

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL AUXILIARES DE SERVIÇOS GERAIS		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019
4. PERÍODO DESTES RELATÓRIO:	09/05/2019	A	10/07/2019

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

SOLEDADE, 10 DE JULHO DE 2019.

22



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO


CLAUDETE FIORINI COLETTI
Cargo do representante legal


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
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 II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

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:		09/05/2019	A	10/07/2019					
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. VAL. PAGO NF/RECIBO	5.9. VAL. DO IMP. RECOLHIDO
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.828	AMELIA RENATA FERREIRA	021.838.130-16	30/05/2019	R\$ 1.440,61	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.830	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	30/05/2019	R\$ 1.440,61	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.834	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	30/05/2019	R\$ 1.440,61	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.840	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	30/05/2019	R\$ 1.380,76	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.850	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	30/05/2019	R\$ 1.440,61	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.851	LOVANE DAPONTE MENDES	977.766.450-87	30/05/2019	R\$ 1.380,76	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.856	MARIA DE FÁTIMA MAIA PEREIRA	779.040.440-72	30/05/2019	R\$ 1.602,57	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	30/05/2019	434.863	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	30/05/2019	R\$ 1.380,76	
MEI		NF 084	30/05/2019	435.176	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	30/05/2019	R\$ 1.117,61	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.408	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	27/06/2019	R\$ 1.632,85	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.395	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	27/06/2019	R\$ 1.632,85	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.398	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	27/06/2019	R\$ 1.588,86	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.400	LOVANE DAPONTE MENDES	977.766.450-87	27/06/2019	R\$ 1.588,86	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.401	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500.82	27/06/2019	R\$ 1.588,86	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.403	MARIA MARGARETE CANOFE DE MIRANDA	404.568.201-39	27/06/2019	R\$ 1.588,86	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.396	MARIA DE FÁTIMA MAIA PEREIRA	779.040.440-72	27/06/2019	R\$ 333,50	
PAGAMENTO DE PESSOAL		FOLHA PAGT º	27/06/2019	466.411	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	27/06/2019	R\$ 1.588,86	
MEI		NF 085	27/06/2019	466.413	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	27/06/2019	R\$ 1.081,40	
5.10. TOTAL DAS DESPESAS:								R\$ 25.249,80	

33

10



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

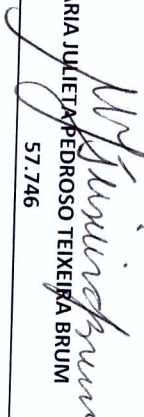
PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

SOLEDADE, 10 DE JULHO DE 2019.

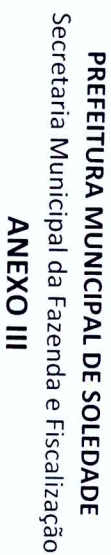

CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
57.746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)		6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)
5.1 DATA	5.2 DESCRIÇÃO	

7. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 10 DE JULHO DE 2019.

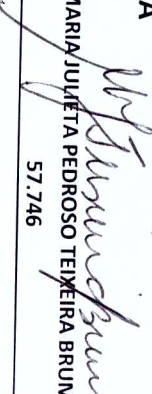


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JUVENA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
57.746

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 PESSOAL					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	23/01/2019	A	31/12/2019		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	09/05/2019	A	10/07/2019		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	3º 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\$	-

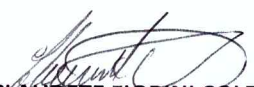
3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
3.1. DATA:	3.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
3.3. TOTAL:	R\$ -

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)	0.00
---	-------------

Local e data:

SOLEDADE, 10 DE JULHO DE 2019


CLAUDETE FIORINI-COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
57.746

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



1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE SE AMPARO AOS DESABRIGIAGOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	09/05/2019	A	10/07/2019

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:

[illegible]

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local data:

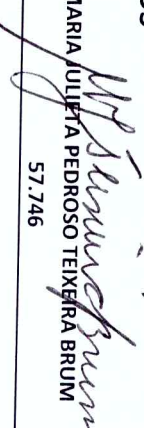
SOLEDADE, 10 de JULHO DE 2019.



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE


MARIA JULIA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
57.746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

03/06/2019

Impressão - Banrisul [1559588417022]

BANRISUL
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA.: 06.048841.0-7
NOME.: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
IDENTIFICACAO: 03201906031331797573

03/06/2019

----- 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	VALOR
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 29/04/2019		0,00
++ MOVIMENTOS MAI/2019		
14 CREDITO TRANSFERENCIA		
SALDO NA DATA	421093	12.168,60
30 CREDITO TRANSFERENCIA		12.168,60
DEBITO TRANSFERENCIA	435156	456,30
DEBITO TRANSFERENCIA	434828	1.440,61-
DEBITO TRANSFERENCIA	434830	1.440,61-
DEBITO TRANSFERENCIA	434834	1.440,61-
DEBITO TRANSFERENCIA	434840	1.380,76-
DEBITO TRANSFERENCIA	434850	1.440,61-
DEBITO TRANSFERENCIA	434851	1.380,76-
DEBITO TRANSFERENCIA	434856	1.602,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	434863	1.380,76-
SALDO NA DATA	435176	1.117,61-
		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:01 DE 03/06/2019 -----

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: 09201907091361368084

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

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

-----+-----		DOCUMENTO	V A L O R
DIA HISTORICO			
-----+-----			
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE			
			0,00
SALDO ANT EM 30/05/2019			
++	MOVIMENTOS JUN/2019		
10	CREDITO TRANSFERENCIA	448733	12.624,90
	SALDO NA DATA		12.624,90
27	DEBITO TRANSFERENCIA	466395	1.632,85-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466396	333,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466398	1.588,86-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466400	1.588,86-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466401	1.588,86-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466403	1.588,86-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466408	1.632,85-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466411	1.588,86-
	DEBITO TRANSFERENCIA	466413	1.081,40-
	SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 17:57 DE 09/07/2019 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2019

Código Nome do Funcionário
28 AMELIA RENATA FERREIRA
SERVICOS GERAIS

CBO Departamento Filial
515105 1 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 Calc FGTS	FGTS do Mês
1.301,22		1.565,88	1.565,88	125,27
			Base Calc IRRF	Faixa IRRF
			1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20.05.2019

**Recibo de Transferência**

Número: 00861961280/00000000780531/434828

Data: 30/05/2019

Hora: 11:06:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03EA8D0F31151DE4834D42B658B00317A818

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2019

Código 34 Nome do Funcionário
ANGELINA BORGES DA SILVA
COZINHEIRA

CBO 513210 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 02/01/2013

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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela 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.

20.05.19

**Recibo de Transferência**

Número: 00861962297/00000000781396/434830

Data: 30/05/2019

Hora: 11:08:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
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: COSINHEIRA

Atenciosamente

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

03EA3593122BAD31D523C18483C2C07FC150

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2019

Código Nome do Funcionário
30 IRACI CAMARGO
SERVICOS GERAIS

CBO Departamento Filial
515105 1 1
Admissão: 01/10/2012

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 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.

Iraci Camargo

30.05.2019

**Recibo de Transferência**

Número: 00861963671/00000000782442/434834

Data: 30/05/2019

Hora: 11:10:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

032EEAEA4348A682A7B792D2563F97376A92

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
43	IVONETE DARTORA DE OLIVEIRA CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1 01/02/2018

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 Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc 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.

30/05/2019

**Recibo de Transferência**

Número: 00861964668/00000000783259/434840

Data: 30/05/2019

Hora: 11:11:39

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
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: 0418-35.048973.0-6
Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03E6F9235FF50EC24D2C157E08FC712E3817

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio 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 Calc FGTS	FGTS do Mês
1.301,22		1.565,88	1.565,88	125,27
			Base Calc IRRF	Faixa IRRF
			1.440,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

30.05.2019

**Recibo de Transferência**

Número: 00861965738/00000000784090/434850

Data: 30/05/2019

Hora: 11:13:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03F7427B18659F84E946A4F4E6EF9C00BC53

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	LOVAINE DAPONT MENDES	515105	1	1
	SERVICOS GERAIS	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

30, 07, 2019

LOVAINE DAPONT MENDES

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00861966640/00000000784766/434851

Data: 30/05/2019

Hora: 11:14:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03FC74EB0E7C29C6C2779521816850FA1118

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		Mensalista		Maio de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA	515105	1	1	
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	01/03/1995		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	132,00	780,73		
8696	AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEGRAIS	88,00	520,49		
93	QUINQUENIO	4,00	260,24		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	79,84		
998	I.N.S.S.	9,00		158,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.761,06	158,49	
			Valor Líquido →	1.602,57	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.301,22		1.761,06	1.761,06	1.602,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/05/2019

**Recibo de Transferência**

Número: 00861967921/00000000785792/434856

Data: 30/05/2019

Hora: 11:16:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
Valor: R\$ 1602,57
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

038E51FE48DB83C885569177B58F10B83975

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		Mensalista		Maio de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
40	VERONI DE QUEVEDO	515105	1	1	
	SERVICOS GERATS	Admissão:	01/04/2016		

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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
1.301,22	1.500,82	1.500,82	120,06	1.380,76	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30,05,2019

Veroni de Quevedo

**Recibo de Transferência**

Número: 00861969448/00000000786931/434863

Data: 30/05/2019

Hora: 11:18:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
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: 0418-35.050251.0-1
Nome do Destinatário: VERONI DE QUEVEDO
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03F19D7A18613D84ED5BCC37BA08E5FC4E94

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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
1ª	084

Data da Emissão: 30/05/2019

Cliente: Soled

Endereço:

Cidade: Soledade UF: RS Fone:

CNPJ/CPF: CGC/TE:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	VALOR
	Serviços Gerais		1.117,61

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

TOTAL R\$ 1.117,61

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

**Recibo de Transferência**

Número: 00862085727/00000000867033/435176

Data: 30/05/2019

Hora: 14:47:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/05/2019
Valor: R\$ 1117,61
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: 0418-35.048994.0-6
Nome do Destinatário: ZELOAR ANTONIO SOTTILI
Finalidade: SEVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03A29C28BA08B5A3887D8828AFB5A1FD7564

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2019

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

02/01/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDIO	180,96	180,96		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	9,00		161,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.794,34	161,49	
			Valor Líquido ➡	1.632,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.794,34	1.794,34	143,54	1.632,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelina da Silva
Assinatura do Funcionário

27.06.19

Data



Recibo de Transferência

Número: 00873487405/00000000904293/466408

Data: 27/06/2019

Hora: 10:10:01

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1.632,85
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

0378C13A27C842F1B4F10F5B2D552C284547

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDTO	180,96	180,96		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	9,00		161,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.794,34	161,49	
			Valor Líquido ➡	1.632,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Salário Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.794,34	1.794,34	143,54	1.632,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

27.06.19

IRACI CAMARGO
Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00873482564/00000000900122/466395

Data: 27/06/2019

Hora: 10:00:56

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1632,85
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03B72ED4C930409597E98C17CDD836118825

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2019

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDIO	180,96	180,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		138,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.727,02	138,16	
			Valor Líquido ➡	1.588,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.727,02	1.727,02	138,16	1.588,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ivonele Dartora

Assinatura do Funcionário

27.06.19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00873483804/00000000901146/466398

Data: 27/06/2019

Hora: 10:03:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1588,86
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

0372AF5A37D1CF0ABDB3EDD68F4CCC6F2E17

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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	1.346,46	138,16		
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDIO	180,96	180,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60			
998	I.N.S.S.	8,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.727,02	138,16		
			Valor Líquido ➡	1.588,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRPF	Faixa SIMEF
1.346,46		1.727,02	1.727,02	138,16	1.588,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Lovaline D. Mendes
Assinatura do Funcionário

27 de 19

**Recibo de Transferência**

Número: 00873484437/00000000901671/466400

Data: 27/06/2019

Hora: 10:04:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1588,86
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03E1467DEAC811F1949A89C567DD95736007

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDIO	180,96	180,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		138,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.727,02	138,16	
			Valor Líquido ➡	1.588,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.727,02	1.727,02	138,16	1.588,86	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

27/06/19

**Recibo de Transferência**

Número: 00873485112/00000000902302/466401

Data: 27/06/2019

Hora: 10:05:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1588,86
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

0343C6950A8D98E250DA32BE1817640D8211

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2019

Código

Nome do Funcionário

39

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	220,00	1.346,46	
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDIO	180,96	180,96	
16	INSALUBRIDADE 203	20,00	199,60	
998	I.N.S.S.	8,00		138,16
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.727,02	138,16
			Valor Líquido →	1.588,86
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.346,46		1.727,02	1.727,02	138,16
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.588,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Maria Margareth
Assinatura do Funcionário

Data

27/06/19

**Recibo de Transferência**

Número: 00873485600/00000000902746/466403

Data: 27/06/2019

Hora: 10:06:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1588,86
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

033EAF1DEDE85D640BAD8D8A600E8D813818

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2019

Código Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

2

MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA
SERVICOS GERAIS

515105

1

1

Admissão:

01/03/1995

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	198,00	1.211,81		
8696	AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEGRAIS	22,00	134,65		
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDIO	180,96	180,96		
93	QUINQUENIO	4,00	26,93		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	19,96		
8408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO	198,00		1.211,81	
998	I.N.S.S.	8,00		29,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.574,31	1.240,81	
			Valor Líquido ➡	333,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	362,50	1.574,31	125,94	333,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

MARIA DE F. MAIA PEREIRA
Assinatura do Funcionário

Data

27/06/19

**Recibo de Transferência**

Número: 00873483229/00000000900677/466396

Data: 27/06/2019

Hora: 10:02:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 333,50
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: SERVIÇOS GERAIS

Atenciosamente

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

038641694223574845DF8A586209D9FD4F94

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2019

Código Nome do Funcionário

40 VERONI DE QUEVEDO
SERVICOS GERAIS

CBO

515105

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

01/04/2016

Admissão: 01/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	138,16		
19	DIF. DE SALARIOS DISSIDIO	180,96	180,96			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60			
998	I.N.S.S.	8,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.727,02	138,16		
			Valor Líquido ➡	1.588,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46		1.727,02	1.727,02	138,16	1.588,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/06/19

Data

Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 00873488043/00000000904791/466411

Data: 27/06/2019

Hora: 10:11:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1588,86
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

03E791B6AA2878639D895112E1695C76AC75

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**NOTA FISCAL DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Cliente: Susan

Endereço:

Cidade: São Paulo UF: RS Fone: _____

CNPJ/CPF: _____ CGC/TE: _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	VALOR
	Serviços gerais		1.081,40
TOTAL RS			1.081,40

Aut. Municipal 151/2013

2x50 - 001 a 100 - 08/13

Solidade Artes Gráficas Ltda - Fone/Fax (54) 3381 5373 - Soledade/RS - CNPJ 07 656 447/0001-02 - CGC/IE 137.007221-7

**Recibo de Transferência**

Número: 00873488645/00000000905239/466413

Data: 27/06/2019

Hora: 10:12:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/06/2019
Valor: R\$ 1081,40
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: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

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

031571AB75432AD044641BD522B3EB9CEE10

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Fundada em 14 de julho de 1964

SOLEDADE

Rio Grande do Sul

<i>Relação dos funcionários da Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados</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 Pelenze</i>	<i>019.325.770-09</i>
<i>Lovaine Dapont Mendes</i>	<i>977.766.450-87</i>
<i>Lucia Maria Abegg</i>	<i>525.269.500-82</i>
<i>M^a de Fatima Maia Pereira</i>	<i>779.040.440-72</i>
<i>M^a Margarete Canofre de Miranda</i>	<i>404.568.201-39</i>
<i>Veroni de Quevedo</i>	<i>004.234.190-64</i>
<i>Zeloar Antonio Sutilli</i>	<i>646.381.780-49</i>

Soledade, 10 de julho de 2019.

Claudete Fiorini Coletti

Presidente da Sosad.