



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:	19/02/2021	A	19/03/2021

5. CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO

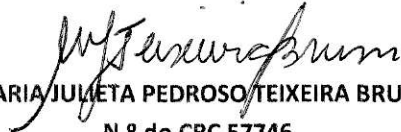
5.1. META	5.2. ETAPA	5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	5.4. UNIDADE	5.5. EXECUÇÃO FÍSICA (%)		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA			
				5.5.1. PROG.	5.5.2. EXEC.	5.6.1. REPASSE	5.6.2. CONTR.	5.6.3. OUTROS	5.6.4. TOTAL
1	1	PAGAMENTO DE PESSOAL	meses	100%	17%	R\$ 26.310,30			R\$ 26.310,30
5.7. TOTAIS						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.310,30

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 19 de março de 2021.


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

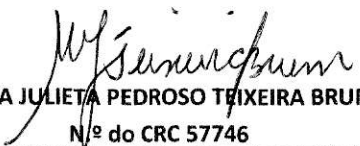
MARILDA BORGES CORBELINI
Prefeita Municipal de Soledade



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSO 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

Aprovado em: ____/____/____

MARILDA BORGES CORBELINI
Prefeita Municipal de Soledade

grs



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:	19/02/2021	A	19/03/2021		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	1º 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\$	39.465,45
a) Débitos (despesas + bens)	R\$	26.310,30
	2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$ 13.155,15

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, 19 de março de 2021.

Local e data:


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
Nº do CRC 57746

Obs.: Anexar os extratos bancários da conta e das aplicações do período abrangido pela prestação de contas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO V
PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

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

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:

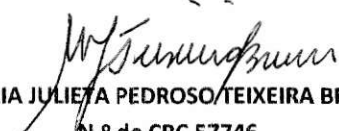
5. RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS						
5.1. NÚMERO PATRIMONIAL	5.2. DESCRIÇÃO DO BEM	5.3. DOCUMENTO FISCAL		5.4. LOCALIZAÇÃO	5.5. QTDE.	5.6. VALOR
		5.3.1. DATA	5.3.2. N.º			
	NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS					R\$ -
					5.7. TOTAL	R\$ -

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 19 de março de 2021.


ANA ESTELA CARNEIRO
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETA PEDROSO/TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

MARILDA BORGES CORBELINI
Prefeita Municipal de Soledade

BANRISUL 16/03/2021
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA...: 06.048841.0-7
 NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 IDENTIFICACAO: 16202103161902135569

----- 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 VALOR
 -----+-----

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
SALDO ANT EM 21/12/2020		0,00
++ MOVIMENTOS MAR/2021		
10 CREDITO TRANSFERENCIA	231211	39.465,45
SALDO NA DATA		39.465,45
16 TED	001877	2.380,92-
TED	001854	2.883,96-
TED - SPB	001781	2.883,96
DEBITO TRANSFERENCIA	001779	3.496,62-
TED	001774	2.883,96-
TED	001770	2.883,96-
TED	001764	2.883,96-
TED	001762	2.883,96-
TED	001757	3.006,48-
TED	001751	2.883,96-
TED	001749	3.006,48-
SALDO NA DATA		13.155,15

 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 09:53 DE 16/03/2021 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

**Recibo de Transferência**

Número: 01140923362/00000000627700/236957

Data: 16/03/2021

Hora: 09:12:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	3.006,48
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 LOBLEIN DA SILVA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

0328F039B7DA7C49FC3D39CA283A3BA00979

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro 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	1.346,46		
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	
Solário 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Íria Blein Ferreira
28/01/2021

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro 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	1.346,46		
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.

Íria da Silva Blein Ferreira
 Assinatura do Funcionário

Data

23/02/2021

**Recibo de Transferência**

Número: 01140924380/00000000628707/236959

Data: 16/03/2021

Hora: 09:13:56

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	2.883,96
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:	672211
Correntista de Crédito:	977.766.450-87 - LOVAINE DAPONT MENDES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03B27D00CE7B149ADB063AF79E9C96E97D02

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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 Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.566,46	1.566,46	125,31	1.441,98	0,00

Devo ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lovalaine D. Mendes
A Recebida em Empenho

28.01.21

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

Loவைne Dapont Mendes
Assinatura do Funcionário

28/01/21
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01140925102/00000000629470/236963

Data: 16/03/2021

Hora: 09:15:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	3.006,48
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:	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.

0302F9622566D327E2F500C2083033126D20

Código 38 Nome do Funcionário LUCIA MARIA ABEGG COZINHEIRA
 CBO 513210 Departamento 1 Filial 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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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
 Data 28/01/21

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro 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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Folha IRRF
1.346,46	1.633,78	1.633,78	130,70	1.503,24	0,00

Declaro ter recebido e impo...

Assinatura do Funcionário

Data

26.02.21



Recibo de Transferência

Número: 01140930344/00000000634790/236976

Data: 16/03/2021

Hora: 09:23:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/03/2021
Valor: R\$ 3.496,62
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049001.0-6
Nome do Destinatário: MARIA DE FATIMA MAIA PEREIRA
Finalidade: PAGAMENTO DE SALARIO

Atenciosamente

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

0384A552A066C45D073701AFD739569B8623

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	5,00	336,62		
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 Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc 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

28/01/21

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	5,00	336,62		
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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Fatza IRRF
1.346,46	1.903,08	1.903,08	152,24	1.748,31	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria de Fátima Pereira
Assinatura do Funcionário

20/02/21
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01140926376/00000000630813/236966

Data: 16/03/2021

Hora: 09:17:22

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	2.883,96
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:	811017
Correntista de Crédito:	004.337.610-08 - MARILISE BORBA VIEIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03749CC05825067FA8C347D9D2AB97B2FC50

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
50	MARILIZE DE BORBA VIEIRA SERVICOS GERAIS	515105 Admissão:	1	1 01/09/2020

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 Calc FOTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

Marilize B. Vieira

28/1/2021

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
50	MARILIZE DE BORBA VIEIRA SERVICOS GERAIS	515105	1	1
		Admissão:	01/09/2020	

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 Cálcul. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcul. 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 Borba Vieira
Assinatura do Funcionário

25/2021

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01140943958/00000000648709/237001

Data: 16/03/2021

Hora: 09:45:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	2.883,96
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.

032E0C9E98A54159DFE7CADF983A0D553788

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 97.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2021

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

<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		
998	I.N.S.S.	7,95		124,48	
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			1.566,46	124,48	
			<small>Valor Líquido</small> →	1.441,98	
<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>
1.346,46	1.566,46	1.566,46	125,31	1.441,98	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Odete Portella da Silva

29.01.21

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro 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	1.346,46		
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.

Odete Portella da Silva
 Assinatura do Funcionário

25/02/21
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01140927842/00000000632300/236970

Data: 16/03/2021

Hora: 09:19:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	2.883,96
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:	792349
Correntista de Crédito:	000.670.190-64 - VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03B69A9530345DB9D081638E48D0F1471398

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
48	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	515105	1	1
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	01/07/2020	

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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

Vanilda P Santos

23/01/2021

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
48	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS SERVICOS GERAIS	515105	1	1
		Admissão:	01/07/2020	

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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 28 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

15/02/2020

Vanilda Pereira dos Santos
Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01140928946/00000000633380/236972

Data: 16/03/2021

Hora: 09:21:39

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	2.883,96
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:	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.

031F75CB913DC3E9AB8E92277C3E2E370D58

OC DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 MFJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2021

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

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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

Veroni Quevedo
 Assinatura do Funcionário

08.01.21
 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	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	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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.

Veroni de Quevedo
Assinatura do Funcionário

25/02/21
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01140948809/00000000653717/237021

Data: 16/03/2021

Hora: 09:52:39


Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	2.380,92
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:	21318
Correntista de Crédito:	546.381.780-49 - ZELOAR ANTONIO SUTTILI
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS


Atenciosamente

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

030312CD9EB00311C698C329BA70B5678258

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<p>ZELOAR ANTONIO SOTTILI 54638178049 TV. OSVALDO CRUZ, 78 CEP: 99300-000 - Bairro: BOTUCARAY Município: Soledade - RS E-mail: CONTABIL.BRUM@YAHOO.COM.BR Fone: (54) 3381-2499</p>		Número da NFS-e <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">202100000000008</p>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 18.490.790/0001-04 ISENTO 8345	Data do Serviço <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">16/03/2021</p>	Código Verifica <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">2fc7e2bt</p>


 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal</p>	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/03/2021	Exigível	Soledade/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JANEIRO/2021 E FEVEREIRO/2021	2.380,92	3,00	0,00	Não

Código do Serviço			Código NBS				
07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.			*****				
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
2.380,92		0,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e		2.380,92		Valor Líquido da NFS-e		2.380,92	

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$113,81; Est: R\$0,00; Fed: R\$320,23; Total Aprox: R\$434,04. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 17/03/2021 às 09:38:02.
 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.	202100000000008 Número da NFS-e Competência 16/03/2021 NFS-e 2fc7e2bb8	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

**Recibo de Transferência**

Número: 01140927188/00000000631620/236968

Data: 16/03/2021

Hora: 09:18:44

Canal:	Office Banking
Data Débito:	16/03/2021
Valor:	2.883,96
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:	716231
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.

039800EFA2A931493C4B2BABF0532B02B571

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Fundada em 14 de julho de 1964

SOLEDADE

Rio Grande do Sul

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

<i>NOME</i>	<i>CPF</i>
<i>Iria Blein da Silva Ferreira</i>	<i>6471545500-20</i>
<i>Lovaine Dapont Mendes</i>	<i>977.766.450-87</i>
<i>Lucia Maria Abegg</i>	<i>525.269.500-82</i>
<i>Maria de Fátima Maia Ferreira</i>	<i>779.040.440-72</i>
<i>Marilise Borba Vieira</i>	<i>004.337.610-08</i>
<i>Odete Portela da Silva</i>	<i>931.101.540-72</i>
<i>Vanilda Pereira dos Santos</i>	<i>000.670.190-64</i>
<i>Veroni de Quevedo</i>	<i>004.234.190-64</i>
<i>ZeloarAntonioSutilli</i>	<i>546.381.780-49</i>

Soledade, 19 de março de 2021.

Ana Estela Carneiro

Presidente da Sosad.