



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	19/02/2021	A	31/12/2021
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	20/03/2021	A	18/05/2021

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	2 meses	100%	27%	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\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.7. TOTAIS						R\$ 26.310,30	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.310,30

M
du



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 18 de maio 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:	20/03/2021	A	18/05/2021					
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
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247700	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.810.130-20	30/03/2021	R\$ 1.403,08	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247702	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	30/03/2021	R\$ 1.403,08	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247705	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	30/03/2021	R\$ 1.503,24	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247709	JENAINA APARECIDA PELLEZEN	019.325.770-09	30/03/2021	R\$ 1.441,98	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247713	LOVAINE DAPONTE MENDES	977.766.450-87	30/03/2021	R\$ 1.441,98	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247719	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404.568.201-34	30/03/2021	R\$ 1.503,24	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247775	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500-82	30/03/2021	R\$ 1.503,24	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	30/03/2021	247996	LORENI TATIM DALMORO	599.458.930-68	30/03/2021	R\$ 1.625,78	
MEI	NF Nº 0012	30/03/2021	248000	ZELOAR ANTONIO SITTILI	646.381.780-49	30/03/2021	R\$ 1.329,53	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281681	MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA	779.040.440-72	29/04/2021	R\$ 1.748,31	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281688	ROSEMERI RODRIGUES DE MORAIS	039.366.460-07	29/04/2021	R\$ 1.441,98	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281692	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500-82	29/04/2021	R\$ 1.503,24	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281697	LOVAINE DAPONTE MENDES	977.766.450-87	29/04/2021	R\$ 1.441,98	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281700	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404.568.201-34	29/04/2021	R\$ 1.441,98	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	291710	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	404.568.201-34	06/05/2021	R\$ 61,26	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281704	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	29/04/2021	R\$ 1.503,24	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281729	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	29/04/2021	R\$ 1.441,98	
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PGTº	29/04/2021	281762	MARILISE DE BORBA VIEIRA	004.337.610-08	29/04/2021	R\$ 1.441,98	
MEI	NF Nº 0013	29/04/2021	286647	ZELOAR ANTONIO SITTILI	646.381.780-49	03/05/2021	R\$ 1.129,20	
5.10. TOTAL DAS DESPESAS:							R\$ 26.310,30	R\$ -

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

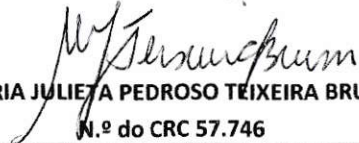
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 18 de maio 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 III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 18 de maio de 2021.

DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE

MARIA JULJETA 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:	20/03/2021	A	18/05/2021		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	2º 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	R\$ 13.155,15
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$ 13.155,15
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, 18 de maio de 2021.

DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE

MARIA JULIETA PEDROSO 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

Local e data: Soledade, 18 de maio 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

B A N R I S U L

07/05/2021

AGENCIA: 0418 - SOLEDADE

CONTA...: 06.048841.0-7

NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS

IDENTIFICACAO: 07202105071946025524

----- 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 29/04/2021	0,00
++	MOVIMENTOS MAI/2021	
03	CREDITO TRANSFERENCIA	286129 1.190,46
	TED	286647 1.190,46-
	SALDO NA DATA	0,00
05	TED - SPB	030870 61,26
	DEBITO TRANSFERENCIA	289344 61,26-
	SALDO NA DATA	0,00
06	CREDITO TRANSFERENCIA	291143 61,26
	DEBITO TRANSFERENCIA	291710 61,26-
	SALDO NA DATA	0,00

 INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO
 DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO
 DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.
 CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!

----- EXTRATO EMITIDO AS 14:18 DE 07/05/2021 -----

 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
Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
34	ANGELINA BORGES DA SILVA COZINHEIRA	513210 Admissão:	1	1 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	19,15	19,15		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	36,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		132,72	
812	INSS FERIAS	8,24		12,02	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,05	
998	I.N.S.S.	7,92		120,73	
942	IRRF FERIAS	7,50		0,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.670,07	266,99	
			Valor Líquido →	1.403,08	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Feixa IRRF
1.346,46	1.670,07	1.670,07	133,59	1.403,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário

30.3.21
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145435500/00000000071679/247700

Data: 30/03/2021

Hora: 10:17:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.403,08
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.

035E187378DF3422CB82AFBE35F4F0E5AC86

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	205,33	1.256,70		
93	QUINQUENIO	1,00	62,83		
3	HORAS FERIAS	14,67	89,76		
807	VANTAGENS FERIAS	19,15	19,15		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	36,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		132,72	
812	INSS FERIAS	8,24		12,02	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,05	
998	I.N.S.S.	7,92		120,73	
942	IRRF FERIAS	7,50		0,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.670,07	266,99	
			Valor Líquido →	1.403,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.670,07	1.670,07	133,59	1.403,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iraci Camargo
Assinatura do Funcionário

30/03/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145436219/00000000072406/247702

Data: 30/03/2021

Hora: 10:18:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.403,08
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.

030BA0C7EC9020A2A60A6E1199EE9AFC8E87

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2021

<small>Código</small> 33	<small>Nome do Funcionário</small> IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA SERVICOS GERAIS	<small>CCO</small> 516210 Admissão:	<small>Departamento</small> 1	<small>Fócl</small> 1 02/01/2013
-----------------------------	---	---	----------------------------------	--

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,54	
			<small>Total de Vencimentos</small> 1.633,78	<small>Total de Descontos</small> 130,54	
			<small>Valor Líquido</small> →	1.503,24	
<small>Salário Base</small> 1.346,46	<small>Sal. Contr. INSS</small> 1.633,78	<small>Base Cál. FGTS</small> 1.633,78	<small>FGTS do Mês</small> 130,70	<small>Base Cál. IRRF</small> 1.503,24	<small>Faixa IRRF</small> 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iria da Silva Blein Ferreira
Assinatura do Funcionário

30/03/21
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145436668/00000000072886/247705

Data: 30/03/2021

Hora: 10:18:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.503,24
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.

03C1ABC0BF6B41316167408E84BF4FF22D68

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2021

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	
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.346,46		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,95		124,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.566,46	124,48	
			Valor Líquido →	1.441,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.566,46	1.566,46	125,31	1.441,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janaina Aparecida Pelenzi
Assinatura do Funcionário

30/03/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145437266/00000000073482/247709

Data: 30/03/2021

Hora: 10:19:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.441,98
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:	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.

03E979B7C79C92A7E3B614A453DAE09E2528

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,95		124,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.566,46	124,48	
			Valor Líquido →	1.441,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.566,46	1.566,46	125,31	1.441,98	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/03/21

Loovaine Dapont Mendes

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145437753/00000000073984/247713

Data: 30/03/2021

Hora: 10:20:16

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.441,98
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:	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.

0386BB3FC3435556357A9168A62193D2B410

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,78	130,54	
			Valor Líquido →	1.503,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.633,78	1.633,78	130,70	1.503,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Margareth Canofre de Miranda
Assinatura do Funcionário

30/03/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145438833/00000000075130/247719

Data: 30/03/2021

Hora: 10:21:42

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.503,24
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:	504181
Correntista de Crédito:	404.568.201-59 - MARIA MARGARETE KANOFRE DE MIRANDA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03842560C37105C3CF32D65979ACA910D003

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	LUCIA MARIA ABEGG COZINHEIRA	513210	1	1
		Admissão:	02/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,78	130,54	
			Valor Líquido →	1.503,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.633,78	1.633,78	130,70	1.503,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/03/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145449361/00000000085925/247775

Data: 30/03/2021

Hora: 10:35:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.503,24
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:	653500
Correntista de Crédito:	525.269.500-82 - LUCIA MARIA ABEGG
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03CDE4FB312C36A33DBBC2FB7EF389540940

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	LORENI TATIM DALLMORO COZINHEIRA	513210 Admissão:	1	1
			01/02/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	3,00	201,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		142,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.768,43	142,65	
			Valor Líquido →	1.625,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.768,43	1.768,43	141,47	1.625,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Loreni Tatim Dallmoro
 Assinatura do Funcionário
 30/03/2021
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01145494235/00000000135762/247996

Data: 30/03/2021

Hora: 11:37:44


Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.625,78
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:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0516
Conta do Destinatário:	013554500
Correntista de Crédito:	599.458.930-68 - LORENI TATIM DALMORO
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS


Atenciosamente

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

0357B27E359B9888716DC8E8F8ABD10E8F11

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;">202100000000012</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.490.790/0001-04 ISENT0 8345	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">30/03/2021</h3>	Código Verifica <h3 style="text-align: center;">24094760</h3>


 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">06/05/2021</h3>	Exigibilidade ISS <h3 style="text-align: center;">Exigível</h3>	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Soledade/RS</h3>
---	---	--	--

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	RETIDO
serviços prestados	1.329,53	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 1.329,53	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 1.329,53		Valor Líquido da NFS-e	1.329,53

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$63,55; Est: R\$0,00; Fed: R\$178,82; Total Aprox: R\$242,37. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 06/05/2021 às 14:42:45.

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. / /	202100000000012 Número da NFS-e Competência 30/03/2021 NFS-e 2409476cc	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/05/2021 às 14:42:45.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01145495543/00000000137180/248000

Data: 30/03/2021

Hora: 11:39:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2021
Valor:	1.329,53
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:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

0388E2392210DFB3068B6FC2E55E4407F475

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2021

Código Nome do Funcionário

2 MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA
 SERVICOS GERAIS

CBO
 515105

Departamento
 1

Fiscal
 1

Admissão:

01/03/1995

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46			
93	QUINQUENIO	5,00	336,62			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,13		154,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.903,08	154,77		
			Valor Líquido →	1.748,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46		1.903,08	1.903,08	152,24	1.748,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Maria de F. Maia Pereira
 Assinatura do Funcionário

29.04.21
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01158195167/00000000400947/281681

Data: 29/04/2021

Hora: 10:32:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2021
Valor: R\$ 1.748,31
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: FOLHA PAGAMENTO

Atenciosamente

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

036E782ADF5FA5ACC9D995D5E262AB6E5868

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril 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	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,95		124,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.566,46	124,48	
			Valor Líquido →	1.441,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.566,46	1.566,46	125,31	1.441,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosemeri R. Moraes
 Assinatura do Funcionário

29/04/21
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01158196531/00000000402549/281688

Data: 29/04/2021

Hora: 10:34:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2021
Valor: R\$ 1.441,98
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: FOLHA PAGAMENTO

Atenciosamente

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

034DA32813BD9F4F8BBA56CF37E11A194663

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2021

Código Nome do Funcionário
 38 LUCIA MARIA ABEGG
 COZINHEIRA

CBO Departamento Fólm
 513210 1 1
 Admissão: 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46	
93	QUINQUENIO	1,00	67,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,99		130,54

Total de Vencimentos	1.633,78	Total de Descontos	130,54
Valor Líquido	→		1.503,24

Salário Base 1.346,46 Sal Contr INSS 1.633,78 Base Calc. FGTS 1.633,78 FGTS do Mês 130,70 Base Calc. IRRF 1.503,24 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.

28/04/21

Data

Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 01158198005/00000000404197/281692

Data: 29/04/2021

Hora: 10:37:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/04/2021
Valor:	R\$ 1.503,24
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 PAGAMENTO

Atenciosamente

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

036AF005F3A16DE137BFD083F62FAC9DA534

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2021

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

<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
398	I.N.S.S.	7,95		124,48	
			<small>Total de Vencimentos</small> 1.566,46	<small>Total de Descontos</small> 124,48	
			<small>Valor Líquido</small> →	1.441,98	
<small>Salário Base</small> 1.346,46	<small>Sal Contr INSS</small> 1.566,46	<small>Base Calc FGTS</small> 1.566,46	<small>FGTS de Mês</small> 125,31	<small>Base Calc IRRF</small> 1.441,98	<small>Faixa IRRF</small> 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

29/04/21
LOVAINE DAPONT MENDES



Recibo de Transferência

Número: 01158198539/00000000404833/281697
Data: 29/04/2021
Hora: 10:37:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2021
Valor: R\$ 1.441,98
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048920.0-6
Nome do Destinatário: LOVAINE DAPONT MENDES
Finalidade: FOLHA PAGAMENTO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
0391C645EC51868AD2B16145A1F65AB29800

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

CC: GERAL

Folha Mensal
Abril de 2021

Código Nome do Funcionário

39 MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
CUIDADORA DE IDOSOS

Mensalista

CBO
516210

Departamento
1

Filial
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	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,78	130,54	
			Valor Líquido →	1.503,24	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.633,78	1.633,78	130,70	1.503,24	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Margareth
Assinatura do Funcionário

29.04.21
Data



Recibo de Transferência

Número: 01158200933/00000000407782/281700

Data: 29/04/2021

Hora: 10:41:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/04/2021
Valor: R\$ 1.441,98
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: FOLHA PAGAMENTO

Atenciosamente

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

032787C5D6F2F3859E857A4021C4AA9DED05

**Recibo de Transferência**

Número: 01161913266/00000000913952/291710

Data: 06/05/2021

Hora: 16:24:43

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/05/2021
Valor:	R\$ 61,26
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:	COMPLEMENTACAO DE SALARIO

Atenciosamente

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

035ADE508AF726FB76FFAD96E3A414515265

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,99		130,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,78	130,54	
			Valor Líquido →	1.503,24	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Patra IRRF
1.346,46	1.633,78	1.633,78	130,70	1.503,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Íria da Silva Blein Ferreira
Assinatura do Funcionário

25/04/21
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01158203069/00000000410224/281704

Data: 29/04/2021

Hora: 10:44:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/04/2021
Valor:	1.503,24
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.

03039860593669FF376BAE21AE4959B35679

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2021

Código Nome do Funcionário

43 IVONETE DARTORA
CUIDADORA DE IDOSOS

CBO

516210

Departamento

1

Filiai

1

Admissão:

01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,95		124,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.566,46	124,48	
			Valor Líquido →	1.441,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.566,46	1.566,46	125,31	1.441,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

29/04/21

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01158213171/00000000421823/281729

Data: 29/04/2021

Hora: 11:00:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/04/2021
Valor:	1.441,98
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:	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.

038BD389501DBB5776C902C0EC29199A7E35

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2021

Código Nome do Funcionário
 50 MARILIZE DE BORBA VIEIRA
 SERVICOS GERAIS

CBO Departamento Filial
 515105 1 1
 Admissão: 01/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	1.346,46		
998	I.N.S.S.	20,00	220,00		
		7,95		124,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.566,46	124,48	
			Valor Líquido →	1.441,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.566,46	1.566,46	125,31	1.441,98	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Marilize de Borba Vieira
 Assinatura do Funcionário

29/04/21
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01158222513/00000000432821/281762

Data: 29/04/2021

Hora: 11:14:52


Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/04/2021
Valor:	1.441,98
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:	811017
Correntista de Crédito:	004.337.610-08 - MARILIZE BORBA VIEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS


Atenciosamente

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

03D333068B394FD28ADCA9EF638BCAC0D518

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;">20210000000011</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.490.790/0001-04 ISENT0 8345	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">29/04/2021</h2>	Código Verifica <h2 style="text-align: center;">fe3fdc9a</h2>


 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">06/05/2021</h2>	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
serviços prestados	1.129,20	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 1.129,20	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	1.129,20	Valor Líquido da NFS-e	1.129,20

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 20210000000009. Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$53,98; Est: R\$0,00; Fed: R\$151,88; Total Aprox: R\$205,86. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 06/05/2021 às 11:06:28.

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



20210000000011fe3fdc9ad18490790000104

Recebi(emos) de ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20210000000011 Número da NFS-e Competência 29/04/2021 NFS-e fe3fdc9ad	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 06/05/2021 às 11:06:28.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01159935043/00000000655365/286647

Data: 03/05/2021

Hora: 15:47:06

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/05/2021
Valor:	1.190,46
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.

03ED98B33AF05B19FB0E912709BD67363C37

SISTEMA SICREDI
SICREDI BOTUCARAI RS

-----< ENVIO DE TED >-----

REMETENTE

BANCO.....: 748 - SICREDI
COOPERATIVA.....: 0247 - SICREDI BOTUCARAI RS
CONTA CORRENTE...: 02131-8
NOME.....: ZELOAR ANTONIO SOTTILI
CPF/CNPJ.....: 546.381.780-49

DESTINATARIO

BANCO/IF.....: 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO G
ISPB.....: 92702067
AGENCIA.....: 0418
CONTA CORRENTE...: 060488410-7
NOME.....: SOSAD
CPF/CNPJ.....: 87.739.462/0001-03

FINALIDADE.....: 10 - CREDITO EM CONTA

DESCRICAO.....:

METODO DE POSITIVACAO.: DOCUMENTO
VALOR DA TED (R\$).....: 61,26

AGENCIA: 014 - UNIDADE DE ATENDIMEN
DATA: 05/05/2021 HORA: 10:15:32
TERMINAL: DTGMF
OPERADOR: 157
NSU: 000274 AUT.: 0044 ATENDIM: 000013

VIA DO ASSOCIADO



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>6471545500-20</i>
<i>Ivonete Dartotra</i>	<i>599.460.910-20</i>
<i>Jenaina Pelenze</i>	<i>019.325.770-09</i>
<i>Loreni Tatim Dalmoro</i>	<i>599.458.930.68</i>
<i>Lovaine Dapont Mendes</i>	<i>977.766.450-87</i>
<i>Lucia Maria Abegg</i>	<i>525.269.500-82</i>
<i>Maria Margareth Canofre de Miranda</i>	<i>404.568.201-39</i>
<i>Maria de Fátima Maia Ferreira</i>	<i>779.040.440-72</i>
<i>Marilise Borba Vieira</i>	<i>004.337.610.08</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>646.381.780-49</i>

Soledade, 18 de maio de 2021.

Denise Maria Vidaletti

Presidente da Sosad.