



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO I
PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	A	31/12/2020
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	08/07/2020	A	08/09/2020

5. CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO

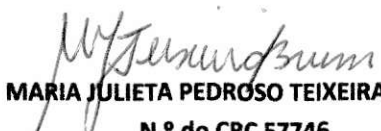
5.1. META	5.2. ETAPA	5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	5.4. UNIDADE	5.5. EXECUÇÃO FÍSICA (%)		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA			
				5.5.1. PROG.	5.5.2. EXEC.	5.6.1. REPASSE	5.6.2. CONTR.	5.6.3. OUTROS	5.6.4. TOT.
1	1	PAGAMENTO DE PESSOAL	4B	100%	66%	R\$ 26.310,30			R\$ 26.310,30
5.7. TOTAIS						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.310,30

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 08 de setembro de 2020.


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA 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**

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS								
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL								
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	A	31/12/2020						
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	08/07/2020		08/09/2020						
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. D RECOLH	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.740	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	29/07/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.745	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	29/07/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.746	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	29/07/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.756	LOVAINE DAPONT MENDES	977.766.450-87	29/07/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.753	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	29/07/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.757	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500.82	29/07/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.759	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404568201-34	29/07/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2020	882.764	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	29/07/2020	R\$ 1.435,15		
MEI	NF 0002	29/07/2020	882.794	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	546.381.780-49	29/07/2020	R\$ 1.456,91		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	26/08/2020	12.347	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	26/08/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	26/08/2020	12.353	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647154500-20	26/08/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2020	12.377	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	29/08/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	26/08/2020	12.379	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	26/08/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2020	12.382	LOVAINE DAPONT MENDES	977.766.450-87	29/08/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	26/08/2020	12.385	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500.82	26/08/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	26/08/2020	12.387	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404568201-34	26/08/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	26/08/2020	12.391	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	26/08/2020	R\$ 1.431,15		
MEI	NFE 0003	26/08/2020	12.414	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	546.381.780-49	26/08/2020	R\$ 1.460,91		
							5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	R\$ 26.310,00	R\$

je JVS



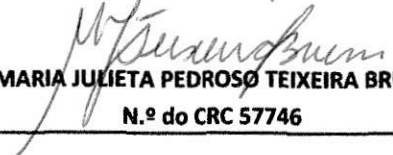
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 08 de setembro de 2020.


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA 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:	18/02/2020		31/12/2020
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	08/07/2020		08/09/2020

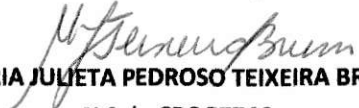
5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)			6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)		
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR
15/05/2020	credito de transferência	R\$ 13.155,15		ANGELINA DA SILVA	R\$ 2.9
13/08/2020	credito de transferência	R\$ 13.155,15		IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	R\$ 2.9
				IVONETE DARTORA	R\$ 2.8
				JENAINA APARECIDA PELENZE	R\$ 2.9
				LOVAINE DAPONT MENDES	R\$ 2.8
				LUCIA MARIA ABBEG	R\$ 2.9
				MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	R\$ 2.8
				VERONI DE QUEVEDO	R\$ 2.8
				ZELOAR ANTONIO SOTILLI	R\$ 2.
5.4. TOTAL DAS RECEITAS:		R\$ 26.310,30	6.4. TOTAL DAS DESPESAS:		R\$ 26.3

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 08 de setembro de 2020.


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA 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

J. Y.

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:	08/07/2020	A	08/09/2020		
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:		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, 08 de setembro de 2020.
Local e data:

ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD

MARIA JULIETA PEDROSO 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 AMPARO AOS DESABRIGADOS			
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020		31/12/2020	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	08/07/2020	A	08/09/2020	

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:

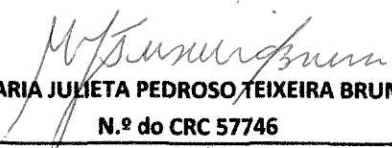
5. RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS						
5.1. NÚMERO PATRIMONIAL	5.2. DESCRIÇÃO DO BEM	5.3. DOCUMENTO FISCAL		5.4. LOCALIZAÇÃO	5.5. QTDE.	5.6. VALOR
		5.3.1. DATA	5.3.2. N.º			
	NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS					R\$ -
					5.7. TOTAL	R\$ -

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 08 de setembro de 2020.


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA...: 06.048841.0-7
NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
PERIODO: JULHO/2020
IDENTIFICACAO: 06202009061736052437

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
	SALDO ANT EM 29/06/2020	0,00
++	MOVIMENTOS JUL/2020	
15	CREDITO TRANSFERENCIA SALDO NA DATA	871608 13.155,15 13.155,15
29	DEBITO TRANSFERENCIA	882740 1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882745 1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882746 1.431,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882753 1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882756 1.431,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882757 1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882759 1.431,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882764 1.435,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	882794 1.456,91-
	SALDO NA DATA	0,00

----- EMITIDO AS 14:27 H DE 06/09/2020 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA.: 06.048841.0-7
NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
IDENTIFICACAO: 26202008261725014248

26/08/2020

----- 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 29/07/2020	0,00
++	MOVIMENTOS AGO/2020	
13	CREDITO TRANSFERENCIA 001582	13.155,15
	SALDO NA DATA	13.155,15
26	DEBITO TRANSFERENCIA 001993	1.460,91-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001877	1.431,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001862	1.431,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001857	1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001852	1.431,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001847	1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001839	1.431,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001791	1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA 001784	1.492,41-
	SALDO NA DATA	0,00

BANRIFAST: O CARTAO DE CREDITO DO BANRISUL EM
FORMA DE PULSEIRA. ACESSE O APP BANRISUL DIGITAL
E PECA A SUA POR R\$50, EM ATE 5 PARCELAS.
WWW.BANRISUL.COM.BR/BANRIFAST

----- EXTRATO EMITIDO AS 10:41 DE 26/08/2020 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

**Recibo de Transferência**

Número: 01039643162/00000000178720/882740

Data: 29/07/2020

Hora: 13:48:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1492,41
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: SERCOS GERAIS

Atenciosamente

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

03CF5286A4CDF590F1DE9E79B4B974597042

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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.	8,03		130,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,78	130,37	
			Valor Líquido →	1.492,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Angelina Borges da Silva*
 Data: 29/07/20

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE AGOSTO ***

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1492,41
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: S ERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03F4417CA8285A5EC2EDE9B50B4EFA85DE02

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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.	8,03		130,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,78	130,37	
			Valor Líquido →	1.492,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário *iria Blein Ferreira*

29/07/2020

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1431,15
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048973.0-6
Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03F16DE652658737BA771985F52B889BB022

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CNPJ: 87.739.462/0001-03 Nome do Funcionario: IIVONETE DARTORA Código: 43 CIDADORA DE IDOSOS		Mensalista Filial: 1 Departamento: 1 Admissão: 01/02/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00
998	I.N.S.S.	7,99	
Total de Vencimentos			1.555,46
Total de Descontos			124,31
Valor Líquido			1.431,15
Sal. Cont. MSS		1.555,46	
Base Calc. FGTS		1.555,46	
FGTS do Mes		124,43	
Base Calc. IRRF		1.431,15	
Fixa IRRF		0,00	
Salário Base		1.346,46	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ivone Darter
Assinatura do Funcionario

29/07/20
Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1431,15
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: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03769747CB32F8EF7E40281522848EB05A98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
998	I.N.S.S.	7,99		124,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.555,46	124,31		
			Valor Líquido →	1.431,15		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46		1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

29.07.20

Fls. 1

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1492,41
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048976.0-1
Nome do Destinatário: JENAINA APARECIDA PELENZE
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

0333F86DA50391C95368DA2BA8B3F1446298

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.622,78	130,37
			Valor Líquido	1.492,41

Salário Base	1.346,46
Sai Contr INSS	1.622,78
Base Calc FGTS	1.622,78
FGTS do Mês	129,82
Base Calc IRRF	1.492,41
Faixa IRRF	0,00

Nome do Funcionario: JANAINA APARECIDA PELENZE
 Codigo: 36
 CIDADORA DE IDOSOS
 CBO: 516210
 Admissão: 08/11/2013

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

09/11/2020
 Assinatura do Funcionario
 Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1492,41
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: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

037172F5CC6F91108483E5BCD909FE331825

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,03		130,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,78	130,37	
			Valor Líquido →	1.492,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.346,46		1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,41
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

29/07/20

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1431,15
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-39.851924.0-0
Nome do Destinatário: MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

0390D4AEE1227BCC19C0A815F55E4F1BFA63

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Código 39 Nome do Funcionário MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA CUIDADORA DE IDOSOS CBO 516210 Departamento 1 1 Admissão: 26/11/2015

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.	7,99		124,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,46	124,31	
			Valor Líquido →	1.431,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

M. Margareth
Assinatura do Funcionário

23/07/20

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1435,15
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: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03A6D09830FF349073B0BAFA60A2C92CEE49

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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.	7,99		124,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.555,46	124,31		
			Valor Líquido →	1.431,15		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46		1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

27/04/16

Data



Recibo de Transferencia

Número: 01039656056/00000000187924/882794

Data: 29/07/2020

Hora: 14:07:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2020
Valor: R\$ 1456,91
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048994.0-6
Nome do Destinatário: ZELOAR ANTONIO SOTTILI
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

0339B9EEA38C7EF54D720CD1C6A1F7A74D92

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049
TV. OSVALDO CRUZ, 78
CEP: 99300-000 - Bairro: BOTUCARAY
Município: Soledade - RS
E-mail: CONTABIL.BRUM@YAHOO.COM.BR
Fone: (54) 3381-2499



20200000000002

Data do Serviço

Código Verific

29/07/2020

53afeaa

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
18.490.790/0001-04 ISENT0 8345



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Municíp

29/07/2020

Exigível

Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Soledade/RS

Endereço

RUA ESAU PORTELLA PEDROSO,245 - VILA DONA JUREMA

Cidade

Soledade

UF

RS

Fone

(54) 3381-2810

CEP

99300-000

Bairro

BOTUCARAY

CNPJ / CPF

87.739.462/0001-03

Inscrição Municipal

7535

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

SERVIÇOS DIVERSOS MÊS

1.496,91

3,00

0,00

Não

Código do Serviço

07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Impor

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.496,91

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.496,91

Valor Líquido da NFS-e

1.496,91

Informações Adicionais

Simple Nacional: Microempreendedor Individual

Lei 12741/2012: Mun: R\$71,55; Est: R\$0,00; Fed: R\$201,33; Total Aprox: R\$272,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/07/2020 às 16:01:18.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal



2020000000000253afeaae818490790000104

Recebi(emos) de

ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

20200000000002

Número da NFS-e

Competência

29/07/2020

NFS-e

53afeaae8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/07/2020 às 16:01:18.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1492,41
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: SERVICOS

Atenciosamente

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

033ED2CE355589D8FDC779F01530C2ADD005

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Agosto de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,03		130,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,78	130,37	
			Valor Líquido →	1.492,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

21.08.2020

Angelina da Silva
Assinatura do Funcionário

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1492,41
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: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03A222FB16D500C8F5FF47B521F35C9BAD62

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CNPJ: 87.759.402/0001-05

Mensalista

Agosto de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
33	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA SERVICOS GERAIS	516210	1	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.	8,03		130,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,78	130,37	
			Valor Líquido →	1.492,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

26/08/2020

Iria da Silva Blein Ferreira

Assinatura do Funcionário

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1431,15
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048973.0-6
Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03597ADBF5E2C808BD1E2DCE404A2A294268

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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.	7,99		124,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,46	124,31	
			Valor Líquido →	1.431,15	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

26/8/2018

Data

[Handwritten Signature]
Assinatura do Funcionário

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1492,41
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048976.0-1
Nome do Destinatário: JENAINA APARECIDA PELENZE
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

039A879571F8CC04D53130260C942D9FDF79

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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	1.346,46			
93	QUINQUENIO	1,00	67,32			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00			
998	I.N.S.S.	8,03		130,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.622,78	130,37		
			Valor Líquido →	1.492,41		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.346,46		1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

26/08/20
 Para

**Recibo de Transferecia**

Número: 01051875971/00000000759905/012382

Data: 26/08/2020

Hora: 10:07:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1431,15
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: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

036D1F9A643880331AB28D1B7B053625D219

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	7,99		124,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,46	124,31	
			Valor Líquido →	1.431,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LOVAINE D MENDES
Assinatura do Funcionário

26/08/20

Página

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1492,41
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: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03CE9070C54ADD7D4296C3CC73D13D323F71

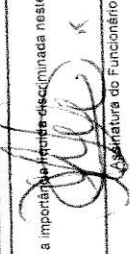
SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
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		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,03		130,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,78	130,37	
			Valor Líquido →	1.492,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.622,78	1.622,78	129,82	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância acima referida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



26/08/20

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1431,15
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-39.851924.0-0
Nome do Destinatário: MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03802AA8A7FB96CB167627B17084E2DB1F78

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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.	7,99		124,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.555,46	124,31		
			Valor Líquido →	1.431,15		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46		1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo


 Assinatura do Funcionário

26/08/2020

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1431,15
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: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

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

03558E05A4617E39BFE2BAD9B5EAF11CCE78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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.	7,99		124,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,46	124,31	
			Valor Líquido →	1.431,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.555,46	1.555,46	124,43	1.431,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo


 Assinatura do Funcionário

26/08/2020

Data

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/08/2020
Valor: R\$ 1460,91
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.

03DC206866114CB8B093CB6B69C8C6B58311

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049
TV. OSVALDO CRUZ, 78
CEP: 99300-000 - Bairro: BOTUCARAY
Município: Soledade - RS
E-mail: CONTABIL.BRUM@YAHOO.COM.BR
Fone: (54) 3381-2499



20200000000003

Data do Serviço	Código Verifica
26/08/2020	12d6c37

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
18.490.790/0001-04 ISENT0 8345

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	27/08/2020	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				Soledade/RS			
Endereço RUA ESAU PORTELLA PEDROSO,245 - VILA DONA JUREMA							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-2810	99300-000				
Bairro BOTUCARAY							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
87.739.462/0001-03	7535	ISENTO					
E-mail *****							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETID
SERVIÇOS GERAIS	1.460,91	3,00	0,00	Não

Código do Serviço 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.		Código NBS *****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.460,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	1.460,91	Valor Líquido da NFS-e	1.460,91				

Informações Adicionais
Simples Nacional: Microempreendedor Individual
Lei 12741/2012: Mun: R\$69,83; Est: R\$0,00; Fed: R\$196,49; Total Aprox: R\$266,32. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 27/08/2020 às 10:45:10.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal



2020000000000312d6c371d18490790000104

Recebi(emos) de ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202000000000003 Número da NFS-e Competência 26/08/2020 NFS-e 12d6c371d	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 27/08/2020 às 10:45:10.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

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>	
NOME	CPF
<i>Angelina Borges da Silva</i>	<i>669.819.130-20</i>
<i>Iria Blein da Silva Ferreira</i>	<i>6471545500-20</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>Maria Margareth 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>546.381.780-49</i>

Soledade, 08 setembro de 2020.


Ana Estela Carneiro

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 01/2020 – 4º Bimestre

Quadro Físico:

META	VALOR R\$	TOTAL R\$
02 MESES	13.155,15	26.310,30

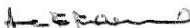
2) Descrição :

Os gastos do convênio foram realizados com a folha de pagamento de 08 servidores auxiliares de serviços gerais internos(cozinheiras, cuidadoras, auxiliares em geral)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.

3) Justificativa:

No mês julho houve um erro de digitação o qual foi pago R\$ 4,00 (quatro reais) a mais na folha de pagamento da funcionária VERONI, que imediatamente devolveu ao ZELOAR a quantia que lhe era devida.

Soledade, 08 de setembro de 2020.


Ana Estela Carneiro
Presidente da SOSAD

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Fundada em 14 de julho de 2000
Soledade - Rio Grande do Sul

Of. Nº26/2020

Soledade, 08 de setembro de 2020.

Excelentíssimo Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo, encaminhamos, Prestação de Contas do quarto bimestre referente a Minuta do Termo de Fomento 01/2020, celebrado entre Prefeitura Municipal de Soledade e Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados (SOSAD) no valor de R\$26.310,30(vinte e seis mil, trezentos e dez reais e trinta centavos)a conta da dotação orçamentária 5569-335043-Subvenções Sociais- 10.01.082.44.00291.079-Manutenção de Albergs.

Esperando que esteja tudodentro da normalidade exigida, subscrevemo-nos, atentiosamente.


Ana Estela Carneiro
Presidente

Exmo. Sr.
Paulo Ricardo Cattaneo
DD. Prefeito Municipal de Soledade
Soledade-RS.