

Ofício Nº 126/2026

Três de Maio - RS, Junho de 2026.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 4ª Parcela do Termo de Fomento 004/2026** no valor de R\$ 47.300,000 (Quarenta e sete mil e trezentos reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

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



Evandro Carlos Schutz
Presidente

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

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

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito Municipal, Senhor **Josias Correa**, brasileiro, portador do CPF nº 12.001.960-40, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio - RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Evandro Carlos Schutz**, brasileiro, portador do CPF nº 659.278.690-68, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio - RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil - OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 089/2026, iniciado através do *Processo Administrativo nº 202/2026*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

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

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

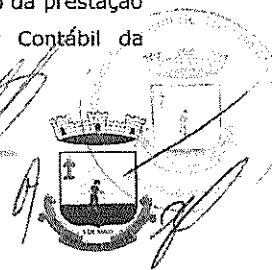
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 521.194,00** (quinhentos e vinte e um mil, cento e noventa e quatro reais).

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

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

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

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!



CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2026, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

0,009.3350,43 – FR 500.1001 – RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS – DESPESAS COM MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE ENSINO - APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL – Subvenções sociais.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a **OSC** prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia **31 de janeiro de 2027**.

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

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

CLÁUSULA SEXTA – DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

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

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

Trés de Maio, 30 de janeiro de 2026.

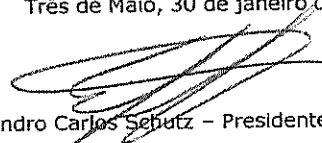


Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito

Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município



Evandro Carlos Schutz – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais –

APAE

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome:

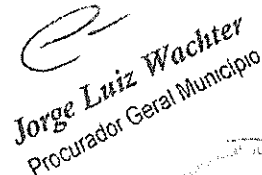
CPF:

Jussara Mello Hübner
Sec. Mun. de Educação

Nome:

CPF:

Geli P. Asmann
0629438 800 78



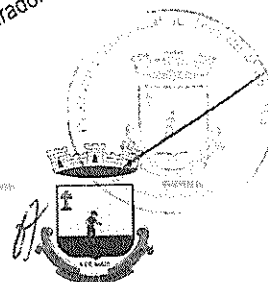
Jorge Luiz Wachter
Procurador Geral Município

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

Prefeitura Municipal de Trés de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, N° 46, Centro - 98.910-000, Trés de Maio - RS.

(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

I - DADOS CADASTRAIS

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

Código	Natureza da Despesa Especificação	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
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.

Lvandro Carlos Schütz
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprova o Plano de Trabalho e autoriza a firmar
Termo de parceria 30/01/2026

Josias Corrêa
Vice-Presidente da Associação

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2026
03. TERMO DE FOMENTO Nº 04/2026	

04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS

4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS:

Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88.505.821/0001-20, Organização Não Governamental e filantrópica, e a constante preocupação com a manutenção da instituição e com o quadro de profissionais qualificados, faz-se necessário assegurar o atendimento adequado a 243 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Transtorno do Espectro Autista (TEA) e Transtornos Globais do Desenvolvimento, atendidas pela Escola de Educação Especial Helen Keller e pelo Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE.

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

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

4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS:

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

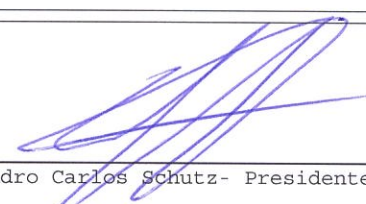
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO(TERMO DE FOMENTO Nº 04/2026)

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da **Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE**, em parceria com a Prefeitura Municipal de Três de Maio, através do Convênio (Termo de Fomento nº 04/2026) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação 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, Junho de 2026
DATA


Evandro Carlos Schutz- 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	

[illegible]



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

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

RECIBO

Nº 95245

Recebemos de:

Prefeitura Municipal
Três de Maio - RS

R\$ 47.300,00 -

a importância supra de:

Quarenta e sete mil e trezentos
reais

Referente a: Termo de Fomento nº 004/2026

Três de Maio 28 / 05 / 2026 Mariane B. Fischer

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

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.12
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF M T MAIO MDE

AGENCIA: 0682-3 CONTA: 8.155-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF M T MAIO MDE

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI CONFIANCA

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$ 47.300,00

DEBITO EM: 28/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052804

AUTENTICACAO SISBB: 9.8BF.5F6.39E.849.561

Confere com o Original

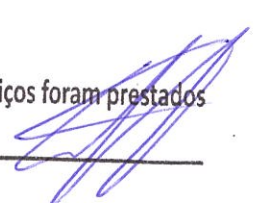
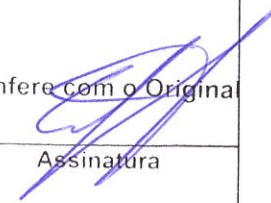
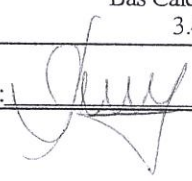

Assinatura

Prestação de Contas

Contribuição e Subvenção Social

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

01. NOME DA ENTIDADE		02. MÊS/ANO		05. DOCUMENTO		06. PAGAMENTO	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		05/2026					
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2026							
04. NOME DO FAVORECIDO	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)	
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 3.181,59	
Ângela Pettorini	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 3.181,59	
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 2.254,32	
Carla Rosemeri Ullmann	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 1.851,03	
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 2.850,08	
Daiane Gianello Genz	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 1.968,10	
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 2.254,32	
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 3.440,35	
Kaway Morgana de Freitas (parcial)	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 1.877,79	
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 2.292,07	
Lisiane Perin	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 3.644,39	
Lovani Teresinha Wandscheer Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 2.784,77	
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 3.870,81	
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 2.184,08	
Mariane Cristina Fischer	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 3.631,42	
Raiana Laís Pagani Wille	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 3.870,81	
Terezinha Toledo da Silva (parcial)	Folha Pagto	S/N	mai/2026	Tranferencia	29/05/2026	R\$ 2.162,48	
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, Junho de 2026							
DATA							

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 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	200:00 hs		3.322,70					
78	Quinquênio	5,00		166,14					
950	INSS	12,00 %				307,25			
Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura									
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	Dep
								15,00	00
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: 									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:53

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 3.181,59

Autenticação Eletrônica: F33E.EAE4.398D.3914.995F.A4CD.467C.181D

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 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 /			
Os serviços foram prestados		Confere com o Original							
		Assinatura							
Total				3.488,84		307,25 /			
Total Líquido						3.181,59 /			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep		
3.322,70 /		3.488,84	3.488,84	279,10	2.881,64	15,00	01		
Recebi em: 29/05/2026		Assinatura: AP							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:53

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 3.181,59

Autenticação Eletrônica: ECF7.0BEF.0653.1B04.8DD9.4B3B.583A.73BC

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário							
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 Mensal							
CNPJ 88.505.821/0001-20				CPF: 944.285.730-49			
Cadastro 218	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento
	ASTRIT WEIRICH /			514320	9	1	01.001
AUXILIAR DE LIMPEZA /			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
Os serviços foram prestados Confere com o Original Assinatura							
Total					2.450,54		196,22
Total Líquido							2.254,32
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.450,54 /		2.450,54	2.450,54	196,04	1.843,34	0,00	00
Recebi em: 28/05/2026 Assinatura: Astrit Weirich							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:53

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 2.254,32

Autenticação Eletrônica: C283.ACBC.640F.34BB.F491.B81F.DEEC.4B03

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 006.983.470-99				
Cadastro 244	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLA ROSEMERI ULLMANN MONITOR(A) DE ALUNOS	334105	9	1	01.001	01
		Data Admissão:		05/03/2025		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	070:00 hs	1.405,16	156,34		
950	INSS	9,00 %				
2007	Horas Lic. Méd. Diurna C/ Concessão Benef. Previd	030:00 hs	602,21			
Os serviços foram prestados Confere com o Original Assinatura						
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	01
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: Carla R. Ullman						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:54

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 1.851,03

Autenticação Eletrônica: 2705.43F1.D98B.9C07.9DD8.25E0.46C3.3CC9

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

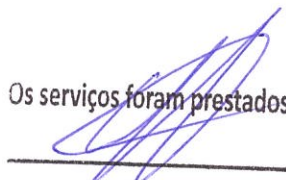
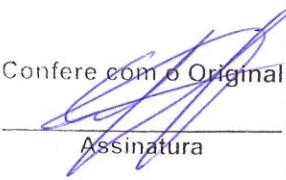
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário							
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 Mensal							
CNPJ 88.505.821/0001-20				CPF: 772.793.360-00			
Cadastro 78	Nome do Funcionário CLARICE FERREIRA DE AMORIM / AUXILIAR DE LIMPEZA /			CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001
				Data Admissão:		14/05/2007	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.706,19				
78	Quinquênio	15,00	405,93				
950	INSS	12,00 %		262,04			
Os serviços foram prestados 			Confere com o Original Assinatura 				
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: 29/05/2026 Assinatura: Clarice F de Amorim							



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 01/06/2026 09:59:22

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CLARICE FERREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 93927-7

Data do Pagamento: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 2.850,08

Autenticação Eletrônica: C112.D51D.6695.87E6.D86D.AC1C.7989.46D4

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

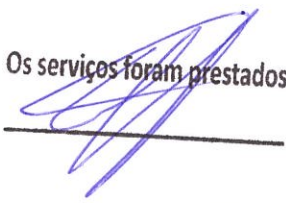
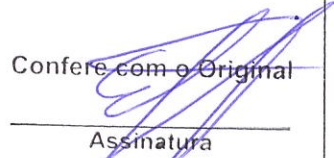
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2026		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		
 Os serviços foram prestados		 Confere com o Original 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: 29/05/2026		Assinatura: Daiane Genz				



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:54

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 1.968,10

Autenticação Eletrônica: E549.1196.35DB.DCC8.0B91.7F61.5D5A.9F52

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

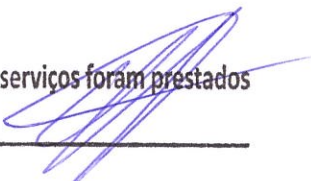
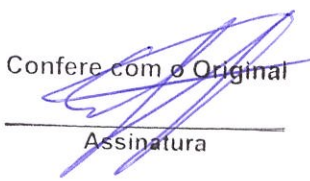
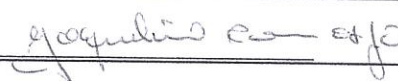
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 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	2.450,54				
950	INSS			9,00 %			196,22		
Os serviços foram prestados 				Confere com o Original  Assinatura					
Total					2.450,54		196,22		
Total Líquido					2.254,32				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
2.450,54 /		2.450,54		2.450,54		196,04		1.843,34	
Faixa		Dep							
0,00		00							
Recebi em: 29/05/2026				Assinatura: 					



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:54

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 2.254,32

Autenticação Eletrônica: 347E.99B5.BCD9.50A5.1CFE.D3F4.79F1.04C8

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 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	3.602,74	
78	Quinquênio	5,00	180,14	
950	INSS	12,00 %		342,53

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

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: 23/05/2026 Assinatura: Pouzo



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:55

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 3.440,35

Autenticação Eletrônica: 2BBE.7570.4302.3314.4596.6A99.C6D3.DA3A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 05/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 019.402.390-79				
Cadastro 229		Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS / SECRETÁRIO(A) /			CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
					Data Admissão: 08/12/2023				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas				200:00 hs	4.000,00			
950	INSS				12,00 %			368,58	
Os serviços foram prestados Confere com o Original Assinatura									
Total						4.000,00		368,58	
Total Líquido								3.631,42	
Salário Base 4.000,00		Sal Cont INSS 4.000,00		Bas Cálculo FGTS 4.000,00		FGTS Mês 320,00		Base IRRF C/Ded Simp 3.392,80	
								Faixa 15,00	Dep 00
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: Kawaym. de Freitas									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: KAWAY MORGANA DE FREITAS

CPF/CNPJ Favorecido: 019.402.390-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59678-6

Data do Pagamento: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 1.877,79

Autenticação Eletrônica: 42C0.022A.2E3B.88F2.8B38.E1B2.475F.83E6

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

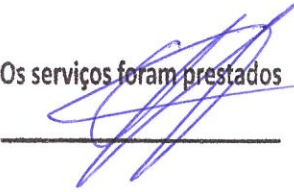
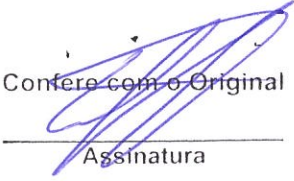
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 05/2026 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 944.957.260-72			
Cadastro 168	Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES /		CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 01
AUXILIAR DE LIMPEZA			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	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original  Assinatura				
Total			2.492,03		199,96	
Total Líquido					2.292,07	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.373,36 /	2.492,03	2.492,03	199,36	1.884,83	0,00	00
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: Leonilda Moraes						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:55

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 2.292,07

Autenticação Eletrônica: 3C6C.3892.B9C3.0DBA.7778.6B2E.873C.D43A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 05/2026 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 024.492.030-36					
Cadastro 250	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	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	4.014,74				
950	INSS			12,00 %			370,35		
Confere com o Original									
Assinatura									
Os serviços foram prestados									
Total					4.014,74		370,35		
Total Líquido					3.644,39				
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Bas Cálculo IRRF	
4.014,74 /		4.014,74		4.014,74		321,17		3.265,21	
								Faixa Dep	
								15,00 02	
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: Lisiane Perin									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:55

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 3.644,39

Autenticação Eletrônica: B146.4050.6989.CE5D.4170.B519.82CF.4220

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

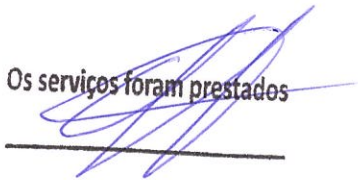
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 05/2026 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	2.531,58						
78	Quinquênio	20,00	506,32						
950	INSS	12,00 %		253,13					
 Os serviços foram prestados Confere com o Original Assinatura									
Total			3.037,90	253,13					
Total Líquido				2.784,77					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep		
2.531,58		3.037,90	3.037,90	243,03	2.430,70	7,50	00		
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: Lovani Kleinpaul									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:56

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 2.784,77

Autenticação Eletrônica: 0D20.2AFF.5F42.879C.DEB5.0B5B.A9BE.76E2

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

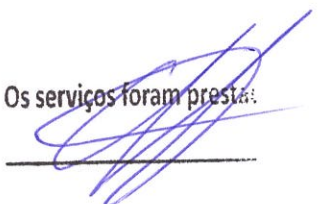
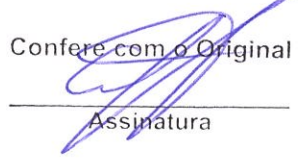
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 000.555.139-05				
Cadastro 208	Nome do Funcionário LUZIA DA ROCHA			CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001		FL 01
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL			Data Admissão: 17/02/2022					
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos		
1 950	Horas Normais Diurnas INSS			200:00 hs 12,00 %	4.272,04		401,23		
Os serviços foram prestados: 				Confere com o Original  Assinatura					
Total					4.272,04		401,23		
Total Líquido					3.870,81				
Salário Base 4.272,04 /		Sal Cont INSS 4.272,04		Bas Cálculo FGTS 4.272,04		FGTS Mês 341,76		Base IRRF C/Ded Simp 3.664,84	
						Faixa 15,00		Dep 01	
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: Luzia da Rocha									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:56

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 3.870,81

Autenticação Eletrônica: B53A.4B5E.977E.F909.92C9.1FE2.8292.845F

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 05/2026 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		
1 950	Horas Normais Diurnas INSS			220:00 hs 9,00 %	2.373,36		189,28		
Os serviços foram prestados Confere com o Original Assinatura									
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: 29/05/2026 Assinatura: Maria Janete Soares									



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:56

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 2.184,08

Autenticação Eletrônica: C433.9D0D.789F.0F3A.7647.4377.8EC4.8CFF

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

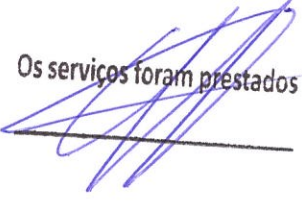
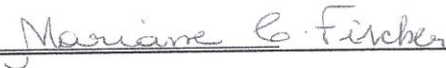
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 05/2026 Mensal						
CNPJ 88.505.821/0001-20			CPF: 889.495.080-87			
Cadastro 228	Nome do Funcionário MARIANE CRISTINA FISCHER /		CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 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	
 Os serviços foram prestados		 Confere com o Original Assinatura				
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: 29/05/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:56

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 3.631,42

Autenticação Eletrônica: 8980.E2FE.3AC4.475F.70FD.7881.95F6.1C46

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

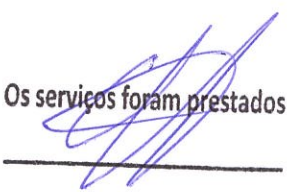
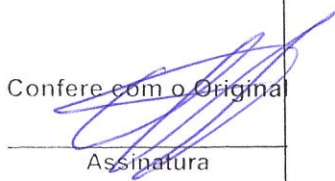
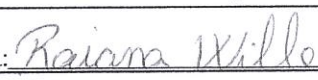
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2026		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 026.117.430-45				
Cadastro 249	Nome do Funcionário RAIANA LAIS PAGANI WILLE PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	CBO 239220	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	200:00 hs 12,00 %	4.272,04		401,23	
 Os serviços foram prestados		 Confere com o Original Assinatura				
			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	00
Recebi em: 29/05/2026 Assinatura: 						



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

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 29/05/2026 14:48:57

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: RAIANA LAIS PAGANI WILLE

CPF/CNPJ Favorecido: 026.117.430-45

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 97718-4

Data do Pagamento: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 3.870,81

Autenticação Eletrônica: 4680.9737.A87F.7148.08A0.7E9F.6E3C.24E2

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

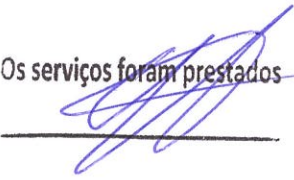
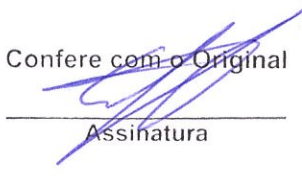
Assinatura

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

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

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		05/2026		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 585.986.180-04			
Cadastro 172	Nome do Funcionário TEREZINHA TOLEDO DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		15/01/2019	
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	
Os serviços foram prestados 		Confere com o Original 		Assinatura		
Total			2.492,03		199,96	
Total Líquido					2.292,07	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.373,36	2.492,03	2.492,03	199,36	1.884,83	0,00	00
Recebi em: 29/05/2026 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: 29/05/2026 14:48:57

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: 29/05/2026

Valor Total (R\$): 2.162,48

Autenticação Eletrônica: 66F2.D86A.E932.8788.E9B1.1B45.C80C.EEEE9

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** 01/06/2026 10:02:13**Extrato**

Dados referentes ao período 01/05/2026 a 31/05/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
28/05/2026	TED 87612800000141 PREF M T MAIO MDE	236021	47.300,00	47.300,00
29/05/2026	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-47.300,00	0,00

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

Confere com o Original

Assinatura

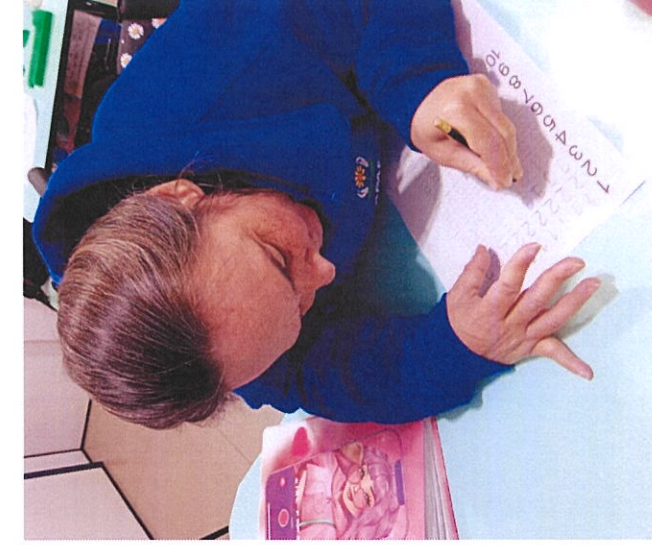
Atividades Realizadas

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

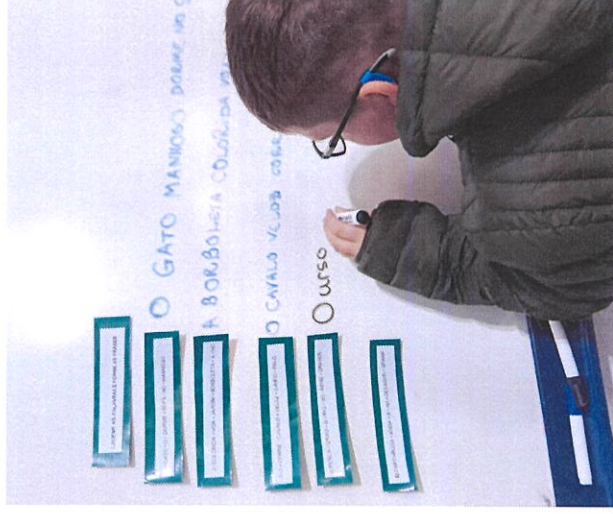
Mês de MAIO/2026

Ações Pedagógicas

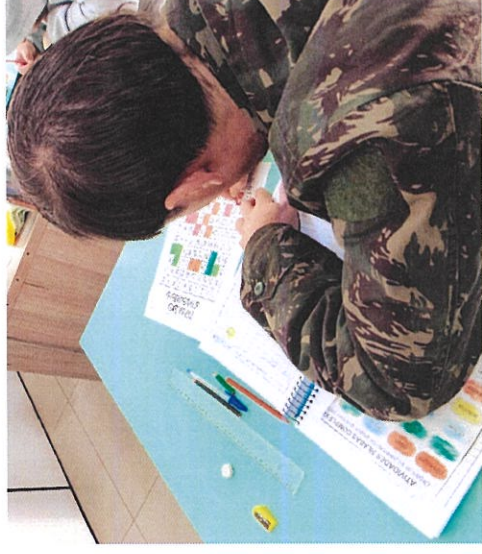
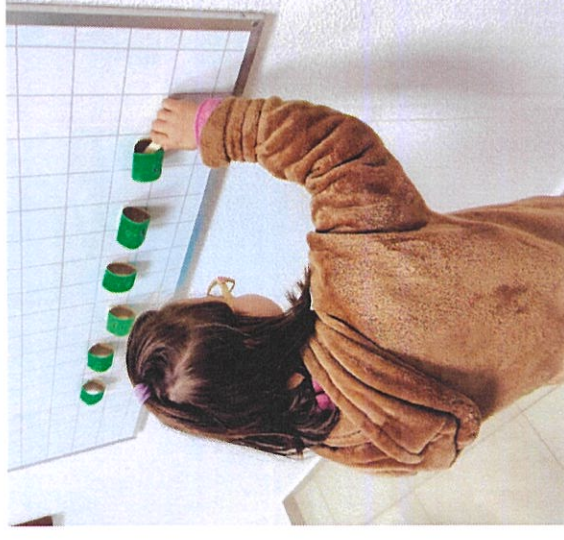
Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



Atendimento Educacional Especializado - AEE



Promover a construção dos conceitos matemáticos.



Apropriação do sistema alfabético de escrita.



Educação Física: Participar de diferentes atividades corporais.



Música: Conhecer e explorar os elementos constitutivos da música.



Conhecer e apreciar formas de manifestações de dança.



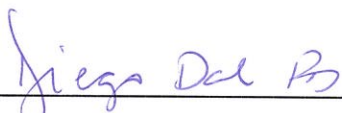
RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO
TERMO DE FOMENTO 004/2026 – APAE
PARCELA 04/2026

Três de Maio, 22 de junho de 2026.

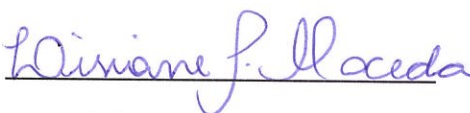
Conforme nomeação pela Portaria nº 079/2026, de 30 de janeiro de 2026, para o Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2026, informamos que, em visita realizada à instituição e mediante análise dos documentos apresentados, foi constatado o cumprimento da meta estabelecida, a qual prevê o atendimento 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 4ª 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!**