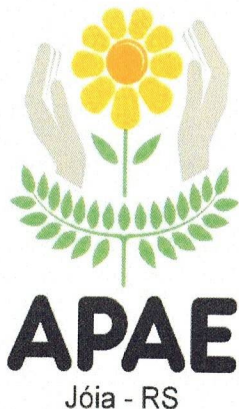


**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****Prestação da 12ª Parcela do Termo de Colaboração nº 1/2025**

Parecer nº 12/2025	Termo de Colaboração nº 1/2025	Data Recebimento da Prestação de Contas: 19/01/2026
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóia		
Período de Vigência: 01/01/2025 a 31/12/2025		
Referência da Parcela: 12ª Parcela		
Nome da Organização/Instituição: APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – CNPJ nº 02.726.747/0001-57		
Objeto do Aditivo: O presente Termo tem por objeto a conjugação de esforços entre os partícipes para atendimento as pessoas com deficiência intelectual, física e/ou múltipla e transtorno global de desenvolvimento do Município de Jóia, devidamente encaminhadas a Instituição, para avaliações e atendimentos especializados, Clínicos e Pedagógicos, conforme Plano de Trabalho apresentado e aprovado pelo Município.		
Valor total da Parceria/Termo: R\$ 127.828,80	Valor da parcela: 10.652,40	Valor utilizado comprovadamente R\$ 10.981,59
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 329,59	Devoluções Efetuadas R\$ 0,00
Após a análise do Relatório de Pagamentos e documentos apresentados para monitoramento e avaliação da prestação de contas do Termo de Colaboração nº 1/2025. Declaro em relação à Prestação de Contas da 1ª Parcela: (x) Aprovação () Aprovação com Ressalva; () Reprovação.		
Data Jóia(RS, 19/01/2026	 Cauana Peyrot Conceição CPF nº 031.949.950-22 Gestora da Parceria – Portaria nº 10.003/2021	



ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA
Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - N° 546
Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - N° 552/2002
Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social
Portaria N° 40/2018 – Item 163 - CEBAS
Registro STACS/RS N° 39808
Utilidade Pública Estadual N°002261 – STACS/RS
Utilidade Pública Municipal Lei N° 777/98
Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – N° 001
Credenciamento no PRONAS/ PCD – Portaria n° 634 de 13/11/2020
Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução N° 136
Registro na Federação Nacional das APAEs - N° 1560
Endereço: Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS CEP 98.180-000
Fone(55)3318-1376 – WhatsApp 55 99977 323 Email: joia@apaers.org.br

OF.N° 3/2026

Jóia(RS), 19 de janeiro de 20256

Ao Senhor
Dionei de Matos Lewandowski
Prefeito
JÓIA - RS

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Excelência, apresentamos a Prestação de Contas referente a 12ª parcela recebida, do Termo de Colaboração N° 001/2025.

Em anexo, Relação de Pagamentos e cópia dos documentos referente a utilização do recurso repassado.

Atenciosamente

ASSOCIACAO
DOS PAIS E
AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS
DE :027267470
00157

Assinado de forma
digital por
ASSOCIACAO DOS
PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS
DE :02726747000157
Dados: 2026.01.19
16:27:20 -03'00'

MARIA HELENA CASAROTTO FALKEMBACH
Presidente
APAE – Jóia - RS

“O mais importante da vida não é a situação em que estamos, mas a direção para a qual nos movemos”

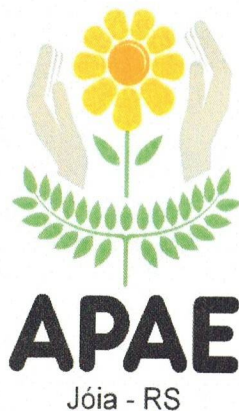
APAE DE JÓIA – CNPJ N° 02.726.747/0001-57

OFICIO RECEBIDO

Documento N°: -

Protocolo N°: 0111/2026 Data: 19/01/2026 16:47





ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA

Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - N° 546

Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - N° 552/2002

Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social

Portaria N° 40/2018 – Item 163 - CEBAS

Registro STACS/RS N° 39808

Utilidade Pública Estadual N°002261 – STACS/RS

Utilidade Pública Municipal Lei N° 777/98

Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – N° 001

Credenciamento no PRONAS/ PCD – Portaria nº 634 de 13/11/2020

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução N° 136

Registro na Federação Nacional das APAEs - N° 1560

Endereço: Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS CEP 98.180-000

Fone(55)3318-1376 – WhatsApp 55 99977 323 Email: joia@apaers.org.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Colaboração N° 001/2025

12ª Parcela/2025

TOTAL RECEBIDO:.....R\$ 10.652,40

Nome	Valor
Caroline M. P Gottems	2.883,88
Arlete I S Sonza	2.844,48
Arlete I. S. Sonza (férias)	1.051,85
Marciele Gattermann	1.800,00
Mega Ferragens	715,00
Eunice do Amarante Conceição (13º)	520,60
Luis Fernando da Silva (13º)	582,89
Franciele Santos da Cruz (13º)	582,89
Valor Total Pago	10.981,59

OBS: Documentos em anexo.

“O mais importante da vida não é a situação em que estamos, mas a direção para a qual nos movemos”

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - Jôia - RS				11/2025		Mensal		
CNPJ		02.726.747/0001-57		CPF: 013.012.800-70				
Cadastro	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
17	CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS			251605	96	1	1.07	01
ASSISTENTE SOCIAL				Data Admissão: 05/03/2025				
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas			100:00 hs	3.156,00			
1950	INSS			12,00 %			272,12	
				Total	3.156,00		272,12	
					Total Líquido		2.883,88	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa IRRF	Dep
3.156,00		3.156,00	3.156,00	252,48	2.548,80		7,50	01
Recebi em: Assinatura: 								

**Recibo de Transferência**

Número: 01730954141/00000000711362/044049

Data: 04/12/2025

Hora: 09:30:59

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/12/2025
Valor:	R\$ 2.883,88
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0242-06.004795.0-6
Correntista Débito:	02.726.747/0001-57 - ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0361
Conta do Destinatário:	0000000615927
Correntista de Crédito:	013.012.800-70 - CAROLINE MARCHESAN GOTTEMS
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	FOLHA MES 11.2025

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A4431EA2AA843365E0A5AC184A2883B899

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA										Demonstrativo de Pagamento de Salário																	
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA										Jóia - RS		11/2025		Mensal													
CNPJ		02.726.747/0001-57		CPF: 559.625.480-00																							
Cadastro		3		Nome do Funcionário		ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA		CBO		251510		Empresa		96		Local		1		Departamento		1.10		FL		01	
				PSICOLOGO																							
Ev		Descrição		Referência		Proventos		Descontos																			
1		Horas Normais Diurnas		060:00 hs		2.868,68																					
78		Quinquênio		10,00		286,87																					
895		Desconto Plano de Saúde		12,00 %				39,00																			
1950		INSS						272,07																			
				Total		3.155,55		311,07																			
				Total Líquido		2.844,48																					
Salário Base		2.868,68		Sal Cont INSS		3.155,55		Bas Cálculo FGTS		3.155,55		FGTS Mês		252,44		Base IRRF C/Ded Simp		2.548,35		Faixa IRRF		7,50		Dep		00	
Recebi em:		/ /		Assinatura:																							

**Recibo de Transferência**

Número: 01730820125/00000000053114/043888

Data: 03/12/2025

Hora: 17:01:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/12/2025
Valor: R\$ 2844,48
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.210787.0-6
Nome do Destinatário: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO MES 11.2025

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0326933B365B780A87CD4AE531D3D4BEC728

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Aviso de Férias

Dados da Empresa

Empresa: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA
Endereço: Rua HORACIO NETO OBREGON, 176, CENTRO
Cidade/UF: Jóia - RS - 98.180-000
CNPJ/CEI: 02.726.747/0001-57

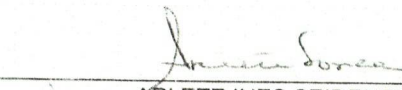
Dados do Empregado

Contrato do Empregado: 3 - ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA
Endereço: Rua LUIZ FOGLIATTO, 296, CENTRO
Cidade/UF: Ijuí - RS - 98.700-000
CPF: 559.625.480-00

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 01/08/2024 a 31/07/2025, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 05/01/2026 a 03/02/2026, inclusive pelo que deve a V.Sa. no dia 02/01/2026 comparecer a Seção Pessoal, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 04/02/2026.

_____ . / / .

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA



ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador	ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		CNPJ/CNO	02.726.747/0001-57	
Empregado	3 - ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA		CPF	559.625.480-00	
Cargo	PSICOLOGO		Data de Admissão	01/08/2012	
			CTPS Série Estado	94261 00009 RS	
			Local Organograma	PSICOLOGO	
			Salário Base	2.868,68	

Detalhamento

Período Aquisitivo	01/08/2024 à 31/07/2025		Período Férias	05/01/2026 à 03/02/2026	
Dias Direito	30	Dias Faltas	0	Dias Férias	30
		Dias Abono	0	Dias Saldo	0
		Pagamento do Recibo	02/01/2026		Início Férias
					05/01/2026
					Retorno ao Trabalho
					04/02/2026

Descrição de Eventos

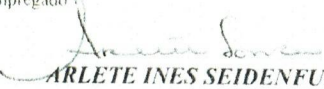
Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	060:00 hs	2.868,68	
382	Quinquênio S/Férias	10,00	286,87	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	1.051,85	
1922	IRRF S/Férias	15,00 %		145,87
1952	INSS S/Férias	14,00 %		398,61
Totais			4.207,40	544,48
			Líquido	3.662,92

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 3.662,92, (três mil e seiscentos e sessenta e dois reais e noventa e dois centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Assinatura Empregador

Assinatura Empregado

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE


ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01738946356/00000000175739/050488

Data: 29/12/2025

Hora: 17:04:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/12/2025
Valor: R\$ 1051,85
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.210787.0-6
Nome do Destinatário: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA
Finalidade: FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0336EEEEED3FB667D2A52738F933D938D0D49

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA LTDA R. FONTANA, 238 CEP: 98180-000 - Bairro: CENTRO Município: Jôia - RS E-mail: escritorio_batista@hotmail.com Fone: (55) 3318-1293			Número da NFS-e 202500000000114	
CNPJ / CPF 17.813.731/0001-59	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 1034	Data do Serviço 02/12/2025

MUNICIPIO DE JOIA/RS Secretaria Municipal de Finanças Fone: (55) 3318-1300 - https://joia.gov.br.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 02/12/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jôia/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - APAE		Jôia/RS	
Endereço R. HORACIO NETTO OBREGAO, 176			
Cidade Jôia	UF RS	Fone (55) 3318-1376	CEP 98180-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF / NIF 02.726.747/0001-57	Inscrição Municipal 618	Inscrição Estadual	
E-mail JOIA@APAERS.ORG.BR			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail	Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de Fisioterapia nas pessoas com deficiências da APAE de Jôia ref. Novembro/2025. Alíquota Efetiva: 2.0100000000%.	1.800,00	2.01	36,18	Não

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.800,00	Valor do ISSQN Próprio 36,18	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 36,18	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.800,00		Valor Líquido da NFS-e 1.800,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$40,86; Est: R\$0,00; Fed: R\$242,10; Total Aprox: R\$282,96. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 02/12/2025 às 17:39:27.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://joia.gov.br.cloud/nfse.portal>



202500000000114a6edafd3717813731000159

Recebi(emos) de MARIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202500000000114 Competência 02/12/2025 NFS-e a6edafd37	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/12/2025 às 17:39:27.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://joia.gov.br.cloud/nfse.portal>



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01730820527/00000000051858/043895

Data: 03/12/2025

Hora: 17:02:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/12/2025
Valor: R\$ 1800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0242-06.010821.0-7
Nome do Destinatário: MARIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA L
Finalidade: PREST SERVICO NF 114

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0339884326BFB50BC162CBD91CD0E8E82E67

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - RS										11/2025 13o Salário Adiantamento									
CNPJ 02.726.747/0001-57										CPF: 022.366.450-23									
Cadastro 21		Nome do Funcionário EUNICE DO AMARANTE CONCEIÇÃO								CBO 513205		Empresa 96		Local 1		Departamento 1.11		FL 01	
		Merendeira								Data Admissão: 27/05/2025									
Ev		Descrição		Referência								Proventos				Descontos			
250		13o Salário Adiantamento		7 Apos								433,83							
255		Insal.S/Sal.Base 13o Sal.Adto.		20,00 %								86,77							
												Total				520,60 0,00			
												Total Líquido				520,60			
		Salário Base 1.487,41		Sal Cont INSS 0,00		Bas Cálc FGTS 520,60		FGTS Mês 41,64		Bas Cálc IRRF 0,00		Faixa IRRF 0,00		Dep 00					
Recebi em: 1/1										Assinatura: <i>Eunice do Amarante Conceição</i>									

**Recibo de Transferência**

Número: 01730822464/00000000036137/043922
Data: 03/12/2025
Hora: 17:06:40

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/12/2025
Valor: R\$ 520,60
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0242-35.013751.0-8
Nome do Destinatário: EUNICE DO AMARANTE CONCEICAO
Finalidade: DECIMO TERCEIRO 1 PARCELA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0333891BDC5487C0A57BF98D90E28FF17777

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

**Recibo de Transferência**

Número: 01730822343/00000000032870/043919
Data: 03/12/2025
Hora: 17:06:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/12/2025
Valor: R\$ 582,89
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0242-35.016090.0-1
Nome do Destinatário: LUIS FERNANDO DA SILVA
Finalidade: DECIMO TERCEIRO 1 PARCELA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0368CA5A9E91C7A28809CFD3D68B0E9E9C50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA										Demonstrativo de Pagamento de Salário															
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - JOIA - RS										11/2025 13o Salário Adiantamento															
CNPJ 02.726.747/0001-57										CPF: 002.142.200-10															
Cadastro		Nome do Funcionário				CBO		Empresa		Local		Departamento		FL											
20		FRANCIELE SANTOS DA CRUZ				239220		96		1		1.01		01											
Professor de alunos com deficiência múltipla										Data Admissão: 05/05/2025															
Ev		Descrição				Referência		Proventos		Descontos															
250		13o Salário Adiantamento				8 Apos		582,89																	
								Total		582,89		0,00													
								Total Líquido		582,89															
		Salário Base				1.998,49		Sal Cont INSS		0,00		Bas Cál FGTS		582,89											
												FGTS Mês		46,63											
												Bas Cál IRRF		0,00											
												Faixa IRRF		0,00											
												Dep		0,00											
Recebi em: ____/____/____														Assinatura: <i>Franciele Santos da Cruz</i>											

**Recibo de Transferência**

Número: 01730822313/00000000034585/043918
Data: 03/12/2025
Hora: 17:06:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/12/2025
Valor: R\$ 582,89
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0242-35.018312.0-0
Nome do Destinatário: FRANCIELE SANTOS DA CRUZ
Finalidade: DECIMO TERCEIRO 1 PARCELA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034E05DC5366C73368F7B69FEB5FF6036C52

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.