



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS			
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIOS EM SERVIÇOS GERAIS			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	09/03/2019	A	08/05/2019	

5. CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO										
5.1. META	5.2. ETAPA	5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	5.4. UNIDADE	5.5. EXECUÇÃO FÍSICA (%)		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA				
				5.5.1. PROG.	5.5.2. EXEC.	5.6.1. REPASSE	5.6.2. CONTR.	5.6.3. OUTROS	5.6.4. TOTAL	
1	1	PAGAMENTO DE PESSOAL	MESES	100%	34%	R\$ 25.249,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.249,80
5.7. TOTAIS						R\$ 25.249,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.249,80

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: SOLEDADE, 08 DE MAIO DE 2019.


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULFETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
TÉC. CONTÁBIL Nº 57.746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

1. ORGÃO OU ENTIDADE:		SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS															
2. NOME DO PROJETO:		PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIOS EM SERVIÇOS GERAIS															
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:		23/01/2019		31/12/2019													
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:		09/03/2019		A		08/05/2019											
5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):																	
5.1. ESPECIFICAÇÃO		5.2. NF/RECIBO		5.3. DATA DE EMISSÃO		5.4. N.º DO CHEQUE/TRANSF.		5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA		5.6. N.º DO CNPJ/ CPF		5.7. DATA DE PAGAMENTO		5.8. VLR. PAGO NF/RECIBO		5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.873		AMELIA RENATA FERREIRA		021.838.130-16		28/03/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.879		ANGELINA BORGES DA SILVA		669.819.130-20		28/03/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.881		IRACI CAMARGO		629.159.830-20		28/03/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.884		JENAINA APARECIDA PELENZE		019.325.770-09		28/03/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.887		LOVAINÉ DAPONT MIENDES		977.766.450-87		28/03/2019		R\$ 1.380,76			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.895		LORENI TATIM DALUMORO		599.458.930-68		28/03/2019		R\$ 1.500,47			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.899		LUCIA MARIA ABEGG		525.269.500-82		28/03/2019		R\$ 1.380,76			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		28/03/2019		365.900		MARIA MARGARETH CANOFFRE DE MIRANDA		404.568.201-39		28/03/2019		R\$ 1.380,76			
MEI		NF nº 082		28/03/2019		365.903		ZELOAR ANTONIO SOTTILI		646.381.780-49		28/03/2019		R\$ 1.219,71			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.008		AMELIA RENATA FERREIRA		021.838.130-16		29/04/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.031		ANGELINA BORGES DA SILVA		669.819.130-20		29/04/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.042		IRACI CAMARGO		629.159.830-20		29/04/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.053		IVONETE DARTORA		599.460.910-20		29/04/2019		R\$ 1.290,96			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.062		JENAINA APARECIDA PELENZE		019.325.770-09		29/04/2019		R\$ 1.440,61			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.083		LORENI TATIM DALUMORO		599.458.930-68		29/04/2019		R\$ 1.500,47			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.090		MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA		779.040.440-72		29/04/2019		R\$ 1.495,72			
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT 8		29/04/2019		401.102		MARIA MARGARETH CANOFFRE DE MIRANDA		404.568.201-39		29/04/2019		R\$ 1.380,76			
MEI		NF nº 083		29/04/2019		401.105		ZELOAR ANTONIO SOTTILI		646.381.780-49		29/04/2019		R\$ 1.195,45			
5.10. TOTAL DAS DESPESAS:											R\$ 25.249,80		R\$ -				

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

#REF!



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: SOLEDADE, 08 DE MAIO DE 2019


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULIETTA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
TÉC. CONTABIL N.º 57.746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO III

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA**

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIDGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIOS EM SERVICOS GERAIS		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019		31/12/2019
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	09/03/2019	A	08/05/2019

5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)			6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)		
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA		6.3. VALOR
10/03/2019	CRÉDITO DE TRANSFERÊNCIA	R\$ 12.624,90	29/04/2019	AMÉLIA RENATA FERREIRA	R\$ 2.881,22
11/04/2019	CRÉDITO DE TRANSFERÊNCIA	R\$ 12.624,90	29/04/2019	ANGELINA BORGES DA SILVA	R\$ 2.881,22
		R\$ -	29/04/2019	IRACI CAMARGO	R\$ 2.881,22
		R\$ -	29/04/2019	IVONETE DARTORA	R\$ 1.290,06
		R\$ -	29/04/2019	JENAINA APARECIDA PELENZE	R\$ 2.881,22
		R\$ -	29/04/2019	LORENI TATIMI DALLMORO	R\$ 3.000,94
		R\$ -	29/04/2019	LUCIA MARIA ABEGG	R\$ 1.380,76
		R\$ -	29/04/2019	LOVAINE DAPONT MENDES	R\$ 1.380,76
		R\$ -	29/04/2019	MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA	R\$ 1.495,72
		R\$ -	29/04/2019	MARIA MARGARETH CANOPRE DE MIRANDA	R\$ 2.761,52
		R\$ -	29/04/2019	ZELUAR ANTONIO SOTTILI	R\$ 2.415,16
5.4. TOTAL DAS RECEITAS:		R\$ 25.249,80	6.4. TOTAL DAS DESPESAS:		R\$ 25.249,80

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: SOLEDADE, 08 DE MAIO DE 2019


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULIETTE PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDEnte:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo

Prefeito Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE

1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

1.2. NOME DO PROJETO:

PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIOS EM SERVIÇOS GERAIS

1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	23/01/2019		31/12/2019		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	09/03/2019	A	08/05/2019		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	2º BIMESTRE				
1.6. CONTA CORRENTE:	06.048841.0-7	1.7. BANCO:	041	1.8. AGÊNCIA:	0418

2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO

2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:

2.2. DISCRIMINAÇÃO:	2.3. VALOR (R\$)
a) Saldo anterior	R\$ -
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$ 25.249,80
a) Débitos (despesas + bens)	R\$ 25.249,80
2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$ -

3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO

3.1. DATA:	3.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
3.3. TOTAL:	R\$ -

4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO

4.1. DATA:	4.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
4.3. TOTAL:	R\$ -

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3) R\$ -

Local e data: Soledade, 08 de


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
TÉC. CONTABIL Nº57.746

Obs.: Anexar os extratos bancários da conta e das aplicações do período abrangido pela prestação de contas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO V

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS**

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE FUNCIONÁRIOS EM SERVIÇOS GERAIS		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019
4. PERÍODO DESTA RELATÓRIO:	09/03/2019	A	08/05/2019

Declaramos, para os devidos efeitos, que os bens abaixo especificados, adquiridos ou produzidos com os recursos do concedente, foram inventariados e encontram-se localizados nas instalações do Conveniente ou dos Executores conforme relacionado:

5. RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS						
5.1. NÚMERO PATRIMONIAL	5.2. DESCRIÇÃO DO BEM	5.3. DOCUMENTO FISCAL		5.4. LOCALIZAÇÃO	5.5. QTDE.	5.6. VALOR
		5.3.1. DATA	5.3.2. N.º			
	NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS					-
5.7. TOTAL						R\$ -

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: SOLEDADE, 08 DE MAIO DE 2019.


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULIANA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
TÉC. CONTABIL Nº 57.746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

BANRISUL
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA...: 06.048841.0-7
 NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 PERIODO: MARCO/2019
 IDENTIFICACAO: 08201905081311653766

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 +-----+
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 +-----+
 ----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----
 SALDO ANT EM 26/02/2019
 ++ MOVIMENTOS MAR/2019 0,00
 11 CREDITO TRANSFERENCIA 349091 12.624,90 ✓
 SALDO NA DATA 12.624,90 ✓
 28 DEBITO TRANSFERENCIA 365873 1.440,61- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365879 1.440,61- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365881 1.440,61- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365884 1.440,61- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365887 1.380,76- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365895 1.500,47- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365899 1.380,76- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365900 1.380,76- ✓
 DEBITO TRANSFERENCIA 365903 1.219,71- ✓
 SALDO NA DATA 0,00

----- EMITIDO AS 10:11 H DE 08/05/2019 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



B A N R I S U L
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA.: 06.048841.0-7
 NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 IDENTIFICACAO: 29201904291303452944

29/04/2019

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		0,00
SALDO ANT EM 28/03/2019		0,00
++ MOVIMENTOS ABR/2019		
10 CREDITO TRANSFERENCIA	383452	12.624,90 ✓
SALDO NA DATA		12.624,90 ✓
29 DEBITO TRANSFERENCIA	006590	1.195,45- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006579	1.380,76- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006569	1.495,72- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006555	1.500,47- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006534	1.440,61- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006522	1.290,06- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006514	1.440,61- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006505	1.440,61- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	006491	1.440,61- ✓
SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 14:53 DE 29/04/2019 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



**Recibo de Transferência**

Número: 00835936418/00000000276040/365873

Data: 28/03/2019

Hora: 09:19:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049024.0-0
Nome do Destinatário: AMELIA RENATA FERREIRA
Finalidade: SERVIÇO GERAIS

Atenciosamente

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

0387E18761BC7D5DAA19E56F821ECE81D336

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'B' and 'F' combined into a single mark.

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2019

~~Código~~ Nome do Funcionário
 28 AMELIA RENATA FERREIRA
 SERVICOS GERAIS

CBO
 515105

Departamento
 1

Filial
 1

Admissão:

01/06/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22			
93	QUINQUENIO	1,00	65,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60			
998	I.N.S.S.	8,00		125,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.565,88	125,27		
			Valor Líquido →	1.440,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál: FGTS	FGTS do Mês	Base Cál: IRRF	Faixa IRRF
1.301,22		1.565,88	1.565,88	125,27	1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Amélia Renata Ferreira
 Recebido em

22/03/19

Data

[Handwritten Signature]

**Recibo de Transferência**

Número: 00835937248/00000000276746/365879

Data: 28/03/2019

Hora: 09:21:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048989.0-6
Nome do Destinatário: ANGELINA DA SILVA
Finalidade: SGCZINHEIRA

Atenciosamente

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

033B5435A06D899F802E0DE1A45233F05818

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'e' followed by a flourish.

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	ANGELINA BORGES DA SILVA COZINHEIRA	513210	1	1

Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22		
93	QUINQUENIO	1,00	65,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		125,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.565,88	125,27	
			Valor Líquido →	1.440,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22	1.565,88	1.565,88	125,27	1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelina Silva
Assinatura do Funcionário

28/03/19
Data

[Handwritten mark]

**Recibo de Transferência**

Número: 00835938074/00000000277372/365881

Data: 28/03/2019

Hora: 09:22:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049340.0-0
Nome do Destinatário: IRACI CAMARGO DA SILVA
Finalidade: SERVIÇO GERAIS

Atenciosamente

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

03F23DB8EA156F06A308B0C0D1E3E1E07D87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	IRACI CAMARGO SERVICOS GERAIS	515105	1	1
Admissão:			01/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22		
93	QUINQUENIO	1,00	65,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		125,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.565,88	125,27	
			Valor Líquido →	1.440,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22	1.565,88	1.565,88	125,27	1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iraci Camargo
 Assinatura do Funcionário

20/03/19
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00835939056/00000000278214/365884

Data: 28/03/2019

Hora: 09:24:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048976.0-1
Nome do Destinatário: JENAINA APARECIDA PELENZE
Finalidade: SERVIÇO GERAIS CUIADORA

Atenciosamente

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

034C3F826A37476811EE88F8F6E3B50BEF56

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'B' or similar character.

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	JANAINA APARECIDA PELENZE CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	08/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22		
93	QUINQUENIO	1,00	65,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		125,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.565,88	125,27	
			Valor Líquido →	1.440,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22	1.565,88	1.565,88	125,27	1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Janaina Aparecida Peleze
Assinatura do Funcionário

28/03/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00835939507/00000000278618/365887

Data: 28/03/2019

Hora: 09:25:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1380,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048920.0-6
Nome do Destinatário: LOVAINE DAPONT MENDES
Finalidade: SERVIÇO GERAIS

Atenciosamente

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

0351F5423C08808110947935645C12FC2959

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'A' or similar character.

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	LOVAINE DAPONT MENDES SERVICOS GERAIS	515105	1	1
		Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		120,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.500,82	120,06	
			Valor Líquido →	1.380,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22	1.500,82	1.500,82	120,06	1.380,76	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LOVAINE D. Mendes
Assinatura do Funcionário

Data

28.03.19

**Recibo de Transferência**

Número: 00835940168/00000000279146/365895

Data: 28/03/2019

Hora: 09:26:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1500,47
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048924.0-5
Nome do Destinatário: LORENI TATIM DALLMORO
Finalidade: SERVIÇO GERAISCOZINHEIRA

Atenciosamente

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

030C2B4E72523B570F315F288D51A9EC8C86

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name or initials.

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	LORENI TATIM DALLMORO COZINHEIRA	513210	1	1
		Admissão:	01/02/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22		
93	QUINQUENIO	2,00	130,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		130,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.630,94	130,47	
			Valor Líquido ⇨	1.500,47	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22	1.630,94	1.630,94	130,47	1.500,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LORENI TATIM DALLMORO
 Assinatura do Funcionário

28.03.19
 Data

[Handwritten Signature]

**Recibo de Transferência**

Número: 00835940974/00000000279836/365899

Data: 28/03/2019

Hora: 09:28:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1380,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048991.0-8
Nome do Destinatário: LUCIA MARIA ABEGG
Finalidade: SERVIÇO GERAIS

Atenciosamente

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

0371982D57E50D0A2DFD5FC565115BFF0D35

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2019

Código 38 Nome do Funcionário LUCIA MARIA ABEGG CBO 516210 Departamento 1 Filial 1
 CUIDADORA DE IDOSOS Admissão: 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		120,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.500,82	120,06	
			Valor Líquido →	1.380,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22	1.500,82	1.500,82	120,06	1.380,76	0,00

Declaro ter recebido a importância total discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

28.03.19

Data

[Assinatura]

**Recibo de Transferência**

Número: 00835941538/00000000280313/365900

Data: 28/03/2019

Hora: 09:29:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1380,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-39.851924.0-0
Nome do Destinatário: MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
Finalidade: SERVIÇO GERAIS

Atenciosamente

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

03EDABFDE1274311559851031ABA7F985170

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'B' or similar character.

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2019

Código 39 Norma do Funcionário
 MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
 CUIDADORA DE IDOSOS

CBO 516210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 26/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	1.301,22		
998	I.N.S.S.	20,00	199,60		
		8,00		120,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.500,82	120,06	
			Valor Líquido →	1.380,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22	1.500,82	1.500,82	120,06	1.380,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

M. Margareth
 Assinatura do Funcionário

28/03/19
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00835942083/00000000280787/365903

Data: 28/03/2019

Hora: 09:30:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/03/2019
Valor: R\$ 1219,71
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048994.0-6
Nome do Destinatário: ZELOAR ANTONIO SOTTILI
Finalidade: SERVIÇO GERAIS

Atenciosamente

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

0309BB2ACEA3CD40CC6F75F6A07B81109125

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'B' or similar character.

Zeloar Antônio Sottili - MEI

Trav. Osvaldo Cruz, 78 - Bairro Botucaraí
CEP 99300-000 - SOLEDADE/RS

CNPJ 18.490.790/0001-04 MEI - Lei Complementar nº 128/08 INSC. MUN. 137/8345-0

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Via	Número
1 ^a	082

Data da Emissão: 28 / 03 / 2019

Cliente: SOSAD

Endereço:

Cidade: Soledade UF: RS Fone:

CNPJ/CPF: CGC/TE:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	VALOR
	Serviços gerais		1.219,71

Aut. Municipal 151/2013
2x50 - 001 a 100 - 08/13

TOTAL R\$ 1.219,71

Soledade Artes Gráficas Ltda. - Fone/Fax (54) 3381.5373 - Soledade/RS - CNPJ 07.656.447/0001-62 - CGC/TE 137/007221

**Recibo de Transferência**

Número: 00849069807/00000000649093/401008

Data: 29/04/2019

Hora: 14:38:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049024.0-0
Nome do Destinatário: AMELIA RENATA FERREIRA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

037A4C59387E081038A68650C166F2E6BC94

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'A' or similar character.

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2019

Código 28 Nome do Funcionario AMELIA RENATA FERREIRA
 SERVICOS GERAIS

CGO 515105
 Admissão: 01/06/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22			
93	QUINQUENIO	1,00	65,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60			
998	I.N.S.S.	8,00		125,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descostos		
			1.565,88	125,27		
			Valor Líquido →	1.440,61		
Salário Base		Sal Cont INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRPF	Faixa IRPF
1.301,22		1.565,88	1.565,88	125,27	1.440,61	0,00

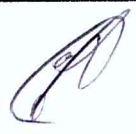
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/04/19

Data

A. Renata Ferreira

Assinatura do Funcionário



**Recibo de Transferência**

Número: 00849072834/00000000650620/401031

Data: 29/04/2019

Hora: 14:40:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048989.0-6
Nome do Destinatário: ANGELINA DA SILVA
Finalidade: SRVIOCOS GERAIS COZINHA

Atenciosamente

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

03CA771A9CA529941ABF46C38F4950775F44

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized 'A' or similar character.

Código 34 Nome do Funcionário ANGELINA BORGES DA SILVA
COZINHEIRA

513210 OBO Departamento 1 Fila
Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22	
93	QUINQUENIO	1,00	65,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		125,27
Salário Base				
1.301,22	Sal Contr. INSS	1.565,88	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			1.565,88	125,27
			Base Calc. IRPF	Valor Líquido
			1.440,61	1.440,61
				Faixa IRPF
				0,00
Total de Vencimentos			1.565,88	Total de Descontos
				125,27

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelina Silva
Assinatura do Funcionário

29.04.19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00849074881/00000000651649/401042

Data: 29/04/2019

Hora: 14:42:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049340.0-0
Nome do Destinatário: IRACI CAMARGO DA SILVA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03409D83D240FA599188C2F8723326BA8377

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'P' or similar character.

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2019

Código Nome do Funcionário
30 IRACI CAMARGO

CBO Departamento
515105 1

Filial
1

Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22			
93	QUINQUÊNIO	1,00	65,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60			
998	I.N.S.S.	8,00		125,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.565,88	125,27		
			Valor Líquido →	1.440,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22		1.565,88	1.565,88	125,27	1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29.04.19

Data

Iraci Camargo
Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00849076770/00000000652651/401053

Data: 29/04/2019

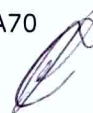
Hora: 14:43:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.290,06
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048973.0-6
Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03F61D0C4F57094B9D470085A80061AAAA70



Mensalista

Abril de 2019

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filia

43

IVONETE DARTORA DE OLIVEIRA
CUIDADORA DE IDOSOS

516210

1

1

Admissão: 01/02/2018

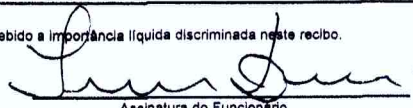
01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.214,47			
3	HORAS FERIAS	14,67	86,75			
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,29	0,29			
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,17	1,17			
807	VANTAGENS FERIAS	13,31	13,31			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	33,84			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	1,36			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29	123,18		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		12,18		
812	INSS FERIAS	9,00		112,06		
998	I.N.S.S.	8,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.537,48	247,42		
			Valor Líquido →	1.290,06		
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS 60 Mes	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.301,22		1.536,12	1.536,12	122,88	1.290,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/04/19

Data



Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00849078819/00000000653711/401062

Data: 29/04/2019

Hora: 14:45:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.440,61
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048976.0-1
Nome do Destinatário: JENAINA APARECIDA PELENZE
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03F07AC33231B1C7D990E3CF718A11A08A08

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'C' or similar mark.

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Abril de 2019

Código Nome do Funcionário
36 JANAINA APARECIDA PELENZE
CUIDADORA DE IDOSOS

CEGO 516210
Admissão: 08/11/2013

Departamento 1
Filia 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22			
93	QUINQUÊNIO	1,00	65,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60			
998	I.N.S.S.	8,00		125,27		
			Total de Vencimentos	Total das Descontos		
			1.565,88	125,27		
			Valor Líquido <input type="checkbox"/>	1.440,61		
Salário Base		Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.301,22		1.565,88	1.565,88	125,27	1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/04/19

Data

Janaina Aparecida Pelizzo
Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00849083227/00000000655945/401083

Data: 29/04/2019

Hora: 14:48:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.500,47
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048924.0-5
Nome do Destinatário: LORENI TATIM DALLMORO
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03E8A81B9D7ECF50279029EF56642494AD84

A handwritten signature in blue ink, appearing to be the letter 'B' with a flourish.

Código Normas do Funcionário
 20 LORENI TATIM DALIMORO
 COZINHEIRA

GRUPO 513210
 Admissão: 01/02/2006

Departamento 1
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22			
93	QUINQUÊNIO	2,00	130,12			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60			
998	I.N.S.S.	8,00		130,47		
			Total de Vencimentos	Total de Descostos		
			1.630,94	130,47		
			Valor Líquido →	1.500,47		
Salário Base		Sal Contr. MSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.301,22		1.630,94	1.630,94	130,47	1.500,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29.04.19

Data

Loreni T. Dalimoro
 Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00849085165/00000000656964/401090

Data: 29/04/2019

Hora: 14:50:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.495,72
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049001.0-6
Nome do Destinatário: MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

038BE33B401DEDE6E1D15769FECEAC9FD708

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'B' or similar character.

2 MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA
SERVICOS GERAIS

515105 1 1
Admissão: 01/03/1995

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.214,47	
93	QUINQUENIO	4,00	242,89	
3	HORAS FERIAS	14,67	86,75	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,34	0,34	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,38	1,38	
807	VANTAGENS FERIAS	30,66	30,66	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	39,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		143,23
812	INSS FERIAS	9,00		14,29
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	9,00		16,44
998	I.N.S.S.	8,00		131,49
942	IRRF FERIAS	7,50		1,32
Total de Vencimentos			1.802,49	306,77
Valor Líquido			1.495,72	1.495,72
Salário Base		1.301,22		
Sal. Contr. INSS		1.802,49		
Base Calc. FGTS		1.802,49		
FGTS do Mês		144,19		
Base Calc. IRRF		1.495,72		
Falsa Prof.		0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/04/19

Data

Maria F. M. Pereira
Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00849086808/00000000657826/401102

Data: 29/04/2019

Hora: 14:51:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.380,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-39.851924.0-0
Nome do Destinatário: MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

0359D831FD151688126CA84C23E070420A61

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized 'M' or similar character.

CNPJ: 81.139.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2019

Código 39 Nome do Funcionário MARIA MARGARETH CANOERE DE MIRANDA
 CUIDADORA DE IDOSOS

CBO 516210 Departamento 1 Fila 1
 Admissão: 26/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.301,22	
16	INSAUBRIDADE 208	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		120,06
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			1.500,82	120,06
			Valor Líquido →	1.380,76
Salário Base			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
1.301,22			1.500,82	1.500,82
			FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
			120,06	1.380,76
				Faixa IRRF
				0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/04/19

Data

Margarete

Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00849088696/00000000658808/401105

Data: 29/04/2019

Hora: 14:52:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2019
Valor: R\$ 1.195,45
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048994.0-6
Nome do Destinatário: ZELOAR ANTONIO SOTTILI
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03B64630FE2D6DA5797CA5BAAB8B4A2AEC14

A handwritten signature in blue ink, appearing to be the initials 'R' or 'S'.

Zeloar Antônio Sottili - MEI

Trav. Osvaldo Cruz, 78 - Bairro Botucarai
CEP 99300-000 - SOLEDADE/RS

CNPJ 18.490.790/0001-04 MEI - Lei Complementar nº 128/08 INSC. MUN. 137/8345-0

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Via	Número
1ª	083

Data da Emissão: 29/04/2019

Cliente: Serad

Endereço: _____

Cidade: Soledade UF: RS Fone: _____

CNPJ/CPF: _____ CGC/TE: _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	VALOR
	Serviços gerais		1.195,45

Aut. Municipal 151/2013
2x50 - 001 a 100 - 08/13

TOTAL R\$ 1.195,45

Soledade Artes Gráficas Ltda. - Fone/Fax (54) 3381.5373 - Soledade/RS - CNPJ 07.656.447/0001-62 - CGC/TE 137/0072217

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Fundada em 14 de julho de 1964

SOLEDADE

Rio Grande do Sul

<i>Relação dos funcionários do 2º bimestre</i>	
<i>NOME</i>	<i>CPF</i>
<i>Amélia Renata Ferreira</i>	<i>021.838.130-16</i>
<i>Angelina Borges da Silva</i>	<i>669.819.130-20</i>
<i>Iraci Camargo</i>	<i>629.159.830-20</i>
<i>Ivonete Dartora</i>	<i>599.460.910-20</i>
<i>Jenaina Aparecida Pelenze</i>	<i>019.325.770-09</i>
<i>Lovaine Dapont Mendes</i>	<i>977.766.450-87</i>
<i>Loreni Tatim Dallmoro</i>	<i>599.458.930-68</i>
<i>Lucia Maria Abegg</i>	<i>525.269.500-82</i>
<i>Mª de Fatima Maia Pereira</i>	<i>779.040.440-72</i>
<i>Mª Margareth Canofre de Miranda</i>	<i>404.568.201-39</i>
<i>Zeloar Antonio Sutilli</i>	<i>646.381.780-49</i>

Soledade, 08 de maio de 2019.



Claudete Fiorini Coletti

Presidente da Sosad.