



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 AMPARAOS DESABRIGADOS			
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	A	31/12/2020	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	18/02/2020	A	25/03/2020	

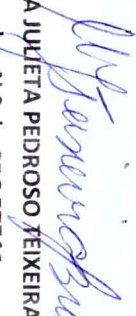
		5. CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO								
5.1. META	5.2. ETAPA	5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	5.4. UNIDADE	5.5. EXECUÇÃO FÍSICA (%)		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA				
				5.5.1. PROG.	5.5.2. EXEC.	5.6.1. REPASSE	5.6.2. CONTR.	5.6.3. OUTROS	5.6.4. TOTAL	
1	1	PAGAMENTO DE PESSOAL	meses	100%	17%	R\$ 26.310,30				R\$ 26.310,30
5.7. TOTAIS				R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 26.310,30

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 25 demarço de 2020.


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETTA PEDROSO FEIXEIRA 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

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

2. NOME DO PROJETO: PAGAMENTO DE PESSOAL

3. PERÍODO DE EXECUÇÃO: 18/02/2020 A 31/12/2020

4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO: 18/02/2020 A 17/03/2020

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 9	17/03/2020	747.977	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	17/03/2020	R\$ 2.984,82	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	18/03/2020	748.353	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	17/03/2020	R\$ 2.860,95	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	17/03/2020	748.370	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647154500-20	17/03/2020	R\$ 2.984,82	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	17/03/2020	747.985	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	17/03/2020	R\$ 2.860,95	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	17/03/2020	747.982	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	17/03/2020	R\$ 2.984,82	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	17/03/2020	747.983	LOVAINE DAPONTE MENDES	977.766.450-87	17/03/2020	R\$ 2.860,95	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	17/03/2020	747.984	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500.82	17/03/2020	R\$ 2.860,95	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	17/03/2020	747.979	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	17/03/2020	R\$ 2.984,82	
MEI	NF 097	18/03/2020	748.374	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	18/03/2020	R\$ 2.927,22	

5.10. TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 26.310,30 R\$

73



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, 25 de março de 2020.


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
M.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

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:	18/02/2020		31/12/2020		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	18/02/2020	A	25/03/2020		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	1º 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	
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$ 26.310,30
a) Débitos (despesas + bens)	R\$ 26.310,30
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\$ -

soledade, 25 de março de 2020.

Local e data:


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSA TEIXEIRA BRUM
N.º 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 AMPARAOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	31/12/2020	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	18/02/2020	A	25/03/2020

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 AMPARAOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 25 de março de 2020.


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JUIETA PEDROS TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

BANRISUL 18/03/2020
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA...: 06.048841.0-7
 NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 IDENTIFICACAO: 18202003181582345522

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

FREZADO 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 20/12/2019		0,00
11	MOVIMENTOS MAR/2020		
10	CREDITO TRANSFERENCIA	740360	26.310,30
	SALDO NA DATA		26.310,30
17	DEBITO TRANSFERENCIA	747977	2.984,82-
	DEBITO TRANSFERENCIA	747979	2.984,82-
	DEBITO TRANSFERENCIA	747982	2.984,82-
	DEBITO TRANSFERENCIA	747983	2.860,95-
	DEBITO TRANSFERENCIA	747984	2.860,95-
	DEBITO TRANSFERENCIA	747985	2.860,95-
	SALDO NA DATA		0.772,50
18	DEBITO TRANSFERENCIA	002458	2.927,22-
	DEBITO TRANSFERENCIA	002444	2.984,82-
	DEBITO TRANSFERENCIA	002401	2.860,95-
	SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:53 DE 18/03/2020 -----

SAC 0800 646 1515
 GOVERNATA 0000 011 2000

**Recibo de Transferência**

Número: 00984876932/00000000604965/747977

Data: 17/03/2020

Hora: 17:27:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/03/2020
Valor: R\$ 2.984,82
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: PAG SERV GERAIS

Atenciosamente

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

037179FC944434832A4E276125FC09E67E58

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2020

Código Nome do Funcionário
 34 ANGELINA BORGES DA SILVA
 COZINHEIRA

CEB
 513210

Departamento
 1

F. 21
 1

Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80		
998	I.N.S.S.	8,00		129,72	
			1.621,58	129,72	
			Valor Líquido →	1.491,86	
Salário Bruto	Salário Líquido	Salário FORTS	FORTS Normais	Descontos	Valor Líquido
1.346,46	1.621,58	1.621,38	129,72	1.491,86	0,00

Declaro que o cobrador recebeu a importância líquida de (quatro mil e novecentos e oitenta e seis reais) R\$ 17.200,00

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código Nome do Funcionário
 34 ANGELINA BORGES DA SILVA
 COZINHEIRA

CEB
 513210

Departamento
 1

F. 21
 1

Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.370,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,00		129,82	
			1.622,78	129,82	
			Valor Líquido →	1.492,96	
Salário Bruto	Salário Líquido	Salário FORTS	FORTS Normais	Descontos	Valor Líquido
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,96	0,00

Declaro que o cobrador recebeu a importância líquida de (quatro mil e novecentos e noventa e seis reais) R\$ 17.030,00

**Recibo de Transferência**

Número: 00985074048/00000000792848/748353

Data: 18/03/2020

Hora: 11:40:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 18/03/2020
Valor: R\$ 2.860,95
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: PAG SER GERAIS

Atenciosamente

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

057E7F4F277D80876263A8BF0D2C34C56D64

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

30 TRACI CAMARGO 515105 1 1
 SERVICOS GERAIS Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INCAPACIDADE 10%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,00		129,82	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.622,78	129,82	
			Valor Líquido →	1.492,96	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,96	0,00

Declaração recebida a importância líquida discriminada no 1º recibo. 17/03/20

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2020

30 TRACI CAMARGO 515105 1 1
 SERVICOS GERAIS Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INCAPACIDADE 20%	20,00	209,80		
998	I.N.S.S.	8,00		129,72	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.621,58	129,72	
			Valor Líquido →	1.491,86	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.346,46	1.621,58	1.621,58	129,72	1.491,86	0,00

Declaração recebida a importância líquida discriminada no 1º recibo. 12/03/20



Recibo de Transferência

Número: 00985079278/00000000796795/748370
Data: 18/03/2020
Hora: 11:48:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 18/03/2020
Valor: R\$ 2.984,82
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: 0418-35.052927.0-3
Nome do Destinatário: IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
Finalidade: PAG SER GERAIS

Atenciosamente

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

035F94A73F32F9E58B285DDA1F36626B8F89



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2020

Código: 33 Nome do Funcionário: IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
 CBO: 516210 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,00		129,72	
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.622,78	129,72	
			Valor Líquido →	1.491,86	
Salário Base	Sal. Co. Mens	Sal. Co. Mens	Sal. Mensal	Sal. Co. Mens	Sal. Mensal
1.346,46	1.621,00	1.621,00	129,72	1.491,86	0,00

Declaro ter a rubrica e a impressão líquida de rendimento em anexo.
 Iria da Silva Blein Ferreira
 Assumida de Funcionário
 17/01/20

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código: 33 Nome do Funcionário: IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
 CBO: 516210 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,00		129,82	
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.622,78	129,82	
			Valor Líquido →	1.492,96	
Salário Base	Sal. Co. Mens	Sal. Co. Mens	Sal. Mensal	Sal. Co. Mens	Sal. Mensal
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,96	0,00

Declaro ter a rubrica e a impressão líquida neste mês.
 Iria da Silva Blein Ferreira
 Assumida de Funcionário
 17/02/20

**Recibo de Transferência**

Número: 00984880645/00000000607553/747985

Data: 17/03/2020

Hora: 17:33:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/03/2020
Valor: R\$ 2.860,95
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: PAG SERV GERAIS

Atenciosamente

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

03E64D68D9C957F62EA9E678DD8A3648AE97



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

43 IVONETE DARTORA DE OLIVEIRA
 CUIDADORA DE IDOSOS

516210
 Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
000	I.N.S.S.	8,00		124,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,46	124,34	
			Valor Líquido →	1.429,92	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Total FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
1.346,46	1.555,46	1.554,26	124,34	1.429,92	0,00

Declaração de não incidência de contribuição previdenciária

17/02/20

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

43 IVONETE DARTORA DE OLIVEIRA
 CUIDADORA DE IDOSOS

516210
 Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
000	I.N.S.S.	8,00		124,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,46	124,43	
			Valor Líquido →	1.431,03	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
1.346,46	1.555,46	1.554,26	124,43	1.431,03	0,00

Declaração de não incidência de contribuição previdenciária

17/02/20

**Recibo de Transferência**

Número: 00984878813/00000000606272/747982

Data: 17/03/2020

Hora: 17:30:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/03/2020
Valor: R\$ 2.984,82
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: PAG SERV GERAIS

Atenciosamente

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

03DD185385762020EF4DAE28179E9C068464

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código 36 Nome do Funcionário
 JANAINA APARECIDA PELENZE
 CUIDADORA DE IDOSOS

CBO 516210 Departamento 1 F. 1
 Admissão: 08/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	87,32	
10	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,00		129,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.622,78	129,82
			Valor Líquido →	1.492,96
Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
1.346,46	1.622,78	1.622,78	1.492,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida de R\$ 1.492,96

17/02/20

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código 36 Nome do Funcionário
 JANAINA APARECIDA PELENZE
 CUIDADORA DE IDOSOS

CBO 516210 Departamento 1 F. 1
 Admissão: 08/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	87,32	
10	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,60	
998	I.N.S.S.	8,00		129,72
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.621,38	129,72
			Valor Líquido →	1.491,66
Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
1.346,46	1.621,38	1.621,38	1.491,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida de R\$ 1.491,66

17/02/20

**Recibo de Transferência**

Número: 00984879331/00000000606615/747983

Data: 17/03/2020

Hora: 17:31:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/03/2020
Valor: R\$ 2.860,95
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: PAG SERV GERAIS

Atenciosamente

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

03EF38BAC7FA8C9B46977DD16E52E626B999



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Novembro de 2020

42 LOVAINE DAPONT MENDES
 SERVICOS GERAIS

515105
 Admissão: 01/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,00	
298	I.R.S.S.	8,00		124,43
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.554,46	124,43
			Valor Líquido →	1.431,03
SOMA BRUTA	SOM. CONTRIBUIÇÕES	SOM. DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO	RENTU. FIXA
1.554,46	1.554,46	1.554,46	1.431,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida de: R\$ 1.431,03
 17/11/20

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Janeiro de 2020

42 LOVAINE DAPONT MENDES
 SERVICOS GERAIS

515105
 Admissão: 01/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80	
298	I.R.S.S.	8,00		124,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.554,26	124,34
			Valor Líquido →	1.429,92
SOMA BRUTA	SOM. CONTRIBUIÇÕES	SOM. DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO	RENTU. FIXA
1.554,26	1.554,26	1.554,26	1.429,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida de: R\$ 1.429,92
 17/11/20

**Recibo de Transferência**

Número: 00984879822/00000000606984/747984

Data: 17/03/2020

Hora: 17:32:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/03/2020
Valor: R\$ 2.860,95
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: PAG SERV GERAIS

Atenciosamente

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

03F7A603222828BF19E4EB1C70304BA07783



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código: 38 Nome do Funcionário: LUCIA MARTA BRFGC
 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	207,80	
998	I.N.S.S.	8,00		124,34
			1.554,26	124,34
			Valor Líquido →	1.429,92
Base de Cálculo	Base de Cálculo	Base de Cálculo	Base de Cálculo	Base de Cálculo
1.346,46	1.554,26	1.554,26	1.429,92	0,00

Declaro: recebi o valor líquido de R\$ 1.429,92
 17.03.20

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 fevereiro de 2020

Código: 38 Nome do Funcionário: LUCIA MARTA BRFGC
 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	207,80	
998	I.N.S.S.	8,00		124,43
			1.555,46	124,43
			Valor Líquido →	1.431,03
Base de Cálculo	Base de Cálculo	Base de Cálculo	Base de Cálculo	Base de Cálculo
1.346,46	1.555,46	1.555,46	1.431,03	0,00

Declaro: recebi o valor líquido de R\$ 1.431,03
 17.03.20

**Recibo de Transferência**

Número: 00984877566/00000000605365/747979

Data: 17/03/2020

Hora: 17:28:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/03/2020
Valor: R\$ 2.984,82
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: PAG SERV GERAIS

Atenciosamente

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

03A69D2853DEBBB45448C1CE4C34A00B8229



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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Janeiro de 2020

Mensalista

40 VERONI DE QUEVEDO
 SERVICOS GERAIS

515105

Admissão: 01/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,60		
999	I.N.S.S.	3,00		124,34	
			1.554,26	124,34	
			Valor Líquido →	1.429,92	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
1.346,46	1.554,26	1.534,26	124,34	1.429,92	0,00

Declara-se em conformidade com o disposto no art. 11, inciso III, da Lei nº 11.481/2007.

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Mensalista

40 VERONI DE QUEVEDO
 SERVICOS GERAIS

515105

Admissão: 01/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
999	I.N.S.S.	3,00		124,43	
			1.555,46	124,43	
			Valor Líquido →	1.431,03	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
1.346,46	1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,03	0,00

Declara-se em conformidade com o disposto no art. 11, inciso III, da Lei nº 11.481/2007.

7/2/2020



Recibo de Transferência

Número: 00985081687/00000000798615/748374

Data: 18/03/2020

Hora: 11:53:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 18/03/2020
Valor: R\$ 2.927,22
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: PAG SER GERAIS

Atenciosamente

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

034C435930BAB0B9276775AC2FE2A04A2E24



Zolner Antônio Sobrinho

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

CNPJ 18.490.790/0001-04 MEI - Lei Complementar nº 128/06 INSC. MUN. 137/6345-0

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Via	Número
1	097

Data da Emissão: 18 / 03 / 2020

Cliente: Soad

Endereço:

Cidade: Soledade UF: RS Fone:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ CGC/ITE: _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	VALOR
	Serviços prestados em Janeiro/2020 e fevereiro/2020.		2.927,22
			7

Aut. Municipal 151/2013
2x50 - 001 a 100 - 66713

TOTAL R\$ 2.927,22

Soledade Artes Gráficas Ltda - Fone/Fax (51) 3301 5473 - Soledade/RS - CNPJ 07 656 447/0001-62 - CGC/ITE 137/0072217

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Fundada em 14 de julho de 1964

SOLEDADE

Rio Grande do Sul

*Relação dos funcionários da Sociedade Soledadense de
Amparo aos Desabrigados*

NOME	CPF
<i>Angelina Borges da Silva</i>	<i>669.819.130-20</i>
<i>Iraci Camargo</i>	<i>629.159.830-20</i>
<i>Iria Blein da Silva Ferreira</i>	<i>6471545500-20</i>
<i>Ivanete Daltro</i>	<i>599.460.010 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>Veroni de Quevedo</i>	<i>004.234.190-64</i>
<i>Zeloar Antonio Sutilli</i>	<i>646.381.780-49</i>

Soledade, 25 de março de 20209.

Claudete Fiorini Coletti

Presidente da Sosad.