

Ofício Nº 66/2026

Três de Maio - RS, Abril de 2026.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 2ª 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.

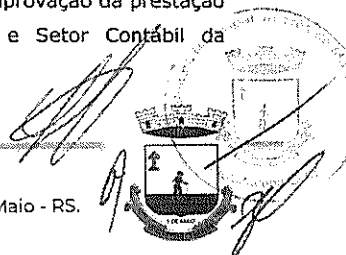
§ 2º O pagamento das parcelas do Termo de Fomento fica condicionado a aprovação da prestação de contas pela Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes - SMECE e Setor Contábil da municipalidade a cada liberação de recursos.

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

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



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.

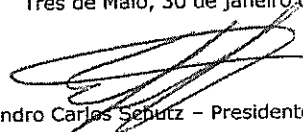
Três de Maio, 30 de janeiro de 2026.



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:

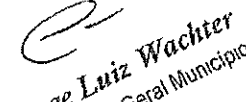
CPF:

Jussara Mallo Hübner
Sec. Mun. de Educação

Nome:

CPF:

Geli P. Asmann
6629438 800 78

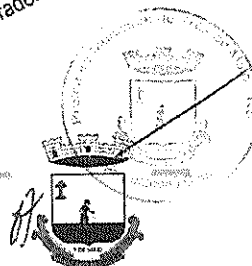


Jorge Luiz Wachter
Procurador Geral Município

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

Prefeitura Municipal de Três de Maio

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

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	

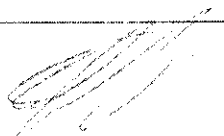
Justificativa da Proposta:

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

João Carlos
João Carlos
Vice Prefeito Municipal

Trabalho e autorizo a firmar
Termo de parceria 30/01/2026

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.

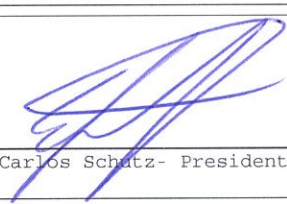
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO(TERMO DE FOMENTO Nº 04/2026)

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 Convenio (Termo de Fomento nº 04/2026) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº089/2026, 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 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, Abril 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 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2026
03. TERMO DE FOMENTO N° 004/2026	

04. DATA DO RECEBIMENTO	05. VALOR (R\$)
27/03/2026	R\$ 47.300,00
06. TOTAL	R\$ 47.300,00

07. AUTENTICAÇÃO

Três de Maio-RS, Abril de 2026.
DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE



**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 95231

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 004/2016

Três de Maio 27 / 03 / 2016
Gráfica VILANI Ltda. - Fone: 55 98454-0079 - 3X50 - 08/25 - 95.001 a 100.000

Jonete Rippel
Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura



Associado: MUNICIPIO DE TRES DE MAIO

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 10885-4

Impresso em 27/03/2026 14:35:36

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: RAQUEL

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 10885-4

Número de Controle: 3106518155

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: 27/03/2026

Hora da Transferência: 10:26:05

Valor Transferido (R\$): 47.300,00

Motivo da Transferência: PAGAMENTO NESTA DATA

Autenticação Eletrônica: ABA9.0C33.2701.7E1B.2CAA.741F.3169.9D54

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)

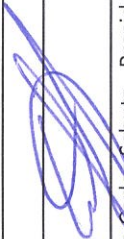
SAC 0800 724 7220

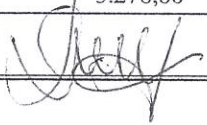
Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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		03/2026			
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE				03. TERMO DE FOMENTO N.º: 04/2026			
04. NOME DO FAVORECIDO		05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO		
		5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 N.º CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)
Alfrida Simão Scherner		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.612,24
Ângela Pettorini		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.902,49
Astrit Weirich		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.051,59
Carla Rosemeri Ullmann		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 1.752,51
Clarice Ferreira de Amorim		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.598,90
Daiane Gianello Genz		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 1.858,94
Francieli Oviedo		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 888,37
Iria Teresinha Malmann		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 3.927,78
Jaqueline Neiss Camargo		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.051,59
José Volmir de Souza		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 3.137,72
Leonilda do Nascimento Moraes		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.085,91
Lisiane Perin		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 3.323,20
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.537,50
Luzia da Rocha		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 3.529,05
Maria Janete Soares		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 1.987,74
Mariane Cristina Fischer		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 2.492,63
Rosangela Maria Lopes de Freitas Kelm		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 1.684,97
Tania Elisângela Leidmer		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 1.987,74
Tania Maria de Bastos		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 3.870,82
Terezinha Toledo da Silva (parcial)		Folha Pagto	S/N	mar/2026	Tranferencia	27/03/2026	R\$ 18,31
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, Abril 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		03/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 528.164.510-20				
Cadastro 199	Nome do Funcionário ALFRIDA SIMAO SCHERNER SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		08/01/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	2.718,58			
78	Quinquênio	5,00	135,93			
358	Horas Férias diurnas	020:00 hs	302,06			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:03 hs	0,91			
382	Quinquênio s/ Férias	5,00	15,10			
386	1/3 de Férias	33,33 %	106,02			
890	Quitação de Férias/Abono				384,34	
950	INSS	12,00 %			242,27	
952	INSS S/Férias	12,00 %			39,75	
		Total		3.278,60	666,36	
		Total Líquido		2.612,24		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.278,60	3.278,60	262,28	2.247,31	15,00	00
Recebi em: 27/03/2026		Assinatura: 				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:25

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER

CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 01445-1

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.612,24

Autenticação Eletrônica: 559D.71A4.BD8E.2A35.6D2A.2E3A.9F15.CA21

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										03/2026 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				200:00 hs		3.020,64												
78	Quinquênio				5,00		151,03												
950	INSS				12,00 %					269,18									
				Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados															
Total							3.171,67			269,18									
Total Líquido										2.902,49									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.020,64		3.171,67		3.171,67		253,73		2.564,47		7,50		01							
Recebi em: 27/03/2026 Assinatura: 																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:25

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ANGELA PETTORINI

CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25446-7

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.902,49

Autenticação Eletrônica: C1E3.FCBA.CFED.465A.88B6.BDB9.2A3D.79CD

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		03/2026		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 944.285.730-49			
Cadastro 218	Nome do Funcionário ASTRIT WEIRICH AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		01/08/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.227,76			
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 Cálculo 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: 27/03/2026 Assinatura: Astrit Weirich						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:26

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ASTRIT WEIRICH

CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 41565-5

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.051,59

Autenticação Eletrônica: B614.D1BB.607B.A322.13B2.AB24.47C2.4F82

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																				03/2026					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								100:00 hs		1.824,88																	
150		Salário Família								1,00		67,54																	
950		INSS								9,00 %						139,91													
		Confere com o Original																											
		Assinatura																											
		Os serviços foram prestados																											
										Total		1.892,42				139,91													
										Total Líquido						1.752,51													
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep																	
1.824,88		1.824,88		1.824,88		145,99		1.217,68		0,00		01																	
Recebi em: 27/03/2026										Assinatura: Carla Rosemeri Ullmann																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:26

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CARLA ROSEMERI ULLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 006.983.470-99

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 80368-6

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 1.752,51

Autenticação Eletrônica: 8B04.3445.F729.132F.3C75.2D2C.7339.E187

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		03/2026		Mensal			
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 772.793.360-00				
Cadastro 78	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLARICE FERREIRA DE AMORIM		514320	9	1	01.001	01
	AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão: 14/05/2007				
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs	2.460,17			
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 IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.460,17		2.829,20	2.829,20	226,33	2.222,00	0,00	00
Recebi em: 22/03/2026 Assinatura: Clarice J de Amorim							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:26

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CLARICE FERREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 93927-7

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.598,90

Autenticação Eletrônica: 90F7.7628.A4FA.9E92.9AF4.38A9.531E.E63D

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		03/2026		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 022.855.080-77			
Cadastro 255	Nome do Funcionário DAIANE GIANELLO GENZ PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
Ev	Descrição	Data Admissão:	10/02/2026			
		Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.941,84			
150	Salário Família	1,00	67,54			
950	INSS	9,00 %		150,44		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
		Total	2.009,38	150,44		
		Total Líquido		1.858,94		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.941,84	1.941,84	1.941,84	155,34	1.334,64	0,00	01
Recebi em: 27/03/2026 Assinatura: Daiane Genz						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:26

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: DAIANE GIANELLO GENZ

CPF/CNPJ Favorecido: 022.855.080-77

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 97643-3

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 1.858,94

Autenticação Eletrônica: 3B3C.7E2E.7B78.D232.7A24.8649.FBB1.D232

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		03/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.539.150-03				
Cadastro 213	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FRANCIELI OVIEDO	239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		Data Admissão:		21/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	741,35			
150	Salário Família	3,00	202,62			
950	INSS	7,50 %			55,60	
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
Total			943,97		55,60	
Total Líquido					888,37	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
741,35	741,35	741,35	59,30	116,98	0,00	03
Recebi em: 27 / 03 / 2026		Assinatura:				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:27

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: FRANCIELI OVIEDO

CPF/CNPJ Favorecido: 015.539.150-03

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37836-6

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 888,37

Autenticação Eletrônica: 0CE7.741A.C36F.9B9F.18EC.F397.0344.9EAE

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

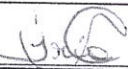
Assinatura

* 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 03/2026 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					
Os serviços foram prestados _____ Confere com o Original _____ Assinatura									
Total			4.336,78	409,00					
Total Líquido				3.927,78					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF/Ded Simp	Faixa	Dep			
3.452,16	4.336,78	4.336,78	346,94	3.729,58	15,00	00			
Recebi em: 27/03/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:27

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: IRIA TERESINHA MALLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 275.067.200-78

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25469-9

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 3.927,78

Autenticação Eletrônica: 7CB1.ACCD.11EE.77E6.85CF.E6C4.61B8.6954

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		03/2026		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 002.557.590-29			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
216	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	
Os serviços foram prestados Confere com o Original Assinatura						
Total			2.227,76		176,17	
Total Líquido					2.051,59	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo 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: 27/03/2026 Assinatura: Jaqueline Camargo						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:27

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JAQUELINE NEISS CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 44961-2

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.051,59

Autenticação Eletrônica: 176F.5698.CB83.6A6E.CA7B.4D6A.E6A7.C729

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

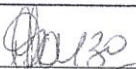
Assinatura

* 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		03/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 629.749.200-04				
Cadastro 161	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	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			
78	Quinquênio	5,00	163,76			
950	INSS	12,00 %		301,26		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
Total			3.438,98	301,26		
Total Líquido			3.137,72			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
3.275,22	3.438,98	3.438,98	275,11	2.831,78	15,00	01
Recebi em: 27/03/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JOSE VOLMIR DE SOUZA

CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25470-6

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 3.137,72

Autenticação Eletrônica: 97E6.0A94.841A.54BF.053C.FFD7.2D73.ED9A

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										03/2026 Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 944.957.260-72						
Cadastro 168	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento		FL	
	LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES				514320	9	1	01.001		01	
	AUXILIAR DE LIMPEZA										
					Data Admissão:		19/02/2018				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				220:00 hs	2.157,60					
78	Quinquênio				5,00	107,88					
950	INSS				9,00 %			179,57			
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados											
					Total	2.265,48		179,57			
					Total Líquido			2.085,91			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
2.157,60		2.265,48		2.265,48		181,23		1.658,28		0,00	00
Recebi em: 27/10/2026 Assinatura: Leonilda Moraes											



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES

CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25473-0

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.085,91

Autenticação Eletrônica: EC12.8370.80AB.5717.49A2.C874.C222.E7CB

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		03/2026		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 024.492.030-36			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
250	LISIANE PERIN	334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão: 02/02/2026				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.649,76			
950	INSS	12,00 %			326,56	
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
Total			3.649,76		326,56	
Total Líquido					3.323,20	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.649,76	3.649,76	3.649,76	291,98	2.944,02	15,00	02
Recebi em: 27/03/2026		Assinatura: Lisiane Perin				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LISIANE PERIN

CPF/CNPJ Favorecido: 024.492.030-36

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 97650-8

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 3.323,20

Autenticação Eletrônica: A8E1.6636.5975.8184.1391.9003.825B.7E9B

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		03/2026		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			
78	Quinquênio	20,00	460,29			
950	INSS	9,00 %		224,23		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados						
Parabens ! Feliz Aniversario 30/04		Total	2.761,73	224,23		
		Total Líquido		2.537,50		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.301,44	2.761,73	2.761,73	220,93	2.154,53	0.00	00
Recebi em: 22/03/26		Assinatura: Lovani Kleinpaul				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KL

CPF/CNPJ Favorecido: 713.436.280-91

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25489-7

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.537,50

Autenticação Eletrônica: EAEA.8652.ED0F.6F28.610A.7A94.BA12.AC2A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

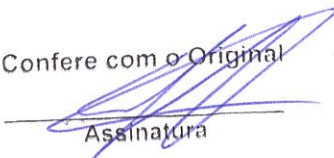
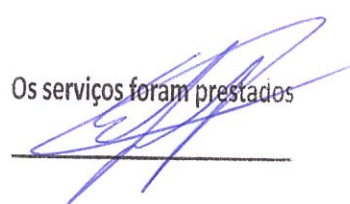
Assinatura

* 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 1 RES DE MAIO - APAE		03/2026		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	200:00 hs	3.883,68			
950	INSS	12,00 %		354,63		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
Parabens ! Feliz Aniversario 27/04		Total	3.883,68	354,63		
		Total Líquido	3.529,05			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.883,68	3.883,68	3.883,68	310,69	3.276,48	15,00	01
Recebi em: 27/10/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LUZIA DA ROCHA

CPF/CNPJ Favorecido: 000.555.139-05

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37839-0

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 3.529,05

Autenticação Eletrônica: 2F5F.77DF.2B7B.1D19.DEA7.5052.0E3E.959D

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					03/2026	Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 651.636.990-91			
Cadastro 239	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	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			220:00 hs	2.157,60		
950	INSS			9,00 %			169,86
Confere com o Original							
Assinatura							
Os serviços foram prestados							
Total					2.157,60		169,86
Total Líquido					1.987,74		
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: 27/03/2026 Assinatura: Maria Janete Soares							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: MARIA JANETE SOARES

CPF/CNPJ Favorecido: 651.636.990-91

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 78184-0

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 1.987,74

Autenticação Eletrônica: 5D7D.7AE2.F44D.4829.A17F.E7F8.8FC1.E0AA

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										03/2026 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				180:00 hs	2.718,58					
358	Horas Férias diurnas				020:00 hs	302,06					
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas				000:08 hs	2,06					
386	1/3 de Férias				33,33 %	101,38					
890	Quitação de Férias/Abono							367,98			
950	INSS				12,00 %			225,95			
952	INSS S/Férias				12,00 %			37,52			
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados											
Total					3.124,08		631,45				
Total Líquido					2.492,63						
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
3.020,64		3.124,08		3.124,08		249,92		2.111,38		15,00	00
Recebi em: 27 / 03 / 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: 27/03/2026 11:26:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: MARIANE CRISTINA FISCHER

CPF/CNPJ Favorecido: 889.495.080-87

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59385-7

Data do Pagamento: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 2.492,63

Autenticação Eletrônica: 4227.9B5F.23DF.1720.E5D6.1714.D1EB.7461

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

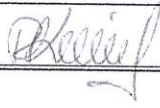
Assinatura

* 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		03/2026		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	100:00 hs	1.824,88			
950	INSS	9,00 %			139,91	
Confere com o Original _____ Assinatura Os serviços foram prestados _____ Assinatura						
Total			1.824,88		139,91	
Total Líquido					1.684,97	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.824,88	1.824,88	1.824,88	145,99	1.217,68	0,00	00
Recebi em: 27/03/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:30

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: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 1.684,97

Autenticação Eletrônica: B349.D2FC.D744.9EBA.903B.3784.B8AA.CFC9

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 03/2026 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 904.240.500-72					
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
221		TANIA ELISANGELA LEIDMER		514320	9	1	01.001		01
		AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		08/02/2023			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas			220:00 hs	2.157,60				
950	INSS			9,00 %			169,86		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados									
Total					2.157,60		169,86		
Total Líquido							1.987,74		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
2.157,60		2.157,60		2.157,60		172,60		1.550,40	
								Faixa Dep	
								0,00 01	
Recebi em: 24/03/2026 Assinatura: <i>Sônia E. Leidmer</i>									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:30

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: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 1.987,74

Autenticação Eletrônica: 316C.E058.CCB6.95A2.7382.C93C.E809.AA79

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										03/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 005.275.920-21														
Cadastro 141		Nome do Funcionário TANIA MARIA DE BASTOS					CBO 239220		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001			FL 01			
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										Data Admissão: 10/04/2014									
Ev	Descrição										Referência		Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas										200:00 hs		3.883,68						
78	Quinquênio										10,00		388,37						
950	INSS										12,00 %				401,23				
Os serviços foram prestado: _____ Confere com o Original _____ Assinatura																			
Total												4.272,05		401,23					
Total Líquido														3.870,82					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.883,68		4.272,05		4.272,05		341,76		3.664,85		15,00		00							
Recebi em: 27/03/2026 Assinatura: Tania Maria de Bastos																			



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:30

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: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 3.870,82

Autenticação Eletrônica: D691.C9A4.642C.DCC4.4B2D.9C56.8E28.D258

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

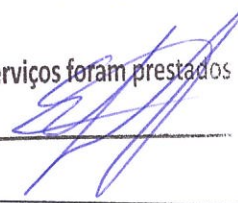
Assinatura

* 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		03/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 585.986.180-04				
Cadastro 172	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	TEREZINHA TOLEDO DA SILVA	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		15/01/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.157,60			
78	Quinquênio	5,00	107,88			
950	INSS	9,00 %		179,57		
Confere com o Original Assinatura  Os serviços foram prestados 						
Total			2.265,48	179,57		
Total Líquido			2.085,91			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.157,60	2.265,48	2.265,48	181,23	1.658,28	0.00	00
Recebi em: 27-03-2026 Assinatura: Terezinha Toledo da Silva						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 27/03/2026 11:26:30

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: 27/03/2026

Valor Total (R\$): 18,31

Autenticação Eletrônica: AD90.4B8A.34C2.6018.F97E.47AF.92F9.F2BB

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** 30/03/2026 14:59:30**Extrato**

Dados referentes ao período 01/03/2026 a 30/03/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
27/03/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 87612800000141 MUNICIPIO DE	SI00718	47.300,00	47.300,00
27/03/2026	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-47.300,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 30/03/2026

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

Atividades Realizadas

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

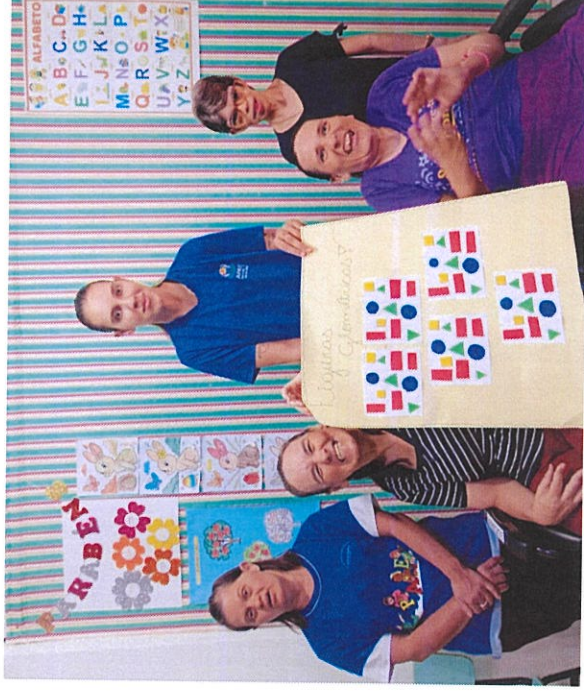
Mês de MARÇO/2026

Ações Pedagógicas

Ensino Fundamental – Anos Inicias



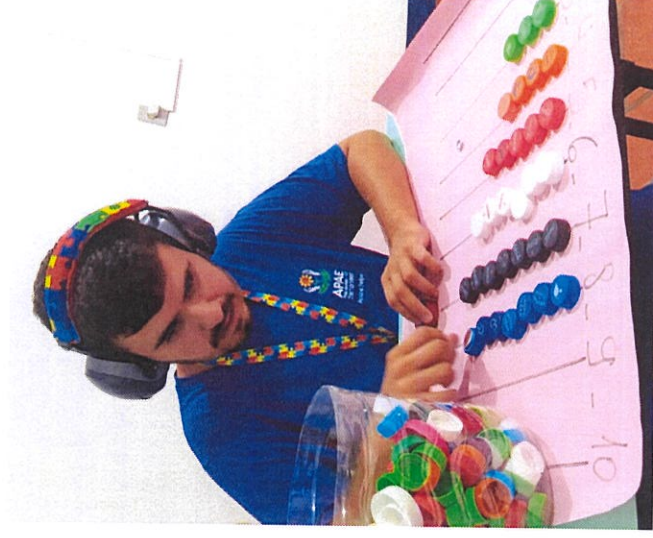
Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



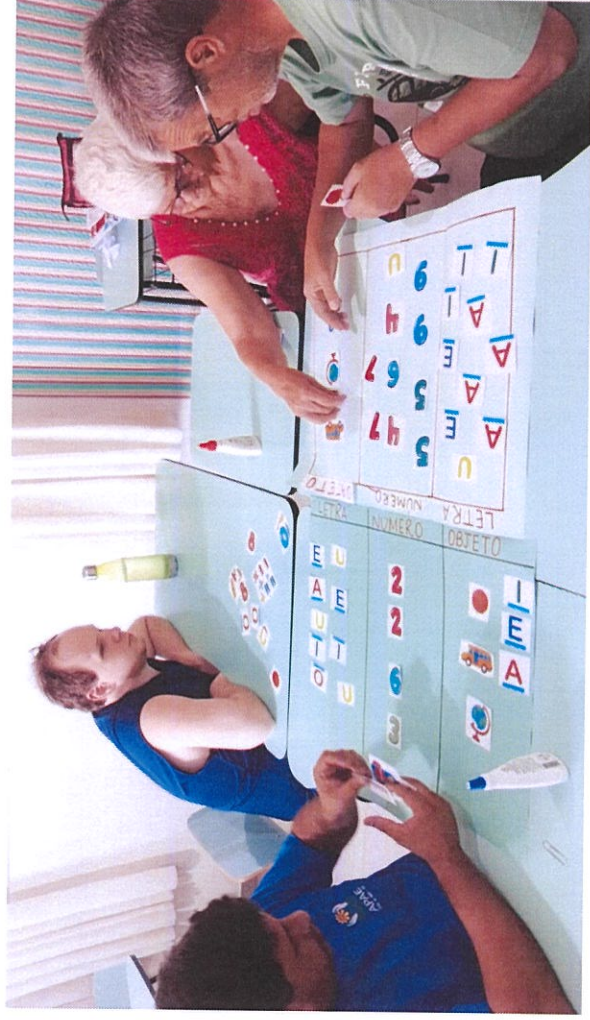
Atendimento Educacional Especializado - AEE



Desenvolvendo conhecimentos da teoria e da prática da matemática.



Desenvolver linguagem oral e escrita.



Educação Física: Possibilitar a ampliação sobre a cultura corporal e de movimento.



Música: Identificar e apreciar diversas formas de expressão musical.



Confeção de cartaz temático: Experimentar e explorar diferentes formas de expressão artísticas.



Manifestações religiosas: Conviver com a diversidade de crenças, pensamentos, convicções, modos de ser e de viver.



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2026 – APAE

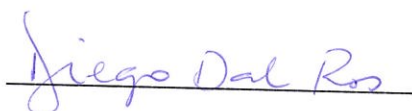
PARCELA 02/2026

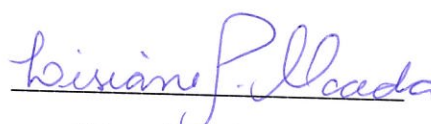
Três de Maio, 17 de abril de 2026.

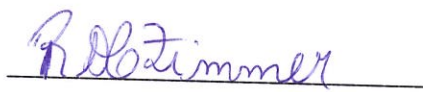
Conforme nomeação pela Portaria nº 079/2026, de 30 de janeiro de 2026, para o Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2026, informamos que, em visita realizada à instituição e mediante análise dos documentos apresentados, foi constatado o cumprimento da meta estabelecida, a qual prevê o atendimento 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 2ª 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!**