



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

SOCIEDADE DE AMPAROOS DESABRIGADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	06/09/2019	A	07/11/2019

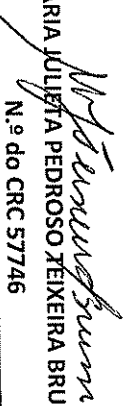
5. CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO										
5.1. META	5.2. ETAPA	5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	5.4. UNIDADE	5.5. EXECUÇÃO FÍSICA (%)		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA		5.6.4. TOTAL		
				5.5.1. PROG.	5.5.2. EXEC.	5.6.1. REPASSE	5.6.2. CONTR.		5.6.3. OUTROS	
1	1	PAGAMENTO DE PESSOAL	MESES	100%	83%	R\$ 25.249,80			R\$ 25.249,80	
				5.7. TOTAIS	R\$	-	R\$	-	R\$	-

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 07 de novembro de 2019.


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIANA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

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

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS

2. NOME DO PROJETO: PAGAMENTO DE PESSOAL

3. PERÍODO DE EXECUÇÃO: 23/01/2019 A 31/12/2019

4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO: 06/09/2019 A 07/11/2019

5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):

5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. N.º 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 N.º RECIBO	5.9. VLR. DO IMP RECOLHIDO
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.454	AMELIA RENATA FERREIRA	021.838.130-16	27/09/2019	R\$ 1.484,31	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.458	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	27/09/2019	R\$ 1.484,31	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.489	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	27/09/2019	R\$ 1.422,38	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.462	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	27/09/2019	R\$ 1.422,38	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.469	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404.568.201-39	27/09/2019	R\$ 1.422,38	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.526	LORENI TATIM DALMORO	599.458.930-68	27/09/2019	R\$ 1.546,26	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.468	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500-82	27/09/2019	R\$ 1.422,38	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	27/09/2019	560.483	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	27/09/2019	R\$ 1.422,38	
MEI	NF N.º 89	27/09/2019	560.530	ZELCAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	27/09/2019	R\$ 998,19	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.820	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404.568.201-39	27/09/2019	R\$ 1.422,38	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.799	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	30/10/2019	R\$ 1.484,31	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.801	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	30/10/2019	R\$ 1.484,31	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.802	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	30/10/2019	R\$ 1.422,38	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.805	JENIANA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	30/10/2019	R\$ 1.386,80	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.811	LORENI TATIM DALMORO	599.458.930-68	30/10/2019	R\$ 1.546,26	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.814	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500-82	30/10/2019	R\$ 1.422,38	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT ²	30/10/2019	593.825	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	30/10/2019	R\$ 1.422,38	
MEI	NF N.º 91	30/10/2019	593.827	ZELCAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	30/10/2019	R\$ 1.033,70	

S.TOT. TOTAL DAS DESPESAS:

R\$ 25.249,80

R\$

[Handwritten signature]



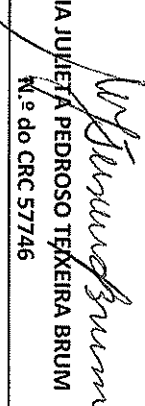
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 07 de novembro de 2019.

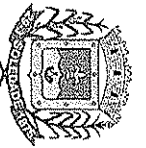

CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JUÍFERA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

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 AMPAROOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	06/09/2019	A	07/11/2019

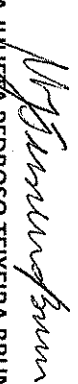
5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)				6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)		
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR	
10/09/2019	TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA	R\$ 12.264,90	30/10/2019	AMELIA RENATA FERREIRA	R\$ 1.484,31	
10/10/2019	TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA	R\$ 12.264,90	30/10/2019	ANGELINA BORGES DA SILVA	R\$ 2.968,62	
			30/10/2019	IRACI CAMARGO	R\$ 2.906,69	
			30/10/2019	IVONETE DARTORA	R\$ 2.844,76	
			30/10/2019	JENAINA APARECIDA PELENZE	R\$ 1.386,80	
			30/10/2019	LORENI TATIM DALLMORO	R\$ 3.092,52	
			30/10/2019	LUCIA MARIA ABEGG	R\$ 2.844,76	
			30/10/2019	VERONI DE QUEVEDO	R\$ 2.844,76	
			30/10/2019	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	R\$ 2.031,89	
			30/10/1989	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	R\$ 1.422,38	
S.4. TOTAL DAS RECEITAS:		R\$ 25.249,80	6.4. TOTAL DAS DESPESAS:		R\$ 25.249,80	

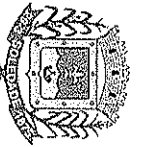
SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 07 de novembro de 2019


CLAUDETTE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULÍIA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746



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 AMPARAOS DESABRIGADOS	
1.2. NOME DO PROJETO:	
PAGAMENTO DE PESSOAL	
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	
23/01/2019	A
31/12/2019	A
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
06/09/2019	A
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
4º 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:	
a) Saldo anterior	
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	
a) Débitos (despesas + bens)	
R\$	R\$
25.249,80	25.249,80
2.4. TOTAL (a+b-c):	
R\$	R\$
-	-
3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
3.1. DATA:	
R\$	R\$
-	-
3.2. VALOR (R\$):	
R\$	R\$
-	-
4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
4.1. DATA:	
R\$	R\$
-	-
4.2. VALOR (R\$):	
R\$	R\$
-	-
4.3. TOTAL:	
R\$	R\$
-	-
5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)	
R\$	R\$
-	-

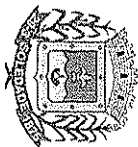
Local e data:

Soledade, 07 de novembro de 2019.

CLAUDETTE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD

MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
Nº do CRC 57746

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 AMPAROOS DESABRIGADOS			
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019	
4. PERÍODO DESTA RELATÓRIO:	06/09/2019	A	07/11/2019	

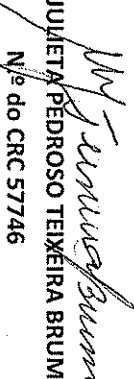
Declaramos, para os devidos efeitos, que os bens abaixo especificados, adquiridos ou produzidos com os recursos do concedente, foram inventariados e encontram-se localizados nas instalações do Conveniente ou dos Executores conforme relacionado:

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. QTD.	5.6. VALOR
		5.3.1. DATA	5.3.2. N.º			
	NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS					-
SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS						
5.7. TOTAL						
-						

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 07 de novembro de 2019.


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JUJETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

05/11/2019

B A N R I S U I

AGENCIA: 0418 - SOLEDADE

CONTA.: 06.048841.0-7

NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

IDENTIFICACAO: 05201911051465691046

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

SALDO ANT EM 27/09/2019

0,00

++ MOVIMENTOS OUT/2019

10 CREDITO TRANSFERENCIA

12.624,90

SALDO NA DATA

12.624,90

14 APLICACAO AUTOMATICO

12.623,90-

SALDO NA DATA

1,00

30 RESGATE AUTOMATICO

12.624,18

DEBITO TRANSFERENCIA

1.484,31-

DEBITO TRANSFERENCIA

593799

DEBITO TRANSFERENCIA

593801

DEBITO TRANSFERENCIA

1.484,31-

DEBITO TRANSFERENCIA

593802

DEBITO TRANSFERENCIA

1.422,38-

DEBITO TRANSFERENCIA

1.386,80-

DEBITO TRANSFERENCIA

593805

DEBITO TRANSFERENCIA

593811

DEBITO TRANSFERENCIA

1.546,26-

DEBITO TRANSFERENCIA

1.422,38-

DEBITO TRANSFERENCIA

593814

DEBITO TRANSFERENCIA

1.422,38-

DEBITO TRANSFERENCIA

593820

DEBITO TRANSFERENCIA

1.422,38-

SALDO NA DATA

0,28

31 TRIBUTOS/IMPOSTOS/ENCARGOS

0,28-

SALDO NA DATA

0,00

SEGUROS DE VIDA BANRISUL

MAIS TRANQUILIDADE PARA VOCE

E SUA FAMILIA

INFORME SE COM SEU GERENTE

EXTRATO EMITIDO AS 11:17 DE 05/11/2019

SAC 0800 646 1515

OUIDORIA 0800 644 2200



SEGUROS DE VIDA BANRISUL
 MAIS TRANQUILIDADE PARA VOCE
 E SUA FAMILIA
 INFORME SE COM SEU GERENTE

 EXTRATO EMITIDO AS 11:24 DE 27/09/2019

 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

++	SALDO ANT EM 29/08/2019			
	0,00			
	12.624,90	545668		
10	12.624,90			
	998,19-	002462		
27	998,19-	002440		
	1.546,26-	002490		
	1.422,38-	002490		
	1.422,38-	002384	CR TRANSF TIT DIF C CARTAO LOCAL	
	1.422,38-	002276		
	1.422,38-	002235		
	1.422,38-	002214		
	1.422,38-	002207		
	1.546,26-	002163		
	1.422,38-	002124		
	1.484,31-	002113		
	1.484,31-	002099		
	0,00			

++
 DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R

 MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

 ++
 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.

 PARA SIMPLES CONFERENCIA

 B A N R I S U L
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA.: 06.048841.0-7
 NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 IDENTIFICACAO: 27201909271430662444

3

035F8010D94684BA2CCA4776D4B1CBB34C31 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Atenciosamente

Canal: Office Banking
 Data Débito: 27/09/2019
 Valor: R\$ 1484,31
 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: SERCIOS GERAIS

Recibo de Transferência
 Número: 00910721327/0000000615397/560454
 Data: 27/09/2019
 Hora: 10:35:50



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2019

Código Nome do Funcionário AMELIA RENATA FERREIRA
 CBO Departamento 515105 1
 Filial 1

SERVICOS GERAIS
 Admissão: 01/06/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		129,07
Total de Vencimentos			1.613,38	
Total de Descontos				129,07
Valor Líquido			1.484,31	

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FORTS	FORTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Renata Ferreira
 Assinatura do Funcionário

27/8/19
 Data

Recibo de Transferência

Número: 00910722655/00000000616398/560458
Data: 27/09/2019
Hora: 10:37:37



Canal: Office Banking
Data Débito: 27/09/2019
Valor: R\$ 1484,31
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: SERCIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03D1DC52F8E5B32D91F42405DAB888A15600

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2019

Código 34 Nome do Funcionário ANGELENA BORGES DA SILVA
 CBO 513210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		129,07
Total de Vencimentos		1.613,38		
Total de Descontos				129,07
Valor Líquido				1.484,31
Saldo Base		1.613,38		
Sd. Cont. INSS		1.613,38		
Base Calc. FGTS		1.613,38		
FGTS do Mes		129,07		
Base Calc. IRRF		1.484,31		
Falsa IRRF				0,00

27/8/19
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Angeleina Borges da Silva
 Assinatura do Funcionário
 Date

Recibo de Transferência

Número: 00910733857/0000000624419/560489
Data: 27/09/2019
Hora: 10:53:08



Canal: Office Banking
Data Débito: 27/09/2019
Valor: R\$ 1.422,31
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: SERCIOS GERAIS
Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03AD4D2D459969FF148667416F89AC719116

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Mensalista

Código Nome do Funcionário IRACI CAMARGO 30

SERVICOS GERAIS Admissão: 01/10/2012

CBO 515105 Departamento 1 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		129,07

Código	Descrição	Referência	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.346,46	Salário Base	1.613,38	1.613,38	129,07
1.613,38	SAL CONTR INSS	1.613,38		
1.613,38	Base Calc FORTS			
129,07	FORTS do Mês			
1.484,31	Base Calc. IRRF			
0,00	Faixa IRRF			

Valor Líquido	1.484,31
Total de Descontos	129,07

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iraci Camargo S. Bica
 Assinatura do Funcionário

27/10/19
 Data

Recibo de Transferência

Número: 00910723718/00000000617173/560462
Data: 27/09/2019
Hora: 10:39:07



Canal: Office Banking

Data Débito: 27/09/2019

Valor: R\$ 1422,38

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: SERCIOS GERAIS

Atenciosamente

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

031C569CE7A00BD308699487605A260A8774

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Mensalista
 Setembro de 2019

Código Nome do Funcionário
 43 IVONELE DARTORA DE OLIVEIRA
 CUIDADORA DE IDOSOS

CBO 516210
 Departamento 1
 Filial 1
 Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	123,68
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		
Total de Vencimentos			1.546,06	123,68
Total de Descontos				123,68
Valor Líquido				1.422,38
Salário Base				1.346,46
Sal. Contr. INSS				1.546,06
Base Calc. FORTS				1.546,06
F.O.T.S do Mês				123,68
Base Calc. IRRF				1.422,38
Folha IRRF				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

27/8/19

Data

03FC3C4AF62F5ED69535046D28D3E064A539 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Atenciosamente

Canal: Office Banking
 Data Débito: 27/09/2019
 Valor: R\$ 1422,38
 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 CANOFFRE DE MIRANDA
 Finalidade: SERCIOS GERAIS

Recibo de Transferência
 Número: 00910727487/00000000619830/560469
 Data: 27/09/2019
 Hora: 10:44:08



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Mensalista

Código Nome do Funcionário
 39 MARIA MARGARETH CANOFE DE MIRANDA
 CBO 516210
 Departamento 1
 Filial 1
 Admissão: 26/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	123,68
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.546,06	123,68
			Valor Líquido	1.422,38
			Sal. Cont. INSS	1.546,06
			Base Calc. FGTS	1.546,06
			FGTS do Mês	123,68
			Base Calc. IRRF	1.422,38
			Faixa IRRF	0,00

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.

27/18/19
 Data

M. Margareth
 Assinatura do Funcionário

Recibo de Transferência

Número: 00910750584/00000000636677/560526
Data: 27/09/2019
Hora: 11:17:30



Canal: Office Banking

Data Débito: 27/09/2019

Valor: R\$ 1.546,26

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: SERCIOS GERAIS

Atenciosamente

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

037996505DB5DA3F4E200A2A576423051197

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2019

Código Nome do Funcionario: Mensalista

Código 20 LORENI FATIM DALMORO

CBO 513210

Departamento 1

Admissão: 01/02/2006

Descontos

1 HORAS NORMAIS

93 QUINQUENIO

16 INSALUBRIDADE 20%

998 I.N.S.S.

134,45

Referência

Vencimentos

Descontos

1.346,46

134,65

199,60

20,00

2,00

8,00

220,00

1.346,46

134,45

Total de Vencimentos

Total de Descontos

1.680,71

134,45

Valor Líquido

Salário Base

Sál. Contrib. INSS

Base Calc. FGTS

FGTS do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.346,46

1.680,71

1.680,71

134,45

1.546,26

0,00

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

1.680,71

134,45

27/08/19
 Data
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03F5F14FEC67A415BCFFDF2E29EF9E39B06
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Atenciosamente

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/09/2019
Valor: R\$ 1422,38
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: SERCIOS GERAIS

Recibo de Transferência
Número: 00910726412/00000000619097/560468
Data: 27/09/2019
Hora: 10:42:42



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2019

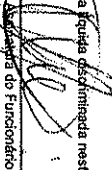
Código Nome do Funcionário 38 LUCIA MARIA ABEGG
 CBO Departamento 516210 1
 Filial 1

Cuidadora de Idosos Admissão: 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		123,68
Valor Líquido		1.422,38		
Total de Vencimentos		1.546,06		
Total de Descontos		123,68		
Salário Base		1.346,46		
Sal. Cont. INSS		1.546,06		
Base Calc. FORTS		1.546,06		
FGTS do Mês		123,68		
Base Calc. IRRF		1.422,38		
Faixa IRRF		0,00		

Declaro ter recebido a importância de R\$ 1.422,38 em favor do(a) Sr(a) Lucia Maria Abegg em 02/05/2015.

27/08/19
 Data


 Assinatura do Funcionário

Recibo de Transferência

Número: 00910729668/0000000621413/560483
Data: 27/09/2019
Hora: 10:47:13



Canal: Office Banking

Data Débito: 27/09/2019

Valor: R\$ 1422,38

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: 0418-35.050251.0-1

Nome do Destinatário: VERONI DE QUEVEDO

Finalidade: SERCIOS GERAIS

Atenciosamente

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

0303D0BE2A4296A68368D8FCBD324FC9C10

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Setembro de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fins

40 VERONI DE QUEVEDO 515105 1 1

SERVICOS GERAIS

Admissão: 01/04/2016

01/04/2016

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		123,68

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.346,46	1.546,06	123,68	1.422,38
Valor Líquido ↵		1.422,38	

Salário Base	1.346,46	Sal. Contr. INSS	1.546,06	Base Calc. FGTS	1.546,06	FGTS do Mês	123,68	Base Calc. IRRF	1.422,38	Faixa IRRF	0,00
--------------	----------	------------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Veroni de Quevedo
 Assinatura do Funcionário

27/8/19
 Data

037730CCD97073D1C5FA0B556678A2158786

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

Atenciosamente

Finalidade: SERCIOS GERAIS

Nome do Destinatário: ZELOAR ANTONIO SOTTILI

Conta do Destinatário: 0418-35.048994.0-6

Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7

Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul

Valor: R\$ 998,19

Data Débito: 27/09/2019

Canal: Office Banking



Recibo de Transferência
Número: 00910754576/00000000639703/560530
Data: 27/09/2019
Hora: 11:23:14

03BFB730F7AF8FD9CACFDEDA192C7128D706

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

Atenciosamente

Finalidade: SERV. GERAIS
Nome do Destinatário: MARIA MARGARETH CANOFFRE DE MIRANDA
Conta do Destinatário: 0418-39.851924.0-0
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Valor: R\$ 1.422,38
Data Débito: 30/10/2019
Canal: Office Banking

Recibo de Transferência
Número: 00923837670/0000000230928/593820
Data: 30/10/2019
Hora: 11:20:08



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Outubro de 2019

Mensalista

Filial

Departamento

1

1

26/11/2015

Nome do Funcionário
 MARIA MARGARETH CANOFE DE MIRANDA

Código
 39

CIDADORA DE IDOSOS

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		123,68
			Totais de Vencimentos	Totais de Descontos
			1.546,06	123,68
			Valor Líquido	1.422,38

Salário Base 1.346,46
 Sal. Contr. INSS 1.546,06
 Base Calc. FGTS 1.546,06
 FGTS de Más 123,68
 Base Calc. IRRF 1.422,38
 Fatura IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/10/19

Assinatura do Funcionário

Data

Recibo de Transferência
Número: 00923833094/0000000227298/593799
Data: 30/10/2019
Hora: 11:13:38



Canal: Office Banking
Data Débito: 30/10/2019
Valor: R\$ 1.484,31
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: SERV. GERAIS

Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03B8A82326761E22CAA098745E9D74A08E98

SOC SOC DE AMPARO AOS DESABRIDADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal
Outubro de 2019

Código Norma do Funcionário: 34 ANGELINA BORGES DA SILVA
 CBO: 513210
 Departamento: 1
 Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSTAURIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		129,07
Total de Vencimentos			1.613,38	
Total de Descontos				129,07
Valor Líquido			1.484,31	
				0,00
				1.484,31
				1.613,38
				1.613,38
				1.613,38
				1.484,31
				0,00

30/10/19
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Angélica Borges da Silva*
 Data

Recibo de Transferência
Número: 00923833985/0000000228001/593801
Data: 30/10/2019
Hora: 11:14:50



Canal: Office Banking

Data Débito: 30/10/2019

Valor: R\$ 1.484,31

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: SERV. GERAIS

Atenciosamente

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

036111A2D5F8C9FE7052A5A09A0DD46BA249

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Outubro de 2019

Código Nome do Funcionário Mensalista
 30 IRACI CAMARGO
 515105 CBO
 1 Departamento
 1 Final

SERVICOS GERAIS
 Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		129,07
Total de Vencimentos			1.613,38	
Total de Descontos				129,07
Valor Líquido			1.484,31	
Salário Base			1.484,31	
Sal. Contrib. INSS		1.613,38		
Base Calc. FGTS		1.613,38		
FGTS do Mês		129,07		
Base Calc. IRRF		1.484,31		
Folha IRRF				0,00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		129,07
Total de Vencimentos			1.613,38	
Total de Descontos				129,07
Valor Líquido			1.484,31	
Salário Base			1.484,31	
Sal. Contrib. INSS		1.613,38		
Base Calc. FGTS		1.613,38		
FGTS do Mês		129,07		
Base Calc. IRRF		1.484,31		
Folha IRRF				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IRACI CAMARGO
 Assinatura do Funcionário

30/10/19

Data

035E0D21FE653D63298A4CABBF1EF33E9908

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

Atenciosamente

Finalidade: SERV. GERAIS

Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA

Conta do Destinatário: 0418-35.048973.0-6

Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7

Tipo: Transfêrencia de valor entre contas Banrisul

Valor: R\$ 1.422,38

Data Débito: 30/10/2019

Canal: Office Banking



Recibo de Transfêrencia

Número: 00923834612/0000000228494/593802

Data: 30/10/2019

Hora: 11:15:42

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

CC: GERAL

Folha Mensal
Outubro de 2019

Código Nome do Funcionário
43 IVONETE PARTORA DE OLIVEIRA
CBO 516210
Departamento 1
Final 1
Admissão: 01/02/2018

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	123,68
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
				220,00	1.346,46	123,68
				20,00	199,60	
				8,00		

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.546,06		123,68	

Salário Base	1.346,46	Sal. Contrib. INSS	1.546,06	FGTS do Mês	123,68	Base Calc. IRRF	1.422,38	Faixa IRRF	0,00
--------------	----------	--------------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVENBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/10/19

Data

Assinatura do Funcionário

038986791D02436DB90B3DAA1DD273576868

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

Atenciosamente

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/10/2019
Valor: R\$ 1.386,80
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: SERV. GERAIS

Recibo de Transferência
Número: 00923835183/0000000228953/593805
Data: 30/10/2019
Hora: 11:16:31



Código	Nome do Funcionário	Departamento	Filial	Admissão:
36	JANAINA APARECIDA PELENZE	516210	1	08/11/2013
CUIDADORA DE IDOSOS				
SÓC SOL DE AMPARO AOS DESABRIDGADOS				
CNPJ: 87.739.462/0001-03				
CC: GERAL				
Folha Mensal				
Mensalista				
Outubro de 2019				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.256,70	
93	QUINQUÊNIO	1,00	62,83	
3	HORAS FERIAS	14,67	89,76	
807	VANTAGENS FERIAS	17,79	17,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	35,85	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	1,44	
16	INSTALUBRIDADE 20%	20,00	186,29	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		130,22
812	INSS FERIAS	9,00	12,91	
998	I.N.S.S.	8,00	120,46	
942	IRRF FERIAS	7,50	0,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.650,66	263,86
			Valor Líquido	1.386,80
				1.386,80
			Base Calc. INSS	1.649,22
			Base Calc. FGTS	1.649,22
			FGTS do Mês	131,93
			Base Calc. IRRF	1.386,80
			Faixa IRRF	0,00
			Sócio Base	1.346,46

30/10/19
Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

034785664041368A5F216F16011040CA5B66

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

Atenciosamente

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/10/2019
Valor: R\$ 1.546,26
Tipo: Transfência 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: SER.V. GERAIS

Recibo de Transfência
Número: 00923835780/0000000229410/593811
Data: 30/10/2019
Hora: 11:17:20



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Mensalista

Outubro de 2019

Código Nome do Funcionário

20 LORENI FATIM DALMORO

513210

Departamento
 1
 Filial
 1

COZINHHEIRA

Admissão: 01/02/2006

01/02/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	2,00	134,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		134,45

Código	Descrição	Referência	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.680,71	134,45
93	QUINQUÊNIO	2,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00		
998	I.N.S.S.	8,00		134,45
			Valor Líquido ↩	1.546,26

Salário Base	SAL CONTR. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.346,46	1.680,71	1.680,71	134,45	1.546,26	0,00

30/10/19
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03EFC6209250014F794D41A58474D7919A58

Atenciosamente

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/10/2019
Valor: R\$ 1.422,38
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: SERV. GERAIS

Recibo de Transferência
Número: 00923836390/0000000229905/593814
Data: 30/10/2019
Hora: 11:18:13



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Outubro de 2019

Código Nome do Funcionário
 38 LUCIA MARIA ABEGG

CBO Departamento Filial
 516210 1 1

Admissão: 02/05/2015

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos
 1 HORAS NORMAIS 220,00 1.346,46
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60
 998 I.N.S.S. 8,00

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		123,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.546,06	123,68

Salário Base	1.346,46	Base Calc. FORTS	1.546,06	Base Calc. IRRF	1.422,38	Paga IRRF	0,00
		FORTS do Mês	123,68				
		Valor Líquido					1.422,38

Declaro ter recebido a importância liquidada/discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 30/10/19

0351CEBBD578481917D90013E24E81594BA88

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

Atenciosamente

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/10/2019
Valor: R\$ 1.422,38
Tipo: Transfêrencia de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.050251.0-1
Nome do Destinatário: VERONI DE QUEVEDO
Finalidade: SERV. GERAIS

Recibo de Transferência
Número: 00923838441/0000000231533/593825
Data: 30/10/2019
Hora: 11:21:19



Código 40 Nome do Funcionário VERONI DE QUEVEDO
 515105 Departamento 1 Admissão: 01/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		123,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.546,06	123,68
			Valor Líquido ↵	1.422,38
		Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Faixa IRRF
		1.546,06	123,68	0,00
		Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF	
		1.546,06	1.422,38	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/10/19

Data

Veroni de Quevedo
 Assinatura do Funcionário

030189F8C03AFF5F06D4E0FD553CC81D392

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

Atenciosamente

Finalidade: SERV. GERAIS EXTERNOS

Nome do Destinatário: ZELOR ANTONIO SOTTILI

Conta do Destinatário: 0418-35.048994.0-6

Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7

Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul

Valor: R\$ 1.033,70

Data Débito: 30/10/2019

Canal: Office Banking



Recibo de Transferência

Número: 00923838952/0000000231972/593827

Data: 30/10/2019

Hora: 11:22:08

Zeloar Antônio Sottili - MEI

Trav. Osvaldo Cruz, 78 - Bairro Botucardi
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

Data de Emissão: 30 / 10 / 2019

Via	1ª
Número	091

Cliente: 30573

Endereço:

Cidade: Soledade

UF: RS

CNPJ/CPF: _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	VALOR
	Receitas Gerais		1.033,70

Quant.	Discriminação	P. Unit.	VALOR
			1.033,70

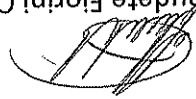
Aul. Municipal 15/12013

2x50 - 001 a 100 - 08/13

Soledade Artes Gráficas Ltda. - Fone/Fax (54) 3381.5373 - Soledade/RS - CNPJ 07.656.447/0001-82 - CGC/TE 137/0072217

<i>Relação dos funcionários da Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados</i>	
<i>NOME</i>	<i>CPF</i>
Amélia Renata Ferreira	021.838.130-16
Angélica Borges da Silva	669.819.130-20
Iraci Camargo	629.159.830-20
Ivone Dattora	599.460.910-20
Maria Margareth Canofre de Miranda	404.568.201-39
Jenaina Pelenze	019.325.770-09
Loreni Tatim Dallmoro	599.458.930-68
Lucia Maria Abegg	525.269.500-82
Veroni de Quevedo	004.234.190-64
Zeloar Antonio Sutilli	646.381.780-49

Soledade, 07 de novembro de 2019.



Claudete Fiorini Coletti

Presidente da Sosad.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

1) Dados de Identificação:

Entidade: Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados
Termo de Fomento nº 01/2019

2) Quadro Físico:

META	VALOR R\$	TOTAL R\$
02 MESES	12.624,90	25.249,80

3) Descrição :

Os gastos deste quinto bimestre, Termo de Fomento, foram realizados com a folha de pagamento de 08 servidores auxiliares de serviços gerais internos que desenvolvem serviços diariamente de: banho, rouparia de cama, banho e mesa, limpeza interna da casa, preparação das 06 refeições e um Micro Empreendedor Individual para realizar os trabalhos externos como tais: corte de grama, trabalhos em hortas e jardins, pequenos reparos de marcenaria, pinturas e também atividades de pedreiro.

No mês de setembro realizamos um engano no pagamento da funcionária Iraci Camargo que recebeu a menos e o MEI Zeloar Antônio Suttilli recebeu a mais o mesmo valor de R\$ 61,93 (sessenta e um reais e noventa e três centavos), e após sido constatado o engano o referido valor foi devolvido para a funcionária.

Houve um acréscimo de R\$ 0,28 (vinte e oito centavos) no extrato do mês de outubro o qual já foi resolvido conforme consta em consta em extrato bancário.

Soledade, 07 de outubro de 2019

Claudete Fiorini Coletti
Presidente da SOSAD

