CNPJ Favorecido: 022.855.080-77

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 97643-3

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 1.304,63

Autenticação Eletrônica: 0559.C244.0914.DE40.F741.78E8.D019.BCBD

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.539.150-03				
Cadastro 213	Nome do Funcionário FRANCIELI OVIEDO	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		21/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	036:00 hs	667,22			
150	Salário Família	3,00	202,62			
358	Horas Férias diurnas	006:00 hs	111,20			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:08 hs	2,63			
386	1/3 de Férias	33,33 %	37,94			
890	Quitação de Férias/Abono			140,39		
950	INSS	7,50 %		50,04		
952	INSS S/Férias	7,50 %		11,38		
Total			1.021,61	201,81		
Total Líquido				819,80		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
741,35	818,99	818,99	65,51	48,41	0,00	03
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: 						

Confere com o Original

Assinatura

Os serviços foram prestados



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:18

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: FRANCIELI OVIEDO

CPF/CNPJ Favorecido: 015.539.150-03

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37836-6

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 819,80

Autenticação Eletrônica: F81E.33DD.37DD.0C38.5F45.9560.9FA8.2A93

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

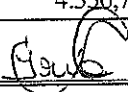
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 02/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 275.067.200-78				
Cadastro	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
55	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			
78	Quinquênio				20,00	690,43			
82	Gratificação de Função				135,00 %	194,19			
950	INSS				12,00 %			409,00	
Confere com o Original									
Assinatura									
Os serviços foram prestados									
Total					4.336,78		409,00		
Total Líquido							3.927,78		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp		Faixa	Dep	
3.452,16 /		4.336,78	4.336,78	346,94	3.729,58		15,00	00	
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:18

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: IRIA TERESINHA MALLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 275.067.200-78

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25469-9

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 3.927,78

Autenticação Eletrônica: 58C4.D295.5EA5.CBB9.5445.B5F0.52AB.AD4F

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

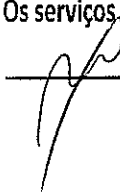
Assinatura

* 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 EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 02/2026 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20			CPF: 002.557.590-29				
Cadastro 216	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	JAQUELINE NEISS CAMARGO /			513205	9	1	01.001		01
COZINHEIRO(A)			Data Admissão:			04/04/2022			
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas				220:00 hs	2.227,76			
950	INSS				9,00 %			176,17	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 									
Total						2.227,76		176,17	
Total Líquido								2.051,59	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep	
2.227,76 /		2.227,76	2.227,76	178,22	1.620,56		0,00	00	
Recebi em: 06/09/2026 Assinatura: Jaqueline V. Camargo									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:18

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JAQUELINE NEISS CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 44961-2

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 2.051,59

Autenticação Eletrônica: 347C.A33B.39EE.158D.30F8.9C47.06BC.B7B5

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

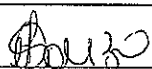
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 02/2026 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 629.749.200-04			
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	198:00 hs	2.947,70	/		
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:00 hs	117,24	/		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:37 hs	25,49	/		
78	Quinquênio	5,00	147,38	/		
358	Horas Férias diurnas	022:00 hs	327,52	/		
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:28 hs	7,00	/		
382	Quinquênio s/ Férias	5,00	16,38	/		
386	1/3 de Férias	33,33 %	116,96	/		
890	Quitação de Férias/Abono			421,40 /		
950	INSS	12,00 %		286,80 /		
952	INSS S/Férias	14,00 %		46,46 /		
Confere com o Original Assinatura						
Os serviços foram prestados						
Total			3.705,67	754,66 /		
Total Líquido				2.951,01 /		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.275,22 /	3.705,67	3.705,67	296,44	2.630,61	22,50	01
Recebi em: 26/02/26 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:18

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JOSE VOLMIR DE SOUZA

CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25470-6

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 2.951,01

Autenticação Eletrônica: A986.FDE5.712D.6263.60EB.AAFE.E8FF.FF76

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

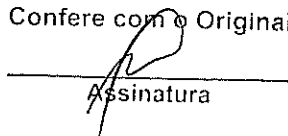
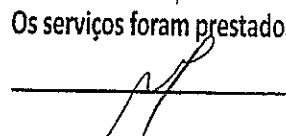
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 019.402.390-79				
Cadastro 229	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	KAWAY MORGANA DE FREITAS	2523Q5	9	1	01.001	01
SECRETÁRIO(A)		Data Admissão: 08/12/2023				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64		310,08	
35	Horas Extras 50% Diurnas	017:50 hs	404,01			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:48 hs	87,83			
950	INSS	12,00 %				
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			3.512,48		310,08	
Total Líquido					3.202,40	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.512,48	3.512,48	280,99	2.905,28	15,00	00
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Kawaym. de Freitas						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:19

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 3.202,40

Autenticação Eletrônica: AE0D.7A53.9222.F234.4830.E14B.93DC.3D13

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 944.957.260-72			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
168	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	2.157,60			
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:30 hs	38,62			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:48 hs	8,40			
78	Quinquênio	5,00	107,88			
950	INSS	9,00 %			183,80	
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
		Total	2.312,50		183,80	
		Total Líquido			2.128,70	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.312,50	2.312,50	185,00	1.705,30	0,00	00
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Leonilda Moraes						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:19

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

Confere com o Original

Conta Destino: 25473-0

Data do Pagamento: 26/02/2026

Assinatura

Valor Total (R\$): 2.128,70

Autenticação Eletrônica: 0455.B518.9E84.D403.FC63.E4D5.1E91.ED96

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 024.492.030-36				
Cadastro 250	Nome do Funcionário LISIANE PERIN	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão: 02/02/2026				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	193:20 hs 12,00 %	3.528,10		311,96	
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
Parabens ! Feliz Aniversario 17/03		Total	3.528,10		311,96	
		Total Líquido			3.216,14	
Salário Base 3.649,76	Sal Cont INSS 3.528,10	Bas Cálc FGTS 3.528,10	FGTS Mês 282,24	Bas Cálc IRRF 2.836,96	Faixa 15,00	Dep 02
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Lisiane Perin						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:19

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: LISIANE PERIN

CPF/CNPJ Favorecido: 024.492.030-36

Confere com o Original

Cooperativa Destino: 0306

Assinatura

Conta Destino: 97650-8

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 3.216,14

Autenticação Eletrônica: 68FD.4F59.56A5.2C75.CCD3.4561.3F36.05A7

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 713.436.280-91				
Cadastro 52	Nome do Funcionário LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
Data Admissão:				04/08/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.301,44			
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:25 hs	26,68			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:27 hs	5,80			
78	Quinquênio	20,00	460,29			
950	INSS	9,00 %			227,15	
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
Total			2.794,21		227,15	
Total Líquido					2.567,06	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.301,44	2.794,21	2.794,21	223,53	2.187,01	0,00	00
Recebi em 26/02/2026 Assinatura: Lovani KleinPaul						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:19

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

Confere com o Original

Conta Destino: 25489-7

Data do Pagamento: 26/02/2026

Assinatura

Valor Total (R\$): 2.567,06

Autenticação Eletrônica: B906.397B.1854.82AA.A4B7.E172.651E.11AD

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 000.555.139-05				
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	180:00 hs	3.495,31			
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:45 hs	21,85			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:14 hs	4,75			
358	Horas Férias diurnas	020:00 hs	388,37			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:19 hs	6,25			
386	1/3 de Férias	33,33 %	131,54			
890	Quitação de Férias/Abono	Confere com o Original		465,07		
922	IRRF S/Férias	22,50 %		6,47		
950	INSS	12,00 %		319,73		
952	INSS S/Férias	14,00 %		54,62		
Assinatura Os serviços foram prestados		Total	4.048,07	845,89		
		Total Líquido		3.202,18		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.883,68	4.048,07	4.048,07	323,84	2.914,71	22,50	01
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Luzia da Rocha						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:19

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

Confere com o Original

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37839-0

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 3.202,18

Autenticação Eletrônica: 5382.C598.BE98.042B.8E38.62D3.A067.79E4

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 02/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 651.636.990-91				
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
239		MARIA JANETE SOARES /		514320	9	1	01.001		01
		AUXILIAR DE LIMPEZA /		Data Admissão:			27/01/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos					
1	Horas Normais Diurnas	080:40 hs	791,12						
358	Horas Férias diurnas	139:20 hs	1.366,48						
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	003:44 hs	36,75						
386	1/3 de Férias	33,33 %	467,74						
890	Quitação de Férias/Abono			1.717,02					
950	INSS	9,00 %		61,31					
952	INSS S/Férias	12,00 %		153,95					
			Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
Total			2.662,09	1.932,28					
Total Líquido				729,81					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp		Faixa	Dep	
2.157,60 /		2.662,09 /	2.662,09	212,95	183,92		0,00	00	
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Maria Janete Soares									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:20

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 729,81

Autenticação Eletrônica: D94C.B962.5EEF.D183.A5EB.CCC8.BCE6.2DF6

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE					02/2026		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 889.495.080-87					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
228	MARIANE CRISTINA FISCHER	2523Q5	9	1	01.001		01	
SECRETÁRIO(A)			Data Admissão:		01/12/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	020:00 hs	302,06					
358	Horas Férias diurnas	180:00 hs	2.718,58					
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	001:13 hs	18,58					
386	1/3 de Férias	33,33 %	912,38					
890	Quitação de Férias/Abono				3.311,87			
950	INSS	12,00 %			25,11			
952	INSS S/Férias	12,00 %			337,67			
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados								
Total			3.951,60		3.674,65			
Total Líquido					276,95			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.020,64		3.951,60	3.951,60	316,12	0,00	15,00	00	

Recebi em: 26/10/2026

Assinatura:

Mariane C. Fischer



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:20

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

Confere com o Original

Conta Destino: 59385-7

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 276,95

Autenticação Eletrônica: 160B.2C9D.644E.8BBA.263B.5CF4.1DC4.6551

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

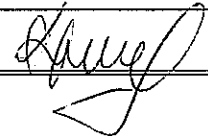
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS							Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE							02/2026	Mensal
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 952.199.780-04					
Cadastro 252	Nome do Funcionário ROSANGELA MARIA LOPES DE FREITAS KELM MONITOR(A) DE ALUNOS		CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01	
				Data Admissão:		02/02/2026		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas		096:40 hs	1.764,05				
950	INSS		9,00 %			134,44		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados								
Total				1.764,05		134,44		
Total Líquido						1.629,61		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.824,88		1.764,05	1.764,05	141,12	1.156,85	0,00	00	
Recebi em: 26/02/2026		Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 02/03/2026 11:02:36

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: ROSANGELA MARIA LOPES DE FREIT

CPF/CNPJ Favorecido: 952.199.780-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 97648-3

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 1.629,61

Autenticação Eletrônica: B3C6.2D14.B7E7.2B8E.72A6.9F73.E9AA.CA56

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

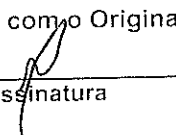
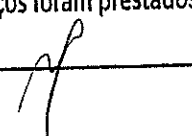
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 904.240.500-72				
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	2.157,60			
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:00 hs	29,42			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:39 hs	6,40			
950	INSS	9,00 %			173,08	
Confere como Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Total			2.193,42		173,08	
Total Líquido					2.020,34	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.193,42	2.193,42	175,47	1.586,22	0,00	01
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:20

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 2.020,34

Autenticação Eletrônica: A26D.05B0.6584.16BF.A7D6.F6B7.E283.DE1A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

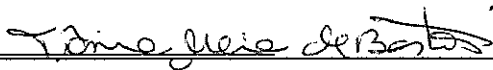
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		02/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 005.275.920-21				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
141	TANIA MARIA DE BASTOS	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		10/04/2014		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	3.495,31			
78	Quinquênio	10,00	349,53			
358	Horas Férias diurnas	020:00 hs	388,37			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:10 hs	3,49			
382	Quinquênio s/ Férias	10,00	38,84			
386	1/3 de Férias	33,33 %	143,57			
890	Quitação de Férias/Abono			484,13		
922	IRRF S/Férias	27,50 %		28,78		
950	INSS	14,00 %		358,81		
952	INSS S/Férias	14,00 %		61,36		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados		Total	4.419,11	933,08		
		Total Líquido		3.486,03		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.883,68	4.419,11	4.419,11	353,52	3.237,64	27,50	00
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:20

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 3.486,03

Autenticação Eletrônica: EC3B.3EE0.DDCE.0725.4018.8DEE.A30B.03B6

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE								02/2026	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20			CPF: 585.986.180-04				
Cadastro		Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
172		TEREZINHA TOLEDO DA SILVA			514370	9	1	01.001	01
		AUXILIAR DE LIMPEZA			Data Admissão:		15/01/2019		
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas				198:00 hs	1.941,84			
78	Quinquênio				5,00	97,09			
358	Horas Férias diurnas				022:00 hs	215,76			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				000:08 hs	1,36			
382	Quinquênio s/ Férias				5,00	10,79			
386	1/3 de Férias				33,33 %	75,97			
890	Quitação de Férias/Abono							278,08	
950	INSS				9,00 %			160,73	
952	INSS S/Férias				12,00 %			25,80	
					Total	2.342,81		464,61	
					Total Líquido			1.878,20	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
2.157,60		2.342,81		2.342,81		187,42		1.431,73	
								Faixa Dep	
								7,50 00	
Recebi em: 26/09/2026 Assinatura: Teresinha Toledo da Silva									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:21

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: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 1.878,20

Autenticação Eletrônica: 3339.8D16.1CFA.6098.ECD1.CB36.B3E2.6836

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

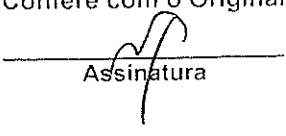
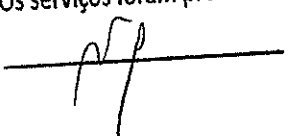
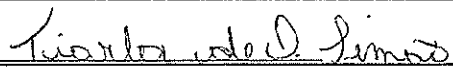
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE				02/2026		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 035.373.360-12			
Cadastro 254	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento
	TIARLA DE OLIVEIRA SIMAO			334105	9	1	01.001
MONITOR(A) DE ALUNOS			Data Admissão:		09/02/2026		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos
1	Horas Normais Diurnas			073:20 hs	1.338,25		
950	INSS			7,50 %			100,36
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 							
				Total	1.338,25		100,36
				Total Líquido			1.237,89
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp		Faixa Dep
1.824,88		1.338,25	1.338,25	107,06	731,05		0,00 00
Recebi em: 26/02/2026				Assinatura: 			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:21

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: TIARLA DE OLIVEIRA SIMAO

CPF/CNPJ Favorecido: 035.373.360-12

Cooperativa Destino: 0306

Confere com o Original

Conta Destino: 97649-1

Assinatura

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 1.237,89

Autenticação Eletrônica: E4C2.EAB4.803C.A27D.8A54.62B0.9408.28B5

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 2O3Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE					02/2026		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 018.809.090-81					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
248	VANESSA ROMMEL	239220	9	1	01.001		01	
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL			Data Admissão:		28/04/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
I	Horas Normais Diurnas	090:00 hs	1.747,66					
150	Salário Família	1,00	67,54					
358	Horas Férias diurnas	010:00 hs	194,18					
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:07 hs	2,56					
386	1/3 de Férias	33,33 %	65,58					
890	Quitação de Férias/Abono			240,99				
950	INSS	9,00 %		135,24				
952	INSS S/Férias	9,00 %		21,33				
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados		Total	2.077,52	397,56				
		Total Líquido		1.679,96				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
1.941,84		2.009,98	2.009,98	160,79	1.140,46	0,00	01	
Recebi em: 26/02/2026 Assinatura: Vanessa Rommel								



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/02/2026 17:05:21

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: VANESSA ROMMEL

CPF/CNPJ Favorecido: 018.809.090-81

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 82996-3

Data do Pagamento: 26/02/2026

Valor Total (R\$): 1.679,96

Autenticação Eletrônica: 7589.4309.EF97.7CEC.CC06.001C.4E24.CF04

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

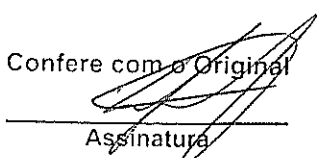
**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 53517-6**Impresso em** 03/03/2026 08:30:35**Extrato**

Dados referentes ao período 01/02/2026 a 28/02/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
24/02/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 87612800000141 MUNICIPIO DE	SI00735	47.300,00	47.300,00
26/02/2026	DEB. FOLHA PAGTO	203Q—04	-47.300,00	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

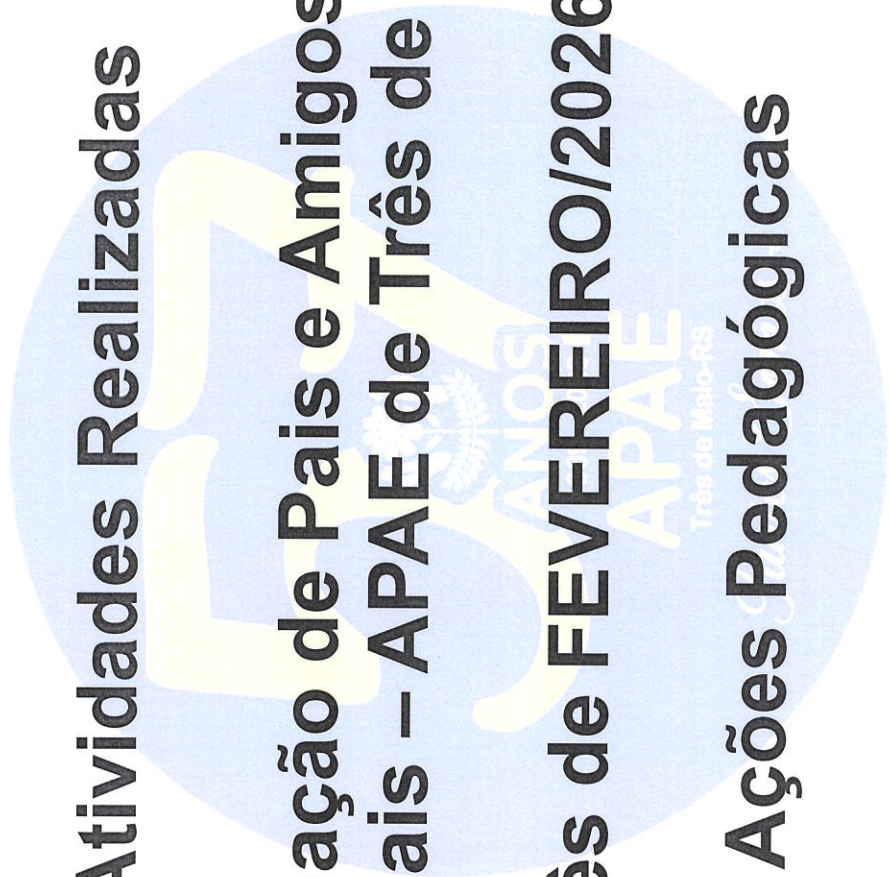

Assinatura

Atividades Realizadas

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

Mês de FEVEREIRO/2026

Ações Pedagógicas



Início Ano Letivo - APAE



Ensino Fundamental – Anos Iniciais



Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



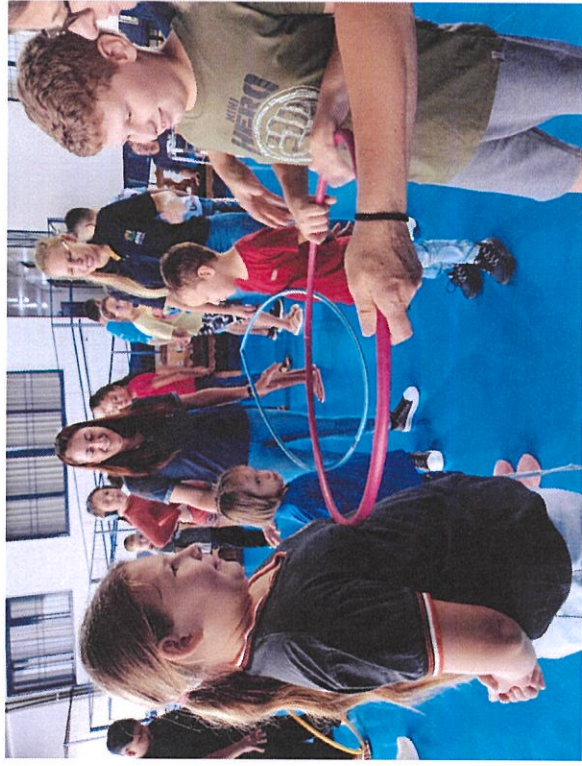
Atendimento Educacional Especializado - AEE



Atividades Pedagógicas



Aula de Educação Física.



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 001/2026 – APAE

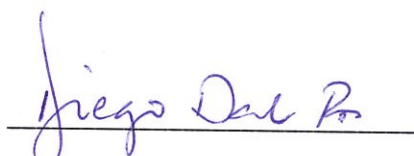
PARCELA 01/2026

Três de Maio, 24 de março de 2026.

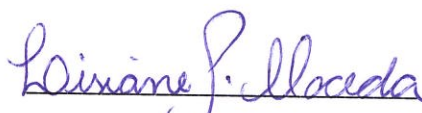
Conforme nomeação pela Portaria nº 079/2026, de 30 de janeiro de 2026, para o Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2026, informamos que, em visita realizada à instituição e mediante análise dos documentos apresentados, foi constatado o cumprimento da meta estabelecida, a qual prevê o atendimento 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 1ª Parcela do Termo de Fomento 004/2026, no valor de R\$ 47.300,00 (quarenta e sete mil e trezentos reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.



Diego de Quadros Dal Ros



Lisiane Polonio Maceda



Rejane Mara Dalla Chieza Zimmer

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