



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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO**

<b>1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:</b>	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
<b>2. NOME DO PROJETO:</b>	PAGAMENTO DE PESSOAL		
<b>3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b>	19/02/2021	A	31/12/2021
<b>4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:</b>	01/09/2021	A	29/10/2021

PAGAMENTO

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%	81%	R\$ 26.310,30	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.310,30
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>5.7. TOTAIS</b>						R\$ 26.310,30	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.310,30

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

**6. AUTENTICAÇÃO:**

Local e data: Soledade, 29 de outubro de 2021.

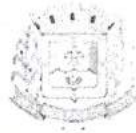
**DENISE MARIA VIDALETTI**  
PRESIDENTE

**MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM**  
N.º do CRC 57.746

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita 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:	19/02/2021	A	31/12/2021					
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	01/09/2021	A	29/10/2021					
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
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	433181	ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES	039.366.460-07	24/09/2021	R\$ 1.567,04	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	433182	MARIA MARGARETH C. DE MIRANDA	404.568.201.59	24/09/2021	R\$ 1.634,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	133185	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	24/09/2021	R\$ 1.634,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	433186	IRIA DA SILBA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	24/09/2021	R\$ 1.631,52	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	433190	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	24/09/2021	R\$ 1.567,04	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	433192	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	24/09/2021	R\$ 1.633,95	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	433197	ODETE PORTELA DA SILVA	931.101.540-72	24/09/2021	R\$ 1.557,94	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	24/09/2021	433202	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	24/09/2021	R\$ 1.634,56	
MEI	NFE 023	24/09/2021	433205	ZELOAR ANTONIO SUTTILI	546.381.780-49	24/09/2021	R\$ 293,98	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461836	ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES	039.366.460-07	25/10/2021	R\$ 1.567,04	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461840	MARIA MARGARETH C. DE MIRANDA	404.568.201.59	25/10/2021	R\$ 1.634,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461842	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	25/10/2021	R\$ 1.634,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461844	IRIA DA SILBA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	25/10/2021	R\$ 1.634,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461848	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	25/10/2021	R\$ 1.567,04	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461851	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	25/10/2021	R\$ 1.634,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461853	ODETE PORTELA DA SILVA	931.101.540-72	25/10/2021	R\$ 1.567,04	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	25/10/2021	461856	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	25/10/2021	R\$ 1.628,49	
MEI	NFE 025	25/10/2021	461862	ZELOAR ANTONIO SUTTILI	546.381.780-49	25/10/2021	R\$ 287,30	
							R\$ 26.310,30	

*[Handwritten signature]*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE**  
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização


**ANEXO II**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

**6. AUTENTICAÇÃO:**

Local e data: Soledade, 29 DE Outubro de 2021.

  
DENISE MARIA VIDALETTI  
PRESIDENTE

  
MARIA JULJETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM  
N.º do CRC 57.746

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade





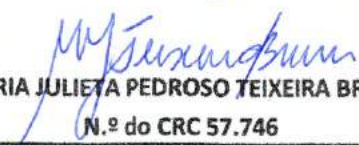
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE**  
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização  
**ANEXO III**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA**

**7. AUTENTICAÇÃO:**

Soledade, 29 DE OUTUBRO DE 2021.

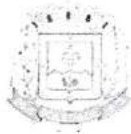
  
DENISE MARIA VIDALETTI  
PRESIDENTE

  
MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM  
N.º do CRC 57.746

**8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita 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:	19/02/2021	A	31/12/2021		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	01/09/2021	A	29/10/2021		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	5º 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\$ -
----------------------------------	-------

Local e data :

SOLEDADE, 29 DE OUTUBRO DE 2021.

  
DENISE MARIA VIDALETTI  
PRESIDENTE

  
MARIA JULIETA PEDROSA TEIXEIRA BRUM  
N.º do CRC 57.746

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:	19/02/2021	A	31/12/2021	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	01/09/2021	A	29/10/2021	

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:


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

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

**6. AUTENTICAÇÃO:**

Local e data: Soledade, 29 DE OUTUBRO DE 2021.

  
DENISE MARIA VIDALETTI  
PRESIDENTE

  
MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM  
N.º do CRC 57.746

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEnte:**

Aprovado em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Mariilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2021

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CEO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Fórmula</b>
43	IVONETE DARTORA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		<b>Admissão:</b>	01/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.703,89	136,85	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.567,04	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.483,89	1.703,89	1.703,89	136,31	1.567,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

24/09/21

Assinatura do Funcionário

Data



**Recibo de Transferência**

Número: 01216746286/00000000452861/433190

Data: 24/09/2021

Hora: 09:11:41

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2021
Valor:	1.567,04
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:	366706
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.

03FDD73E10AB629D116AA92B56C1E519CB32

OC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS  
 NPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
36	JENAINA APARECIDA PELENZE CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	08/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,08		144,13	
3701	AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.778,08	144,13	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.633,95</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. PRR</b>	<b>Faixa PRR</b>
1.483,89	1.784,82	1.784,82	142,78	1.640,69	0,00

Declaro ter recebido o pagamento e a pontuação e não discriminar neste rubricado.

24/9/2021

Data

*Jenaina Aparecida Pelenze*  
 Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 01216746808/00000000453628/433192

Data: 24/09/2021

Hora: 09:12:52

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2021
Valor:	1.633,95
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:	654655
Correntista de Crédito:	019.325.770-09 - JENAINA AOARECIDA PELENZE
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

030CF3581E157ED976230F06282ABA781F98

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	ODETE PORTELLA DA SILVA COZINHEIRA	513210 Admissão:	1	1
			01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,09		145,95	
8701	AUSENCIA JUSTIFICADA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.703,89	145,95	
			Valor Líquido →	1.557,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.483,89	1.805,06	1.805,06	144,40	1.659,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Odete Portella da Silva*  
Assinatura do Funcionário

24/09/21  
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01216748580/00000000456191/433197

Data: 24/09/2021

Hora: 09:16:42

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2021
Valor:	1.557,94
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:	247
Conta do Destinatário:	717231
Correntista de Crédito:	931.101.540-72 - ODETE PORTELA DA SILVA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

039BE5029725295F7D06D78E00B596F79E92

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89			
93	QUINQUENIO	1,00	74,19			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,07		143,52		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.778,08	143,52		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.634,56</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.483,89		1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Veroni de Quevedo  
 Assinatura do Funcionário  
 21/09/2021  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01216749611/00000000457741/433202

Data: 24/09/2021

Hora: 09:18:57

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2021
Valor:	1.634,56
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:	424439
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.

03431901A2B008681D8645BB629E2EA47821

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**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



Número da NFS-e

**20210000000023**

Data do Serviço

**24/09/2021**

Código Verificador

**2c71f1fbc**

**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

**24/09/2021**

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      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
**87.739.462/0001-03**      **7535**      **ISENT0**

E-mail

\*\*\*\*\*

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS

293,98

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	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
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
293,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e      **293,98**      Valor Líquido da NFS-e      **293,98**

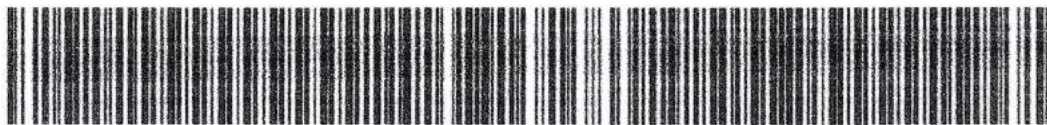
Informações Adicionais

Simplex Nacional: Microempreendedor Individual  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$14,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$39,54; Total Aprox: R\$53,59. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/09/2021 às 09:13:30.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**202100000000232c71f1fbc18490790000104**

Recebi(emos) de

**ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049**

s serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20210000000023

Número da NFS-e

Competência

24/09/2021

NFS-e

2c71f1fbc

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 24/09/2021 às 09:13:30.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**Recibo de Transferência**

Número: 01216750447/00000000458948/433205

Data: 24/09/2021

Hora: 09:20:44

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2021
Valor:	293,98
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:	21318
Correntista de Crédito:	546.381.780-49 - ZELOAR ANTONIO SUTILLI
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

0305F65156F0E4BE7B5AA13F235C858BD545

SOC: SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
51	ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES	515105	1	1
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.703,89	136,85	
			Valor Líquido →	1.567,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS de Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.483,89	1.703,89	1.703,89	136,31	1.567,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
*Rosemeri R. de Moraes*

Data  
25/10/21

**Recibo de Transferência**

Número: 01228040788/00000000569369/461836

Data: 25/10/2021

Hora: 08:20:11

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 25/10/2021  
Valor: R\$ 1.567,04  
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: 0418-35.050437.0-3  
Nome do Destinatário: ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES  
Finalidade: PGTO SALARIO OUTUBRO

Atenciosamente

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

03638D5F814DD3B92C9E5DCA0AC0EC2CBA02

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2021

Código Nome do Funcionário

39 MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA  
CUIDADORA DE IDOSOS

CEO

Departamento

Fiscal

516210

1

1

Admissão:

26/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,52	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.778,08	143,52	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.634,56	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.483,89	1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*M. Margareth Canofre de Miranda*  
Assinatura do Funcionário

25/10/21  
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228041792/00000000570703/461840

Data: 25/10/2021

Hora: 08:22:18

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 25/10/2021  
Valor: R\$ 1.634,56  
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: PGTO SALARIO OUTUBRO

Atenciosamente

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

03A6ADC0548B2F49514F8B759383B676B673

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2021

Código Nome do Funcionário  
 34 ANGELINA DA SILVA  
 COZINHEIRA

CEM Departamento Freq  
 513210 1 1  
 Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89			
93	QUINQUENIO	1,00	74,19			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,07		143,52		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.778,08	143,52		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.634,56		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.483,89		1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/10/2021

Data

Angelina da Silva  
 Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 01228042623/00000000571832/461842

Data: 25/10/2021

Hora: 08:24:00

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.634,56
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:	653470
Correntista de Crédito:	669.819.130-20 - ANGELINA BORGES DA SILVA
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

03EC63F6D9F33447704FCF4CDBFDD025FC96

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2021

Código Nome do Funcionário  
 33 IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA  
 SERVICOS GERAIS

CBO Departamento Faltas  
 516210 1 1  
 Admissão: 02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
93	QUINQUENIO	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	1,00	74,19		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
		8,07		143,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.778,08	143,52	
			Valor Líquido →	1.634,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.483,89	1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 Iria da Silva Ferreira  
 Data: 25/10/2024



**Recibo de Transferência**

Número: 01228043138/00000000572456/461844

Data: 25/10/2021

Hora: 08:25:07

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.634,56
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:	649937
Correntista de Crédito:	647.154.500-20 - IRIA SA SILBA BLEIN FERREIRA
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

0381E4C3189A68C0124ABD46870B78B01E04

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2021

Código 43  
Nome do Funcionário  
IVONETE DARTORA  
CUIDADORA DE IDOSOS

ESB 516210  
Departamento 1  
Fiscal 1  
Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.703,89	136,85	
			Valor Líquido →	1.567,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.483,89	1.703,89	1.703,89	136,31	1.567,04	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/10/21

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228045485/00000000575439/461848

Data: 25/10/2021

Hora: 08:29:41

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.567,04
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:	366706
Correntista de Crédito:	599.460.910-20 - IVONETE DARTORA
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

0311F962EFF360DE7CCC99BC0FB4A9046921

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2021

Código 36 Nome do Funcionário JENAINA APARECIDA PELENZE  
 CUIDADORA DE IDOSOS  
 CBO 516210 Departamento 1 Faltas 1  
 Admissão: 08/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,52	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.778,08	143,52	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.634,56	
Salário Base	Salá Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Folha IRRF
1.483,89	1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

25/10/2021

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fant
51	ROSEMERY RODRIGUES DE MORAES SERVICOS GERAIS	515105	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.703,89	136,85	
			Valor Líquido →	1.567,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Petro IRRF
1.483,89	1.703,89	1.703,89	136,31	1.567,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rosemery B. de Moraes*  
Assinatura do Funcionário

25/10/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228040788/00000000569369/461836

Data: 25/10/2021

Hora: 08:20:11

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 25/10/2021  
Valor: R\$ 1.567,04  
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: 0418-35.050437.0-3  
Nome do Destinatário: ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES  
Finalidade: PGTO SALARIO OUTUBRO

Atenciosamente

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

03638D5F814DD3B92C9E5DCA0AC0EC2CBA02

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2021

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Faixa</b>
39	MARIA MARGARETH CANOPRE DE MIRANDA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	26/11/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,52	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.778,08	143,52	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.634,56	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.483,89	1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

M. MARGARETH CANOPRE DE MIRANDA  
Assinatura do Funcionário

26/10/21  
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228041792/00000000570703/461840

Data: 25/10/2021

Hora: 08:22:18

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 25/10/2021  
Valor: R\$ 1.634,56  
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: PGTO SALARIO OUTUBRO

Atenciosamente

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

03A6ADC0548B2F49514F8B759383B676B673



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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 200	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.778,08	143,52	
			Valor Líquido →	1.634,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.483,89	1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Angelina da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

23/10/2021  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228042623/00000000571832/461842

Data: 25/10/2021

Hora: 08:24:00

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.634,56
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:	653470
Correntista de Crédito:	669.819.130-20 - ANGELINA BORGES DA SILVA
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

03EC63F6D9F33447704FCF4CDBFDD025FC96

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CEP	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	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.778,08	143,52	
			Valor Líquido →	1.634,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.483,89	1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/10/2021

Iria da Silva Ferreira

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228043138/00000000572456/461844

Data: 25/10/2021

Hora: 08:25:07

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.634,56
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:	649937
Correntista de Crédito:	647.154.500-20 - IRIA SA SILBA BLEIN FERREIRA
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

0381E4C3189A68C0124ABD46870B78B01E04

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.703,89	136,85	
			Valor Líquido →	1.567,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.483,89	1.703,89	1.703,89	136,31	1.567,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Assinatura do Funcionário*

25/10/21

Data

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01228045485/00000000575439/461848

Data: 25/10/2021

Hora: 08:29:41

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.567,04
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:	366706
Correntista de Crédito:	599.460.910-20 - IVONETE DARTORA
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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


0311F962EFF360DE7CCC99BC0FB4A9046921

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
36	JENAINA APARECIDA PELENZE CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	08/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.778,08	143,52	
			Valor Líquido 	1.634,56	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.483,89	1.778,08	1.778,08	142,24	1.634,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jenaina Aparecida PeLENZE*  
Assinatura do Funcionário

25/10/2021

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228046587/00000000576740/461851

Data: 25/10/2021

Hora: 08:31:41

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.634,56
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:	654655
Correntista de Crédito:	019.325.770-09 - JENAINA AOARECIDA PELENZE
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

037DD25ED95AE7ACAF337E55486154232733



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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Piso
44	ODETE PORTELLA DA SILVA COZINHEIRA	513210	1	1
		Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.703,89	136,85	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.567,04</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.483,89	1.703,89	1.703,89	136,31	1.567,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*(Assinatura de Odeto Portella da Silva)*  
 Assinatura do Funcionário

25/10/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228047380/00000000577704/461853

Data: 25/10/2021

Hora: 08:33:04

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.567,04
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:	717231
Correntista de Crédito:	931.101.540-72 - ODETE PORTELA DA SILVA
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

035E979D2C17E10F186041B502F7A525DF96

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.483,89		
93	QUINQUENIO	1,00	74,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,11		149,59	
8701	AUSENCIA JUSTIFICADA	10,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.778,08	149,59	
			Valor Líquido →	1.628,49	
Salário Base	Set. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	FGTS do Mês	Base C&C. IRRF	Fórmula IRRF
1.483,89	1.845,53	1.845,53	147,64	1.695,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Veroni de Quevedo*  
 Assinatura do Funcionário

25/10/21  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01228048248/00000000578734/461856

Data: 25/10/2021

Hora: 08:34:35

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	1.628,49
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:	424439
Correntista de Crédito:	004.234.190-64 - VERONI DE QUEVEDO
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

031AE864BFC9FAA6BA57F1B0140AACABCC72

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**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



Número da NFS-e

**202100000000025**

Data do Serviço  
**25/10/2021**

Código Verificador  
**a65f956a3**

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS**

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

Dt. de Emissão

25/10/2021

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,308 - 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**

**RETIDO**

SERVIÇOS PRESTADOS

287,30

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

287,30

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

287,30

Valor Líquido da NFS-e

287,30

Informações Adicionais

Simplex Nacional: Microempreendedor Individual

Lei 12741/2012: Mun: R\$13,73; Est: R\$0,00; Fed: R\$38,64; Total Aprox: R\$52,37. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/10/2021 às 10:56:05.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



202100000000025a65f956a318490790000104

Recebi(emos) de

ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202100000000025

Número da NFS-e

Competência

25/10/2021

NFS-e

a65f956a3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/10/2021 às 10:56:05.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**Recibo de Transferência**

Número: 01228049391/00000000580073/461862

Data: 25/10/2021

Hora: 08:36:27

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/10/2021
Valor:	287,30
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:	21318
Correntista de Crédito:	546.381.780-49 - ZELOAR ANTONIO SUTILLI
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

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

0311BC0B8AC9D1AA57A36FCAE75BA39CFA55

# SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS - SOSAD



Fundada em 14 de Julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Rua Ezaú Portela Pedroso, nº 308, Bairro Botucarai | Soledade / RS

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

<b>NOME</b>	<b>CPF</b>
<i>Angelina Borges da Silva</i>	<i>669.819.130-20</i>
<i>Ivonete Dartora</i>	<i>599.460.910-20</i>
<i>Iria da Silva Blein Ferreira</i>	<i>647.154.500-20</i>
<i>Jenaina Aparecisa Pelenze</i>	<i>019.325.770-09</i>
<i>Odete Portela da Silva</i>	<i>931.101.540-72</i>
<i>Maria Margareth Canofre de Miranda</i>	<i>404.568.201-59</i>
<i>Rosemeri Rodrigues de Moraes</i>	<i>039.366.460-07</i>
<i>Veroni de Quevedo</i>	<i>004.234.190-64</i>
<i>Zeloar Antonio Sutilli</i>	<i>546.381.780-49</i>

Soledade, 29 de outubro de 2021.

Denise Maria Vidaletti  
Presidente da Sosad.

# SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS - SOSAD



Fundada em 14 de Julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Rua Ezaú Portela Pedroso, nº 308, Bairro Botucarai | Soledade / RS

Of. Nº 86/2021

Soledade, 29 de outubro de 2021.

Excelentíssima Senhora Prefeita:

Ao cumprimentá-lo, encaminhamos, Prestação de Contas do quinto bimestre referente a Minuta do Termo de Fomento 04/2021, 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 Albergos.

Esperando que esteja tudo dentro da normalidade exigida, subscrevemo-nos, atenciosamente.

Denise Maria Vidaletti  
Presidente

Exm<sup>a</sup>. Sr.<sup>a</sup>  
Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal  
Soledade-RS.



# SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS - SOSAD



Fundada em 14 de Julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Rua Ezaú Portela Pedroso, nº 308, Bairro Botucarai | Soledade / RS

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

### 1) Dados de Identificação:

Entidade: Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados

Termo de Fomento nº 04/2021 Bimestre: 5º B

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.

Soledade, 29 de outubro de 2021.

Denise Maria Vidaletti  
Presidente da SOSAD