

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

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

Of. Nº 32/2020

Soledade, 24 de dezembro de 2020.

Excelentíssimo Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo, encaminhamos, Prestação de Contas final do sexto 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, atenciosamente.


Ana Estela Carneiro
Presidente

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

12

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>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 de Fatima Maia Ferreira</i>	<i>779.040.440-72</i>
<i>Maria Margareth Canofre de Miranda</i>	<i>404.568.201-39</i>
<i>Marilize de Borba Vieira</i>	<i>004.337.610-08</i>
<i>Veroni de Quevedo</i>	<i>004.234.190-64</i>
<i>ZeloarAntonioSutilli</i>	<i>546.381.780-49</i>

Soledade, 24 de dezembro de 2020.


Ana Estela Carneiro

Presidente da Sosad.



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 AMPAROOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	A	31/12/2020
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	06/11/2020	A	24/12/2020

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	6B	100%	100%	R\$ 26.310,30			R\$ 26.310,30	
				5.7. TOTAIS	R\$	-	R\$	-	R\$	-

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 24 de dezembro de 2020.

Ana Estela Carneiro
ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD

Maria Julieta Pedroso Teixeira Brum
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 AMPARO AOS DESABRIGADOS		5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):							5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL			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		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	A	31/12/2020								
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	06/11/2020		24/12/2020								
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		27/11/2020	116.248	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20		30/11/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		27/11/2020	116.270	IRACI CAMARGO	629.159.830-20		30/11/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		27/11/2020	116.273	IVONETE DARTORA	599.460.910-20		30/11/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		27/11/2020	116.288	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09		30/11/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		27/11/2020	116.263	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500.82		30/11/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		27/11/2020	116.278	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404568201-34		30/11/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		27/11/2020	116.265	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64		30/11/2020	R\$ 1.431,15		
MEI	NF 0006		27/11/2020	116.308	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	546.381.780-49		30/11/2020	R\$ 1.338,39		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.212	IRACI CAMARGO	629.159.830-20		21/12/2020	R\$ 1.246,30		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.222	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647154500-20		21/12/2020	R\$ 1.393,03		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.228	IVONETE DARTORA	599.460.910-20		21/12/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.259	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09		21/12/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.267	LOVAINE DAPONT MENDES	977.766.450-87		21/12/2020	R\$ 1.335,82		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.336	MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA	779.040.440-72		21/12/2020	R\$ 1.594,00		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.319	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404.568.201-34		21/12/2020	R\$ 1.492,41		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.274	MARILIZE DE BORBA VIEIRA	004.337.610-08		21/12/2020	R\$ 1.431,15		
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9		21/12/2020	143.293	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64		21/12/2020	R\$ 1.431,15		
MEI	NFE 0007		21/12/2020	143.350	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	546.381.780-49		21/12/2020	R\$ 1.800,14		
5.10. TOTAL DAS DESPESAS:									R\$ 26.310,30		

Handwritten signature and initials: *213* and *fy*



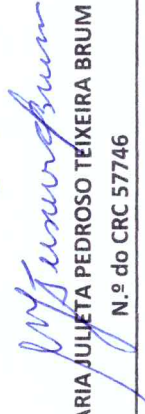
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 24 de dezembro 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 AMPARAOS DESABRIGADOS			
2. NOME DO PROJETO:			PAGAMENTO DE PESSOAL			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	31/12/2020				
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	06/11/2020	24/12/2020				
5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)						
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR	
30/11/2020	credito de transferência	R\$ 13.155,15	21/12/2020	ANGELINA DA SILVA	R\$ 1.492,41	
10/12/2020	credito de transferência	R\$ 13.155,15	21/12/2020	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	R\$ 1.393,03	
			21/12/2020	IRACI CAMARGO	R\$ 2.738,71	
			21/12/2020	IVONETE DARTORA	R\$ 2.862,30	
			21/12/2020	JENAINA APARECIDA PELENZE	R\$ 2.984,82	
			21/12/2020	LOVAINÉ DAPONTE MENDES	R\$ 1.335,82	
			21/12/2020	LUCIA MARIA ABBEG	R\$ 1.492,41	
			21/12/2020	MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA	R\$ 1.594,00	
			21/12/2020	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	R\$ 2.984,82	
			21/12/2020	MARILIZE DE BORBA VIEIRA	R\$ 1.431,15	
			21/12/2020	VERONI DE QUEVEDO	R\$ 2.862,30	
			21/12/2020	ZELOAR ANTONIO SOTILLI	R\$ 3.138,53	
					6.4. TOTAL DAS DESPESAS:	R\$ 26.310,30
					5.4. TOTAL DAS RECEITAS:	R\$ 26.310,30

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 24 de dezembro de 2020.

Handwritten signatures and initials.



f 8

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:	06/11/2020	A	24/12/2020	
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	6º 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):	

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

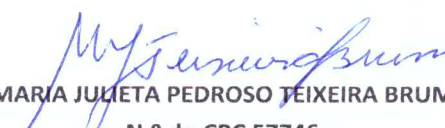
4.1. DATA:	4.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
4.3. TOTAL:	R\$ -

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

soledade, 24 de dezembro 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 AMPAROAS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	18/02/2020	31/12/2020	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	06/11/2020	24/12/2020	A

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:

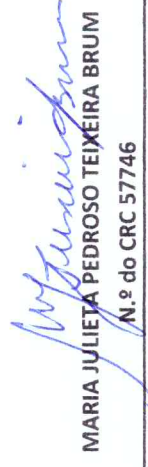
5. RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS						
5.1. NÚMERO PATRIMONIAL	5.2. DESCRIÇÃO DO BEM	5.3. DOCUMENTO FISCAL		5.4. LOCALIZAÇÃO	5.5. QTDE.	5.6. VALOR
		5.3.1. DATA	5.3.2. N.º			
	NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS					R\$ -
5.7. TOTAL						R\$ -

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROAS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 24 de dezembro de 2020.


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

1) Dados de Identificação:

Entidade: Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados
Termo de Fomento nº 01/2020 – 6º Bimestre

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 de novembro foi realizado um pagamento duplicado para funcionária IVONETE DARTORA, mas no momento em que foi percebido o engano a funcionária transferiu imediatamente o valor indevido, conforme consta em documento anexo.

No extrato de dezembro aconteceu um TED indevido no valor de R\$ 1.431,15(um mil, quatrocentos e trinta e um reais e quinze centavos) e para resolver esse crédito foi pago a funcionária VANILDA PEREIRA DOS SANTOS conforme consta na transferência e folha de pagamento em anexo a este relatório, porém como trata-se de recurso próprio não será contabilizado no fomento.

Soledade, 24 de dezembro de 2020.


Ana Estela Carneiro
Presidente da SOSAD

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

IDENTIFICACAO
033B7EAE097CB4F1A6115007EAB5BA54A08

OPERACAO CONCLUIDA, VALOR JA
CREDITADO NA CONTA DE DESTINO.

*** BARRISUL DEBITO ***
*** 639664008431782700-0050-A8242013FC81BEDE ***

DE: IVONETE DARTORA
AGENCIA: 0418 CONTA: 35.048973.0-6
PARA: SOCIEDADE SOLEADENSE DE
AGENCIA: 0418 CONTA: 06.048841.0-7
DATA: 04/12/2020 HORA: 13:37
AG. OPER: 0418 CASH: 2006
NSU BND: 003996 NSU BDX: 01096021964
VALOR DA TRANSFERENCIA: R\$ 1.492,41

TRANSFERENCIA ELETRONICA DE VALOR

fm

812

Recibo de Transferência

Número: 01093533039/00000000241350/116295
Data: 30/11/2020
Hora: 16:08:47



Canal: Office Banking
Data Débito: 30/11/2020
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: 0418-35.048973.0-6
Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03ADAD219570C396EC6C741C3FCBB85AA74
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

013

Recibo de Transferência
 Número: 01104320341/0000000052232/143157
 Data: 21/12/2020
 Hora: 13:52:22



Canal: Office Banking
 Data Débito: 21/12/2020
 Valor: R\$ 1.492,41
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0418-06.042444.0-6
 Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 Conta do Destinatário: 0418-06.048841.0-7
 Nome do Destinatário: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 Finalidade: TRANSFERENCIA

Atenciosamente
 Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03C11A161B214D8B8C5C63A1123D26640754

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Mensalista

Código 48 Nome do Funcionário VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
 CBO 515105 Departamento 1 Filial 1

SERVICOS GERAIS Admissão: 01/07/2020

Código 1 HORAS NORMAIS
 16 INSALUBRIDADE 20%
 998 I.N.S.S.

Referência 220,00
 Vencimentos 1.346,46
 Descontos 124,31

1
 16
 998

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	124,31
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00		
998	I.N.S.S.	7,99		

Salário Base	Sai 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
Valor Líquido		1.431,15			
Total de Vencimentos		1.555,46			
Total de Descontos		124,31			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/12/20

Vanilda Pereira dos Santos

014

116



Recibo de Transfência
Número: 01093509183/0000000221797/116248
Data: 30/11/2020
Hora: 15:52:06

Canal: Office Banking

Data Débito: 30/11/2020

Valor: R\$ 1492,41

Tipo: Transfência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7

Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

Conta do Destinatário: 0418-35.048989.0-6

Nome do Destinatário: ANGELINA DA SILVA

Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03DDA86D8C5998220016B7F97F2D5F6AB138

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal

Novembro de 2020

Mensalista

Código

34

ANGELINA BORGES DA SILVA

COZINHEIRA

Admissão: 02/01/2013

513210

CBO

Departamento

1

Final

1

Código

1

HORAS NORMAIS

93

QUINQUÊNIO

16

INSALUBRIDADE 20%

998

I.N.S.S.

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

220,00
1,00
20,00
8,03
1.346,46
67,32
209,00

130,37

Código

1

Salário Base

1.346,46

Sai Contr INSS

Base Calc FGTS

FGTS do Mês

Base Calc IRRF

Faixa IRRF

Valor Líquido	1.492,41
Total de Vencimentos	1.622,78
Total de Descontos	130,37

1.492,41

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

24/11/2020

Data

Assinatura do Funcionário

8/17

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Novembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial

30 IRACI CAMARGO 515105 1 1

SERVICOS GERAIS

Admissão: 01/10/2012

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.346,46

93 QUINQUÊNIO 1,00 67,32

16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00

998 I.N.S.S. 8,03

130,37

Total de Vencimentos 1.622,78

Total de Descontos 130,37

Valor Líquido 1.492,41

Salário Base 1.346,46

Sal Cont 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

11/11/20

FA9

Recibo de Transferência
Número: 01093521252/0000000231909/116270
Data: 30/11/2020
Hora: 16:00:38



Canal: Office Banking

Data Débito: 30/11/2020

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: 0418-35.049340.0-0

Nome do Destinatário: IRACI CAMARGO DA SILVA

Finalidade:

FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

0342EE7AB8AC9FBD3BB62D9AFF31D845C138

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

820

Recibo de Transferência

Número: 01093524855/0000000234801/116273
Data: 30/11/2020
Hora: 16:03:07



Canal: Office Banking

Data Débito: 30/11/2020

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: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

0320D9336301698E0917457A44CF69D0F504

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Novembro de 2020

Mensalista

Código Nome do Funcionário
 43 IVONETE DARTORA
 CBO Departamento Fiml 516210 1 1

CUIDADORA DE IDOSOS
 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

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
Valor Líquido		1.431,15			
Total de Vencimentos		1.555,46			
Total de Descontos		124,31			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

20/11/2020

821

Fls.

Secretaria de Educação

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Novembro de 2020

Mensalista

Código 36 Nome do Funcionário JANAINA APARECIDA PELENZE
 CBO 516210 Departamento I Final 1
 Admissão: 08/11/2013

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUÊNIO	1,00	67,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,03		130,37

Valor Líquido	1.492,41			
Total de Vencimentos	1.622,78			
Total de Descontos	130,37			

Salário Base	1.346,46	Sal Contm 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
--------------	----------	----------------	----------	----------------	----------	-------------	--------	----------------	----------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

21/11/20
 Data

Janaina Aparecida Pelenze
 Assinatura do Funcionário

122

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Novembro de 2020

Mensalista

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

CUIDADORA DE IDOSOS

Admissão: 02/05/2015

Código

1 HORAS NORMAIS
 93 QUINQUENIO
 16 INSALUBRIDADE 20%
 998 I.N.S.S.

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	1.346,46
			Sal 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

21/11/20

824

cas

Recibo de Transferência

Número: 01093517984/0000000229154/116263
Data: 30/11/2020
Hora: 15:58:15



Canal: Office Banking

Data Débito: 30/11/2020

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: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

038F1F4AC9D0D3E5907755E7D2763E334124

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Folha Mensal
 Mensalista
 Novembro de 2020

Código 39
 Nome do Funcionário MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
 CBO 516210
 Departamento 1
 Filial 1

CUIDADORA DE IDOSOS

Admissão: 26/11/2015

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 HORAS NORMAIS

220,00 1.346,46

93 QUINÔENIO

1,00 67,32

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00 209,00

998 I.N.S.S.

8,03

130,37

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINÔENIO	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
			Sal Base	1.346,46
			Sal 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Para

M. L. Costa

20/11

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2020

028

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
40	VERONI DE QUEVEDO SERVICOS GERAIS	515105 Admissão:	1	1 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

VERONI DE QUEVEDO

f23

**Recibo de Transferência**

Número: 01093518822/00000000229884/116265

Data: 30/11/2020

Hora: 15:58:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/11/2020
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: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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


031D9C25EA090F7E0B3A33742D49457D4673

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

430

<p>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</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202000000000006</h2>
<p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.490.790/0001-04 ISENT0 8345</p>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">27/11/2020</h2>	Código Verifica <h2 style="text-align: center;">aac30db!</h2>

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal</p>	Dt. de Emissão 21/12/2020	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município 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	RETID
valor ref serviço prestado em 27/11/2020	1.338,39	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 Importa 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.338,39	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		1.338,39		Valor Líquido da NFS-e		1.338,39	

Informações Adicionais

Simple Nacional: Microempreendedor Individual
 Lei 12741/2012: Mun: R\$63,98; Est: R\$0,00; Fed: R\$180,01; Total Aprox: R\$243,99. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 21/12/2020 às 14:51:23.
 Para consultar a autenticidade acesse: soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202000000000006 Número da NFS-e Competência 27/11/2020 NFS-e aac30db80	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 21/12/2020 às 14:51:23.
 Para consultar a autenticidade acesse: soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal

431

**Recibo de Transferência**

Número: 01093537105/00000000244709/116308

Data: 30/11/2020

Hora: 16:11:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/11/2020
Valor: R\$ 1338,39
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: MEI

Atenciosamente

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

03CFECB472176815B71F8BC120E2B27C1D75

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

132

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	24,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8134	DESCONTO DIFERENÇA 13º	0,00		224,41	
8208	DESCONTO DIFERENÇA ADICIONAL 13º	0,00		46,05	
998	I.N.S.S.	8,03		130,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.647,13	400,83	
			Valor Líquido →	1.246,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.352,32	1.622,78	129,82	1.492,41	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.
 Iraci Camargo
 Assinatura do Funcionário

12/12/20
 1.246,30

**Recibo de Transferência**

Número: 01104340925/00000000069178/143212

Data: 21/12/2020

Hora: 14:06:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/12/2020
Valor:	R\$ 1.246,30
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0418-06.048841.0-7
Correntista Débito:	87.739.462/0001-03 - SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0247
Conta do Destinatário:	0000000653519
Correntista de Crédito:	629.159.830-20 - IRACI CAMARGO
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

0362D3DE75A219BC96DF68E33BF8720F0B75

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

434

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Fórmula
33	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA SERVICOS GERAIS	516210	1	1
		Admissão:	02/01/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.256,70		
93	QUINQUENIO	1,00	62,83		
3	HORAS FERIAS	14,67	89,76		
807	VANTAGENS FERIAS	18,42	18,42		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	36,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		131,81	
812	INSS FERIAS	8,38		12,04	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,94	
998	I.N.S.S.	7,96		120,63	
942	IRRF FERIAS	7,50		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.658,84	265,81	
			Valor Líquido →	1.393,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.658,84	1.658,84	132,69	1.393,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionario
 11/12/2020

935

**Recibo de Transferência**

Número: 01104345743/00000000073274/143222

Data: 21/12/2020

Hora: 14:10:20

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/12/2020
Valor:	R\$ 1.393,03
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0418-06.048841.0-7
Correntista Débito:	87.739.462/0001-03 - SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0247
Conta do Destinatário:	0000000649937
Correntista de Crédito:	647.154.500-20 - IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03A6DBAFDFC33B188EA6C57568B0C17FEF91

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01104372801/00000000095480/143293

Data: 21/12/2020

Hora: 14:28:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/12/2020
Valor:	R\$ 1.431,15
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0418-06.048841.0-7
Correntista Débito:	87.739.462/0001-03 - SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0247
Conta do Destinatário:	0000000424439
Correntista de Crédito:	004.234.190-64 - VERONI DE QUEVEDO
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03EBC76C78FAF076DE62471AA894B266A990

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

036

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Fórmula
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

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

**Recibo de Transferência**

Número: 01104348826/00000000075922/143228

Data: 21/12/2020

Hora: 14:12:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/12/2020
Valor:	R\$ 1.431,15
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0418-06.048841.0-7
Correntista Débito:	87.739.462/0001-03 - SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0247
Conta do Destinatário:	0000000366706
Correntista de Crédito:	599.460.910-20 - IVONETE DARTORA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

032D7F43DFEDA5576BFF17F02C92AF216098

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

38

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	JANAINA APARECIDA PELENZE CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1 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 Calc. FGTS	FGTS do Mes	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
 Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JANEIRO ***

**Recibo de Transferência**

Número: 01104358420/00000000084024/143259

Data: 21/12/2020

Hora: 14:19:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/12/2020
Valor:	R\$ 1.492,41
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0418-06.048841.0-7
Correntista Débito:	87.739.462/0001-03 - SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0247
Conta do Destinatário:	0000000654655
Correntista de Crédito:	019.325.770-09 - JENAINA APARECIDA PELLEZZE
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03AA404298553F103609DB17DE97AE847D76

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

840

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	205,33	1.256,70		
3	HORAS FERIAS	14,67	89,76		
807	VANTAGENS FERIAS	13,93	13,93		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	34,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		126,79	
812	INSS FERIAS	8,24		11,47	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,98	
998	I.N.S.S.	7,92		114,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.590,03	254,21	
			Valor Líquido →	1.335,82	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS de Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.590,03	1.590,03	127,20	1.335,82	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo

21/12/20

**Recibo de Transferência**

Número: 01104360537/00000000085794/143267

Data: 21/12/2020

Hora: 14:20:34

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/12/2020
Valor:	R\$ 1.335,82
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0418-06.048841.0-7
Correntista Débito:	87.739.462/0001-03 - SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0247
Conta do Destinatário:	0000000672211
Correntista de Crédito:	977.766.450-87 - LOVAINE DAPONT MENDES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

0399B5700EA7A8F076E59E19901C66313D37

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

842

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
2	MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA SERVICOS GERAIS	515105	1	1
		Admissão:	01/03/1995	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	5,00	336,62		
8135	INSS DIF 13° DESC A MAIOR	0,00	14,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8134	DESCONTO DIFERENÇA 13°	0,00		112,20	
8208	DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00		45,47	
998	I.N.S.S.	8,17		154,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.906,27	312,27	
			Valor Líquido →	1.594,00	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.734,41	1.892,08	151,36	1.737,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

f43

**Recibo de Transferência**

Número: 01104381617/00000000102370/143336

Data: 21/12/2020

Hora: 14:34:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/12/2020
Valor: R\$ 1594,00
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: PAGAMENTO DE SALARIO

Atenciosamente

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

03DE20BE96C14496EADC6AB9961992D25734

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

f 49

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
39	MÁRIA 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		
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 líquida discriminada neste recibo.


 Data:

**Recibo de Transferência**

Número: 01104377939/00000000099456/143319

Data: 21/12/2020

Hora: 14:31:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/12/2020
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: 0418-39.851924.0-0
Nome do Destinatário: MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
Finalidade: PAGAMENTO DE SALARIO

Atenciosamente

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

031D12C3252A9AEC0FA722E0BA65C14D8F50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

AGENCIA: 0418 - SOLEDADE

CONTA.: 06.048841.0-7

NOME.: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

IDENTIFICACAO: 28202012281836441944

PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

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

-----+-----+-----+
 DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
 -----+-----+-----+

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

SALDO ANT EM 29/10/2020		0,00
++ MOVIMENTOS NOV/2020		
30 CREDITO TRANSFERENCIA	114918	13.155,15
DEBITO TRANSFERENCIA	116248	1.492,41-
DEBITO TRANSFERENCIA	116263	1.492,41-
DEBITO TRANSFERENCIA	116265	1.431,15-
DEBITO TRANSFERENCIA	116270	1.492,41-
DEBITO TRANSFERENCIA	116273	1.431,15-
DEBITO TRANSFERENCIA	116278	1.492,41-
DEBITO TRANSFERENCIA	116288	1.492,41-
DEBITO TRANSFERENCIA	116295	1.492,41-
DEBITO TRANSFERENCIA	116308	1.338,39-
SALDO NA DATA		0,00

-----+-----+-----+
 CRÉDITO CONSIGNADO BANRISUL É DIGITAL!
 CONTRATE PELO SEU CELULAR,NO BANRISUL DIGITAL
 OU PELO COMPUTADOR COM O HOME BANKING.
 FACILIDADE E SEGURANCA QUE SÓ O BANRISUL TEM.
 -----+-----+-----+

EXTRATO EMITIDO AS 08:11 DE 28/12/2020

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

AGENCIA: 0418 - SOLEDADE

CONTA.: 06.048841.0-7

NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

IDENTIFICACAO: 28202012281836446300

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

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

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

+-----+
 DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
 +-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 07/12/2020		11.553,86
++	MOVIMENTOS DEZ/2020		
10	CREDITO TRANSFERENCIA	130852	13.155,15
	DEBITO TRANSFERENCIA	130344	11.553,86-
	SALDO NA DATA		13.155,15
21	CREDITO TRANSFERENCIA	143157	1.492,41
	DEVOLUCAO TED	047828	1.431,15
	DEBITO TRANSFERENCIA	143319	1.492,41-
	DEBITO TRANSFERENCIA	143336	1.594,00-
	TED	143212	1.246,30-
	TED	143222	1.393,03-
	TED	143228	1.431,15-
	TED	143259	1.492,41-
	TED	143267	1.335,82-
	TED	143274	1.431,15-
	TED	143283	1.431,15-
	TED	143293	1.431,15-
	TED	143350	1.800,14-
	SALDO NA DATA		0,00

 CRÉDITO CONSIGNADO BANRISUL É DIGITAL!
 CONTRATE PELO SEU CELULAR,NO BANRISUL DIGITAL
 OU PELO COMPUTADOR COM O HOME BANKING.
 FACILIDADE E SEGURANCA QUE SÓ O BANRISUL TEM.

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:15 DE 28/12/2020 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200
