



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO


1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS			
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	19/02/2021	A	31/12/2021	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	01/07/2021	A	31/08/2021	

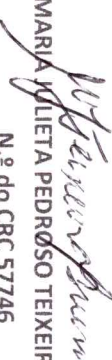
5. CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO										
5.1. META	5.2. ETAPA	5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	5.4. UNIDADE	5.5. EXECUÇÃO FÍSICA (%)		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA				
				5.5.1. PROG.	5.5.2. EXEC.	5.6.1. REPASSE	5.6.2. CONTR.	5.6.3. OUTROS	5.6.4. TOTAL	
1	1	PAGAMENTO DE PESSOAL	meses	100%	63%	R\$ 26.310,30				R\$ 26.310,30
5.7. TOTAIS						R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ 26.310,30

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 31 de agosto de 2021.


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA YLIETA PEDROSSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

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 AMPARAOS DESABRIGADOS

2. NOME DO PROLETO:

PAGAMENTO DE PESSOAL

3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:

19/02/2021

A

31/12/2020

4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:

01/07/2021

A

31/08/2021

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
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374620	ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES	039.366.460-07	26/07/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374634	MARIA MARGARETH C. DE MIRANDA	404.568.201-34	26/07/2021	R\$ 1.634,56
MICRO EMPREENDER INDIVIDUAL	NFS-E 18	26/07/2021	374667	ZELCAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	26/07/2021	R\$ 607,54
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374670	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	26/07/2021	R\$ 1.634,56
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374683	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	26/07/2021	R\$ 1.438,23
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374690	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	26/07/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374702	LOVAINE DAPONTE MENDES	977.766.450-87	26/07/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374754	ODETE PORTELA DA SILVA	931.101.540-72	26/07/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	26/07/2021	374761	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	26/07/2021	R\$ 1.572,10
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403971	ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES	038.366.460-07	25/08/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403977	MARIA MARGARETH C. DE MIRANDA	404.568.201-34	25/08/2021	R\$ 1.634,56
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403980	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	25/08/2021	R\$ 1.634,56
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403981	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	25/08/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403983	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	25/08/2021	R\$ 1.634,56
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403985	LOVAINE DAPONTE MENDES	977.766.450-87	25/08/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403990	ODETE PORTELA DA SILVA	931.101.540-72	25/08/2021	R\$ 1.567,04
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT 9	25/08/2021	403994	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	25/08/2021	R\$ 1.634,56
MICRO EMPREENDER INDIVIDUAL	NFS-E 21	25/08/2021	403994	ZELCAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	25/08/2021	R\$ 348,75

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

[Handwritten signature]




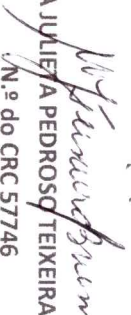
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 31 de agosto de 2021.


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIANA PEDROSA TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

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

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS

2. NOME DO PROJETO: PAGAMENTO DE PESSOAL

3. PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/03/2021 A 31/12/2021


4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO: 01/07/2021 A 31/08/2021

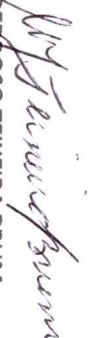
5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)				6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)		
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	5.4. TOTAL DAS RECEITAS: R\$	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR
09/07/2021	credito de transferência	R\$ 13.155,15		25/08/2021	ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES	R\$ 3.134,08
10/08/2021	credito de transferência	R\$ 13.155,15		25/08/2021	MARIA MARGARETH C. DE MIRANDA	R\$ 3.269,12
				25/08/2021	ANGELINA BORGES DA SILVA	R\$ 3.269,12
				25/08/2021	IVONETE DARTORA	R\$ 3.134,08
				25/08/2021	JENAINA APARECIDA PELENZE	R\$ 1.634,56
				25/08/2021	LOVAINIE DAPONTE MENDES	R\$ 3.134,08
				25/08/2021	ODETE PORTELA DA SILVA	R\$ 3.134,08
				25/08/2021	VERONI DE QUEVEDO	R\$ 3.206,66
				25/08/2021	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	R\$ 956,29
				25/08/2021	IRACI CAMARGO	R\$ 1.438,23
			26.310,30		6.4. TOTAL DAS DESPESAS: R\$	26.310,30

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 31 de agosto de 2021.


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETTA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

Aprovado em: ____/____/____

MARILDA BORGES CORBELLINI
Prefeita Municipal de Soledade

SOCIEDADE : SOLEDADENSE DE AI/MPAROAOS DESABRIGADOS

Handwritten signature



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 D,	01/07/2021	A	31/08/2021		
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)	
a) Débitos (despesas + bens)	R\$ 26.310,30
2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$ 26.310,30

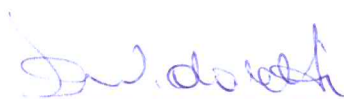
3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
3.1. DATA:	3.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
3.3. TOTAL:	R\$ -

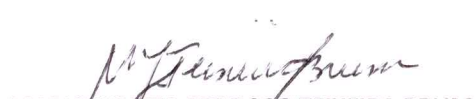
4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
4.1. DATA:	4.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
4.3. TOTAL:	R\$ -

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

soledade, 31 de agosto de 2021.

Local e data:


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULJETA 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 AMPARAOS DESABRIGADOS			
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	19/02/2021	A	31/12/2021	
4. PERÍODO DESTA RELATÓRIO:	01/07/2021	A	31/08/2021	

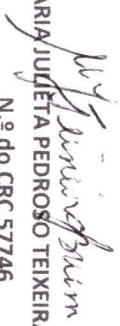
Declaramos, para os devidos efeitos, que os bens abaixo especificados, adquiridos ou produzidos com os recursos do concedente, foram inventariados e encontram-se localizados nas instalações do Conveniente ou dos Executores conforme relacionado:

5. 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\$ -
SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS							
5.7. TOTAL R\$ -							

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 31 de agosto de 2021.


DENISE MARIA VIDAELTTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JUGETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

MARILDA BORGES CORBELINI
Prefeita Municipal de Soledade

B A N R I S U L

21/06/2021

AGENCIA: 0418 - SOLEDADE

CONTA.: 06.048841.0-7

NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO ACS

IDENTIFICACAO: 21202106211982296916

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

SALDO DA CONTA		
SALDO LIVRE.....R\$		13.155,15
TOTAL LIVRE.....R\$		13.155,15

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 06/05/2021		0,00
++ MOVIMENTOS MAI/2021		
19 CREDITO TRANSFERENCIA	305216	13.155,15
SALDO NA DATA		13.155,15
25 DEBITO TRANSFERENCIA	310005	1.499,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	310008	1.820,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	310076	1.563,71-
TED	310012	1.563,71-
TED	310018	1.563,71-
TED	310027	1.499,57-
TED	310038	1.499,57-
TED	310043	1.563,71-
TED	310095	581,31-
SALDO NA DATA		0,00

CONSIGNADO BANRISUL:
CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA VOCÊ!
CONTRATE AGORA PELO APLICATIVO
OU CONSULTE SUA AGÊNCIA.

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:58 DE 21/06/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L

28/06/2021

AGENCIA: 0418 - SOLEDADE

CONTA...: 06.048841.0-7

NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

IDENTIFICACAO: 28202106281987305706

----- 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 25/05/2021		0,00
++	MOVIMENTOS JUN/2021		
10	CREDITO TRANSFERENCIA	330753	13.155,15
	SALDO NA DATA		13.155,15
25	DEBITO TRANSFERENCIA	343143	1.820,29-
	DEBITO TRANSFERENCIA	343147	1.499,57-
	DEBITO TRANSFERENCIA	343148	1.563,71-
	TED	343149	1.563,71-
	TED	343151	1.563,71-
	TED	343154	1.563,71-
	TED	343162	1.499,57-
	TED	343173	1.499,57-
	TED	343186	581,31-
	SALDO NA DATA		0,00

CONSIGNADO BANRISUL:
CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA VOCÊ!
CONTRATE AGORA PELO APLICATIVO
OU CONSULTE SUA AGÊNCIA.

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:09 DE 28/06/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,74	130,17	
			Valor Líquido →	1.499,57	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.629,74	1.629,74	130,37	1.499,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosemeri R. de Moraes

25/05/21



Recibo de Transferência

Número: 01169141254/00000000863215/310005

Data: 25/05/2021

Hora: 09:59:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/05/2021
Valor: R\$ 1499,57
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.050437.0-3
Nome do Destinatário: ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES
Finalidade: PGTO SALARIO MAIO21

Atenciosamente

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

0390F3E05CCAAF621621DB9930430EB57B54

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	5,00	352,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,17		161,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.982,18	161,89	
			Valor Líquido →	1.820,29	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.982,18	1.982,18	158,57	1.820,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01169142344/00000000864601/310008

Data: 25/05/2021

Hora: 10:01:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/05/2021
Valor: R\$ 1820,29
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: PGTO SALARIO MAIO21

Atenciosamente

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

031D7044C98F4042D35C6D05118135BA0560

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

M. Margareth

2021/05/24

**Recibo de Transferência**

Número: 01169154705/00000000878977/310076

Data: 25/05/2021

Hora: 10:20:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/05/2021
Valor: R\$ 1563,71
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 MAIO

Atenciosamente

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

03C046746E0D9AFA17AD2BEB0F2E609A2F54

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Iraci Camargo
Assinatura do Funcionário

27/5/21
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01169143975/00000000866569/310012

Data: 25/05/2021

Hora: 10:04:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/05/2021
Valor:	R\$ 1.563,71
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 CAMARFO
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

037E195CE56B43FAD002F5161EBDF65BDE38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2021

Código Nome do Funcionário

33 IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
SERVICOS GERAIS

CBO

516210

Departamento

1

Faixa

1

Admissão:

02/01/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Íria da Silva Blein Ferreira
Assinatura do Funcionário

25/05/2021
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01169145118/00000000867934/310018

Data: 25/05/2021

Hora: 10:05:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/05/2021
Valor:	R\$ 1.563,71
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 SA SILBA BLEIN FERREIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03F0EC0E113E46700E7B52D825EAB784C651

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	LOVAINE DAPONT MENDES SERVICOS GERAIS	515105	1	1
		Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,74	130,17	
			Valor Líquido →	1.499,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.629,74	1.629,74	130,37	1.499,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01169147282/00000000870412/310027

Data: 25/05/2021

Hora: 10:09:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/05/2021
Valor:	R\$ 1.499,57
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 DA PONTES MENDES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

0301C6A8B4FD098AD21A4A3E38F0CC6EE923

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2021

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

<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,17	
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			1.629,74	130,17	
			<small>Valor Líquido</small> ➡	1.499,57	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal Contr. INSS</small>	<small>Base Calc FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Calc IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.409,74	1.629,74	1.629,74	130,37	1.499,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01169149674/00000000873245/310038

Data: 25/05/2021

Hora: 10:13:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/05/2021
Valor:	R\$ 1.499,57
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:	0000000717231
Correntista de Crédito:	931.101.540-72 - ODETE PORTELA D SILVA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03FEE77C3CD6E7529064B03B62FE87FED908

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

[Handwritten signature]

**Recibo de Transferência**

Número: 01169150380/00000000874117/310043

Data: 25/05/2021

Hora: 10:14:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/05/2021
Valor:	R\$ 1.563,71
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:	0000000653470
Correntista de Crédito:	669.819.130-20 - ANGELINA BORGES DA SILVA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS


Atenciosamente


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

03B30D13D9836E1C0FAFE27D1B3D85FD9D98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049 IV. 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 <h2 style="text-align: center;">202100000000014</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.490.790/0001-04 ISENT0 8345	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">25/05/2021</h2>	Código Verifica <h2 style="text-align: center;">b68ff2e0</h2>

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 15/06/2021	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 87.739.462/0001-03		Inscrição Municipal 7535		Inscrição Estadual ISENT0			
E-mail *****							

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

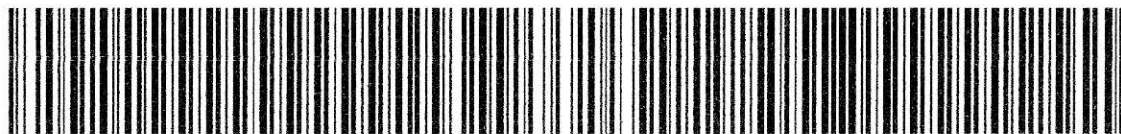
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETID
SERVIÇOS PRESTADOS	581,31	3,00	0,00	Não

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 581,31		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 581,31		Valor Líquido da NFS-e 581,31	

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$27,79; Est: R\$0,00; Fed: R\$78,19; Total Aprox: R\$105,98. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 15/06/2021 às 14:52:36.

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



202100000000014b68ff2e0818490790000104

Recebi(emos) de ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202100000000014 Número da NFS-e Competência 25/05/2021 NFS-e b68ff2e08	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

**Recibo de Transferência**

Número: 01169158407/00000000883143/310095

Data: 25/05/2021

Hora: 10:26:12

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/05/2021
Valor:	R\$ 581,31
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:	0000000021318
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.

0354A1079DD237AF845A0D8E90CB65C8EF65

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA SERVICOS GERAIS	515105 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	5,00	352,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,17		161,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.982,18	161,89	
			Valor Líquido →	1.820,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.982,18	1.982,18	158,57	1.820,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria de Fátima Pereira
Assinatura do Funcionário

25/6/21
Data



Recibo de Transferência

Número: 01181552786/00000000749410/343143

Data: 25/06/2021

Hora: 09:40:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/06/2021
Valor: R\$ 1.820,29
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: PGTO FOLHA JUNHO 21

Atenciosamente

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

0316AA7ECA52AC2D0EC331FDD66AE7BB7584

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	1.409,74		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
		7,99		130,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,74	130,17	
			Valor Líquido →	1.499,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.629,74	1.629,74	130,37	1.499,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 25/06/21
 Data



Recibo de Transferência

Número: 01181553858/00000000750673/343147

Data: 25/06/2021

Hora: 09:42:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/06/2021
Valor: R\$ 1.499,57
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.050437.0-3
Nome do Destinatário: ROSEMERI RODRIGUES DE MORAES
Finalidade: PGTO FOLHA JUNHO 21

Atenciosamente

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

030EE0653973C978170F73D800CC115CB635

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

M. Margareth
 Assinatura do Funcionário

25/06/2021
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01181554676/00000000751717/343148

Data: 25/06/2021

Hora: 09:44:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/06/2021
Valor: R\$ 1.563,71
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 FOLHA JUNHO 21

Atenciosamente

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

037E40A974733D056CF905EE3BF209246D60

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelina da Silva
Assinatura do Funcionário

25/06/2021
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01181555866/00000000753276/343149

Data: 25/06/2021

Hora: 09:46:16

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/06/2021
Valor:	1.563,71
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:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03218F2DBEA835927F613248DA82D1DD3534

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código 30 Nome do Funcionário IRACI CAMARGO DA SILVA
 CBO 515105 Departamento 1 Fim 1
 Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

25/06/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01181556792/00000000754485/343151

Data: 25/06/2021

Hora: 09:47:57

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/06/2021
Valor:	1.563,71
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:	653519
Correntista de Crédito:	629.159.830-20 - IRACI CAMARFO
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

0332FA1640355E41C8D44229DF7964552001

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código	Nome do Funcionário	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	220,00	1.409,74		
93	QUINQUENIO	1,00	70,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,03		136,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,23	136,52	
			Valor Líquido →	1.563,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.700,23	1.700,23	136,01	1.563,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iria Blein Ferreira
 Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01181557995/00000000756012/343154

Data: 25/06/2021

Hora: 09:50:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/06/2021
Valor:	1.563,71
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:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

031055029ACBF3A43064F5D1DBFD35F03138

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2021

Código 42 Nome do Funcionário
 LOVAINE DAPONT MENDES
 SERVICOS GERAIS

CBO 515105 Departamento 1 Físcal 1
 Admissão: 01/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,74	130,17	
			Valor Líquido →	1.499,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.629,74	1.629,74	130,37	1.499,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Loaine D Mend
 Assinatura do Funcionário

25/06/2021
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01181558809/00000000756943/343162

Data: 25/06/2021

Hora: 09:51:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/06/2021
Valor:	1.499,57
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:	672211
Correntista de Crédito:	977.766.450-87 - LOVAINE DA PONTES MENDES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03B60353C00922AB1218BB38CCC129CC4498

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.409,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,74	130,17	
			Valor Líquido →	1.499,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.409,74	1.629,74	1.629,74	130,37	1.499,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Odete Portella da Silva
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

25/06/2021

**Recibo de Transferência**

Número: 01181561135/00000000759869/343173

Data: 25/06/2021

Hora: 09:55:39


Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/06/2021
Valor:	1.499,57
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:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS


Atenciosamente

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

0333917B3BDD251B23091D9BBC4128DB4926

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 <h2 style="text-align: center;">202100000000017</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.490.790/0001-04 ISENT0 8345	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">25/06/2021</h3>	Código Veri <h3 style="text-align: center;">c453f7</h3>

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 25/06/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Munic 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 *****		

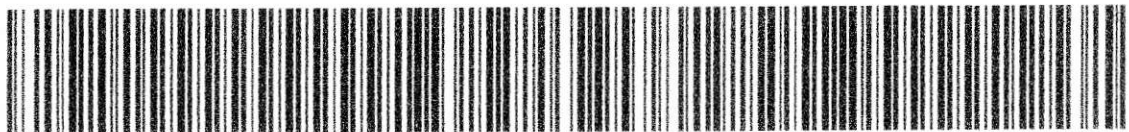
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NESTA DATA	581,31	3,00	0,00	Não

Código do Serviço 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.	Código NBS *****																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">CIDE</td> <td style="width: 10%;">COFINS</td> <td style="width: 10%;">COFINS Importação</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">IOF</td> <td style="width: 10%;">IPI</td> <td style="width: 10%;">PIS/PASEP</td> <td style="width: 10%;">PIS/PASEP Imp</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>	CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Imp	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Base Cálculo ISSQN Próprio</td> <td style="width: 20%;">Valor do ISSQN Próprio</td> <td style="width: 20%;">Base Cálculo ISSQN Retido</td> <td style="width: 20%;">Valor do ISSQN Retido</td> <td style="width: 20%;">Valor Total do ISSQN</td> <td style="width: 20%;">Valor Dedução/Descontos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">581,31</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>	Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	581,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Imp																						
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																								
581,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																								
Valor Total da NFS-e 581,31	Valor Líquido da NFS-e 581,31																												

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$27,79; Est: R\$0,00; Fed: R\$78,19; Total Aprox: R\$105,98. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 25/06/2021 às 16:26:51.

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



202100000000017c453f74db18490790000104

Recebi(emos) de ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000017 Número da NFS-e Competência 25/06/2021 NFS-e c453f74db	Número de Controle do Municíp
--	---	-------------------------------

**Recibo de Transferência**

Número: 01181562840/00000000762095/343186

Data: 25/06/2021

Hora: 09:58:35

Canal:	Office Banking
Data Débito:	25/06/2021
Valor:	581,31
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.

033A9B63C15F8D5C92A95F799405EB3BFB58



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*

<i>NOME</i>	<i>CPF</i>
<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>647.154.500-20</i>
<i>Lovaine Dapont Mendes</i>	<i>977.766.450-87</i>
<i>Odete Portela da Silva</i>	<i>931.101.540-72</i>
<i>Maria Margareth Canofre de Miranda</i>	<i>404.568.201-39</i>
<i>Maria de Fátima Maia Perreira</i>	<i>779.040.440-72</i>
<i>Rosemeri Rodrigues de Moraes</i>	<i>039.366.460-07</i>
<i>Zeloar Antonio Sutilli</i>	<i>546.381.780-49</i>

Soledade, 30 de junho de 2021.

Denise Maria Vidaletti

Presidente da Sosad.