

Ofício Nº 95/2026

Três de Maio - RS, Maio de 2026.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 3ª 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



Trés de Maio

TERMO DE FOMENTO Nº 004/2026

Honrando a História, Construindo o Futuro!

tresdemaio.rs.gov.br

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 Trés 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 Trés 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.

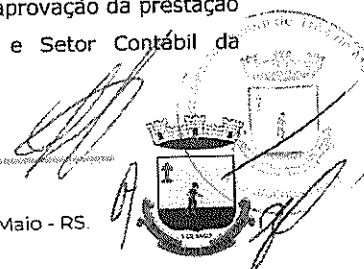
§ 2º O pagamento das parcelas do Termo de Fomento fica condicionado a aprovação da prestação de contas pela Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes - SMECE e Setor Contábil da municipalidade a cada liberação de recursos.

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

Prefeitura Municipal de Trés de Maio

Palácio Municipal Walter Uilmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Trés 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 Trés de Maio - RS.

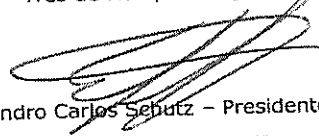
E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 30 de janeiro de 2026.



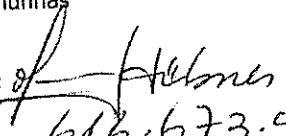
Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito
Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO
Município

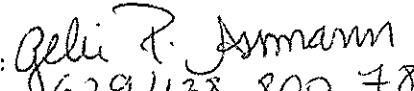


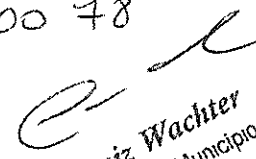
Evandro Carlos Schubert – Presidente
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais –
APAE
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: 
CPF: 616.673.580-49

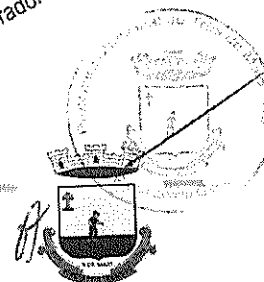
Jussara Mello Hübner
Sec. Mun. de Educação

Nome: 
CPF: 629 438 800 78



Jorge Luiz Wachter
Procurador Geral Município

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



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

I – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade			
Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994
Conta Corrente		Banco	Agência
53.517-6		Sieredi	0306
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, Cozinha, 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

Josias Correa
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.

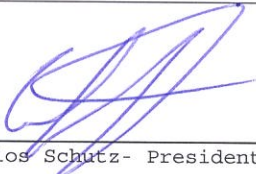
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO(TERMO DE FOMENTO Nº 04/2026)

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 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, Maio 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\$)
28/04/2026	R\$ 47.300,00
06. TOTAL	R\$ 47.300,00

07. AUTENTICAÇÃO Três de Maio-RS, Maio 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 95238

Recebemos de:

R\$

47.300,00

Preeitura Municipal

Três de maio

a importância supra de:

Quarenta e sete mil e trezentos
reis

Referente a: Termo de Fomento nº 004/2026

Três de Maio 28 / 04 / 20 26

Gráfica VILANI Ltda. - Fone: 55 98454-0079 - 3X50 - 08/25 - 95.001 a 100.000

Joana Rangel
Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura



Associado: MUNICIPIO DE TRES DE MAIO

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 10885-4

Impresso em 28/04/2026 15:59:42

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: RAQUEL

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 10885-4

Número de Controle: 3141225529

Cooperativa Destino: 306

Conta Destino: 53517-6

Favorecido: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRE

Origem dos Recursos: Conta Corrente

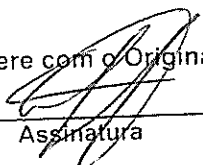
Data da Transferência: 28/04/2026

Hora da Transferência: 13:39:52

Valor Transferido (R\$): 47.300,00

Motivo da Transferência: PAGAMENTO NESTA DATA

Autenticação Eletrônica: 76B6.BBDF.F5C4.3633.61B2.1509.0B56.35EE

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.

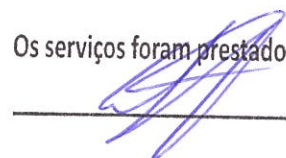
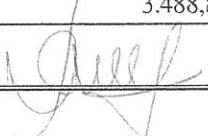
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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		04/2026	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		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	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 3.181,59
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 3.181,59
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 2.254,32
Carla Rosemeri Ullmann	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 1.851,03
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 2.850,08
Daiane Gianello Genz	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 1.968,10
Francieli Oviedo	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 956,95
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 4.301,11
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 2.254,32
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 3.440,35
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 2.292,07
Lisiane Perin	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 3.644,39
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 2.784,77
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 3.870,81
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 2.184,08
Mariane Cristina Fischer	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 3.631,42
Rosangela Maria Lopes de Freitas Kelm	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 1.851,03
Tais Regina Koglin (parcial)	Folha Pagto	S/N	abr/2026	Tranferencia	R\$ 801,99
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, Maio 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 04/2026 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	200:00 hs	3.322,70			
78	Quinquênio	5,00	166,14			
950	INSS	12,00 %			307,25	
Confere com o Original  Assinatura		Os serviços foram prestados 				
Total			3.488,84		307,25	
Total Líquido					3.181,59	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.322,70	3.488,84	3.488,84	279,10	2.881,64	15,00	00
Recebi em: 30/04/2026		Assinatura: 				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:05

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 3.181,59

Autenticação Eletrônica: BB68.D63E.A2A4.01D6.F431.A797.59D5.AB3C

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

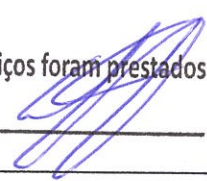
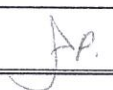
Assinatura

* 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 04/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 986.050.460-15				
Cadastro 181	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANGELA PETTORINI				411005	9	1	01.001	01
AUXILIAR ADMINISTRATIVO				Data Admissão: 03/06/2019					
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs		3.322,70		✓			
78	Quinquênio	5,00		166,14		✓			
950	INSS	12,00 %				307,25 ✓			
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 									
Total				3.488,84		307,25			
Total Líquido				3.181,59					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
3.322,70		3.488,84		3.488,84		279,10		2.881,64	
								Faixa 15,00 Dep 01	
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:05

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 3.181,59

Autenticação Eletrônica: 7995.278C.68A3.CC1F.66F0.5F55.DBAA.5D46

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

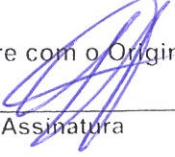
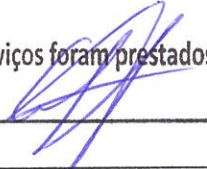
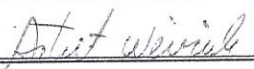
Assinatura

* 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 04/2026 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	2.450,54		✓	
950	INSS				9,00 %			196,22	
Confere com o Original Assinatura 					Os serviços foram prestados 				
Total						2.450,54		196,22	
Total Líquido								2.254,32	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF/Ded Simp	
2.450,54		2.450,54		2.450,54		196,04		1.843,34	
								Faixa Dep	
								0,00 00	
Recebi em: 30/10/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:06

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 2.254,32

Autenticação Eletrônica: BCF8.2506.CF60.6C36.5C08.F47F.DCB6.543A

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										04/2026		Mensal	
CNPJ			88.505.821/0001-20			CPF: 006.983.470-99							
Cadastro		Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento		FL		
244		CARLA ROSEMERI ULLMANN				334105	9	1	01.001		01		
				MONITOR(A) DE ALUNOS				Data Admissão:		05/03/2025			
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas					100:00 hs	2.007,37						
950	INSS					9,00 %			156,34				
Confere com o Original. Assinatura Os serviços foram prestados													
						Total	2.007,37		156,34				
						Total Líquido			1.851,03				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep		
2.007,37		2.007,37		2.007,37		160,58		1.400,17		0,00	01		
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: Carla R. Ullmann													



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:06

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 1.851,03

Autenticação Eletrônica: 9143.8068.1770.AC86.79A3.C488.3556.0A97

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 04/2026 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	2.706,19		262,04		
78	Quinquênio	15,00	405,93				
950	INSS	12,00 %					
Confere com o Original							
Assinatura		Os serviços foram prestados					
Total			3.112,12		262,04		
Total Líquido					2.850,08		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
2.706,19	3.112,12	3.112,12	248,96	2.504,92	7,50	00	
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: Clarice T de Amorim							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:06

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 2.850,08

Autenticação Eletrônica: 835A.E4AB.2165.352F.7B5B.AE85.816A.8C66

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

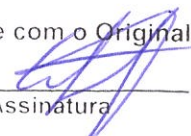
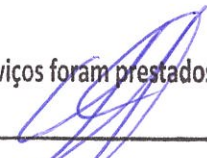
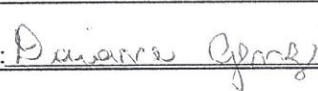
Assinatura

* 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 / 04/2026 Mensal							
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 022.855.080-77			
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
255	DAIANE GIANELLO GENZ ✓		239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL /			Data Admissão: 10/02/2026				
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		100:00 hs	2.136,02			
950	INSS		9,00 %			167,92	
		Confere com o Original					
			Os serviços foram prestados				
		Assinatura					
				Total	2.136,02	167,92	
				Total Líquido	1.968,10		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.136,02		2.136,02	2.136,02	170,88	1.528,82	0,00	01
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:07

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 1.968,10

Autenticação Eletrônica: 2634.97FA.2622.2530.4331.76DB.A739.F9F2

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

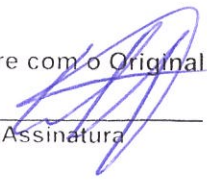
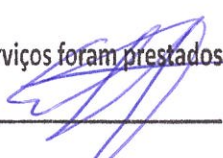
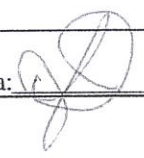
Assinatura

* 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 04/2026 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	040:00 hs	815,49				
150	Salário Família	3,00	202,62				
950	INSS	7,50 %			61,16		
Confere com o Original Assinatura  Os serviços foram prestados 							
Parabens ! Feliz Aniversario 31/05			Total		1.018,11 61,16		
			Total Líquido		956,95		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
815,49	815,49	815,49	65,23	185,56	0,00	03	
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:07

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 956,95

Autenticação Eletrônica: 05A8.DDB9.BAC1.48EE.424D.7350.B94F.9784

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

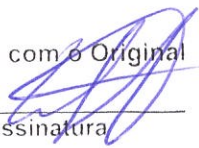
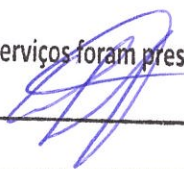
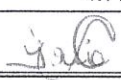
Assinatura

* 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		04/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 275.067.200-78				
Cadastro 55	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	IRIA TERESINHA MALMANN	252305	9	1	01.001	01
SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)		Data Admissão:		01/03/2004		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.797,38			
78	Quinquênio	20,00	759,48			
82	Gratificação de Função	135,00 %	213,61			
950	INSS	14,00 %			469,36	
Confere com o Original Assinatura 		Os serviços foram prestados 				
Parabens ! Feliz Aniversario 09/05		Total	4.770,47		469,36	
		Total Líquido			4.301,11	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.797,38	4.770,47	4.770,47	381,63	4.163,27	22,50	00
Recebi em: 30/04/2026		Assinatura: 				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:07

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 4.301,11

Autenticação Eletrônica: F193.5E38.98A0.2F90.F102.D9C7.B49D.5580

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

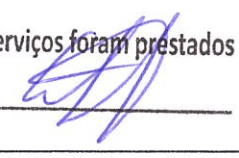
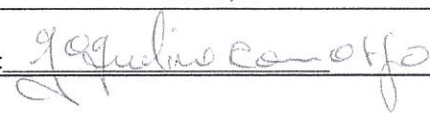
Assinatura

* 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 EXEPJIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 04/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 002.557.590-29				
Cadastro 216	Nome do Funcionário JAQUELINE NEISS CAMARGO /				CBO 513205	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
COZINHEIRO(A)				Data Admissão:		04/04/2022			
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1 950	Horas Normais Diurnas INSS				220:00 hs 9,00 %	2.450,54		196,22	
Confere com o Original Assinatura  Os serviços foram prestados 									
Total						2.450,54		196,22	
Total Líquido						2.254,32			
Salário Base 2.450,54		Sal Cont INSS 2.450,54		Bas Cálculo FGTS 2.450,54		FGTS Mês 196,04		Base IRRF C/Ded Simp 1.843,34	
								Faixa 0,00	Dep 00
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:08

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 2.254,32

Autenticação Eletrônica: 6BE2.EFBC.EDD6.E5C6.E6FA.D6C1.C921.D6A0

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

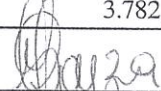
Assinatura

* 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 / 04/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 629.749.200-04				
Cadastro 161		Nome do Funcionário JOSE VOLMIR DE SOUZA /			CBO 782305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO					Data Admissão: 18/09/2017				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos					
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.602,74						
78	Quinquênio	5,00	180,14						
950	INSS	12,00 %		342,53					
Confere com o Original									
Assinatura		Os serviços foram prestados							
Total			3.782,88	342,53					
Total Líquido			3.440,35						
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep			
3.602,74	3.782,88	3.782,88	302,63	3.175,68	15,00	01			
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:08

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 3.440,35

Autenticação Eletrônica: 3FF1.BEB0.4424.1D3F.752A.D994.C151.91CA

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

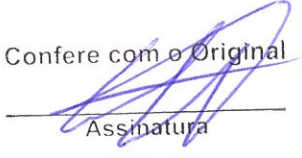
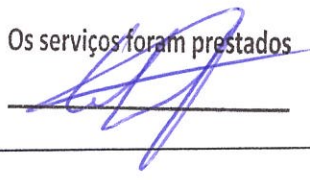
Assinatura

* 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 TRÊS DE MAIO - APAE 04/2026 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 944.957.260-72			
Cadastro 168	Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES / AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão: 19/02/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.373,36			
78	Quinquênio	5,00	118,67			
950	INSS	9,00 %			199,96	
Confere com o Original Assinatura  Os serviços foram prestados 						
Parabens ! Feliz Aniversario 20/05			Total	2.492,03	199,96	
			Total Líquido	2.292,07		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.373,36	2.492,03	2.492,03	199,36	1.884,83	0,00	00
Recebi em: 30/4/2026 Assinatura: Leonilda Moraes						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:08

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 2.292,07

Autenticação Eletrônica: 3118.DC51.853F.0E7F.88B0.B602.5F29.CCD7

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

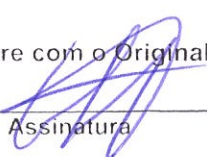
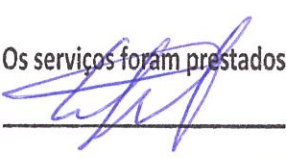
Assinatura

* 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 04/2026 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		200:00 hs 12,00 %	4.014,74		370,35	
Confere com o Original Assinatura  Os serviços foram prestados 							
Total				4.014,74		370,35	
Total Líquido				3.644,39			
Salário Base 4.014,74		Sal Cont INSS 4.014,74	Bas Cálculo FGTS 4.014,74	FGTS Mês 321,17	Bas Cálculo IRRF 3.265,21	Faixa 15,00	Dep 02
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:09

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 3.644,39

Autenticação Eletrônica: 194B.CBF2.B0EA.9D8A.A64E.8A7F.75D3.DFA8

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

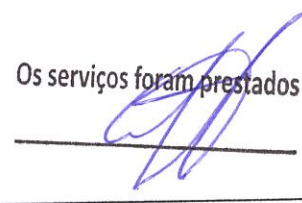
Assinatura

* 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 04/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 713.436.280-91				
Cadastro 52	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL				514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA				Data Admissão:			04/08/2003		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs		2.531,58					
78	Quinquênio	20,00		506,32					
950	INSS	12,00 %				253,13			
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 									
Total				3.037,90		253,13			
Total Líquido						2.784,77			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp	
2.531,58		3.037,90		3.037,90		243,03		2.430,70	
								Faixa Dep	
								7,50 00	
Recebi em: 30/01/2026 Assinatura: Lovani T. W. Kleinpaul									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:09

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 2.784,77

Autenticação Eletrônica: 6318.63A9.5D84.2A7E.A240.60D5.6CF0.E028

Modalidade de Pagamento: LANÇAMENTO 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 04/2026 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 000.555.139-05			
Cadastro 208	Nome do Funcionário LUZIA DA ROCHA / PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 01
			Data Admissão: 17/02/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	4.272,04		/	
950	INSS	12,00 %			401,23	
Confere com o Original Assinatura		Os serviços foram prestados				
Total			4.272,04		401,23	
Total Líquido					3.870,81	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
4.272,04	4.272,04	4.272,04	341,76	3.664,84	15,00	01
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: Luzia da Rocha						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:09

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 3.870,81

Autenticação Eletrônica: 100A.29A5.BE42.0B53.AFEE.528C.FBBB.47B1

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

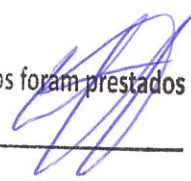
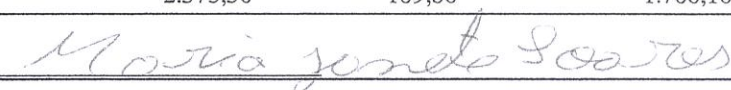
Assinatura

* 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 04/2026 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	2.373,36 /			
950	INSS				9,00 %			189,28 /	
Confere com o Original Assinatura 					Os serviços foram prestados 				
Total						2.373,36		189,28 /	
Total Líquido								2.184,08 /	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
2.373,36		2.373,36		2.373,36		189,86		1.766,16	
								Faixa Dep	
								0,00 00	
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:10

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 2.184,08

Autenticação Eletrônica: E5D5.D822.624F.A681.536F.8FF8.BA72.FAF3

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		04/2026		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	200:00 hs	4.000,00	/		
950	INSS	12,00 %		368,58 /		
Confere com o Original						
Assinatura		Os serviços foram prestados				
Total			4.000,00	368,58 /		
Total Líquido			3.631,42 /			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	3.392,80	15,00	00
Recebi em: 30/04/2026		Assinatura: Mariane B. Fischer				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:10

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 3.631,42

Autenticação Eletrônica: 1A5D.F8C3.9E14.ED59.117C.095D.2C01.CCDD

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

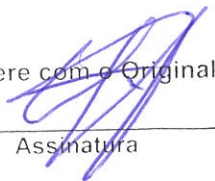
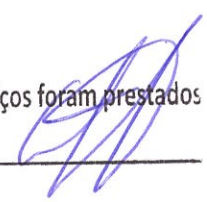
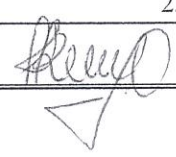
Assinatura

* 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 04/2026 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		
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	100:00 hs 9,00 %	2.007,37	156,34		
Confere com o Original Assinatura 		Os serviços foram prestados 				
Total			2.007,37	156,34		
			Total Líquido	1.851,03		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.007,37	2.007,37	2.007,37	160,58	1.400,17	0,00	00
Recebi em: 30/04/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:10

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: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 1.851,03

Autenticação Eletrônica: 106E.5257.52C9.AAAA.9370.376D.2459.1BBC

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									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 025.348.800-12		04/2026		Mensal	
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
253		TAIS REGINA KOGLIN /		334105	9	1	01.001		01
		MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão:		09/02/2026			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas			100:00 hs	2.007,37		/		
23	Horas Faltas Diurnas			008:00 hs			160,59 /		
950	INSS			9,00 %			141,89 /		
Confere com o Original Assinatura Os serviços foram prestados									
Total					2.007,37		302,48 /		
Total Líquido							1.704,89 /		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cál FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp	
2.007,37		1.846,78		1.846,78		147,74		1.239,58	
								Faixa Dep	
								0,00 00	
Recebi em: 30/04/26 Assinatura: Tais Regina Koglin									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 04/05/2026 09:41:10

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: TAIS REGINA KOGLIN

CPF/CNPJ Favorecido: 025.348.800-12

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 97644-1

Data do Pagamento: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 801,99

Autenticação Eletrônica: 5A30.3F3D.3767.9BCB.6561.23C5.CA81.99DD

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

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 53517-6**Impresso em** 04/05/2026 10:38:23**Extrato**

Dados referentes ao período 01/04/2026 a 30/04/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
28/04/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 87612800000141 MUNICIPIO DE	SI00858	47.300,00	47.300,00
30/04/2026	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



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2026 – APAE

PARCELA 03/2026

Três de Maio, 27 de maio 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 3ª 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!**

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

