



Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD

Fundada em 14 de julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Telefone: (54) 3381-2810

Rua Ezaú Portela Pedroso nº308 Bairro: Botucaraí Soledade- RS

Of. Nº 125/2023

Soledade, 24 de novembro de 2023.

Ao Departamento de Planejamento:

Ao cumprimentá-lo, encaminhamos, Prestação de Contas do terceiro bimestre referente a Minuta do Termo de Fomento 09/2023, celebrado entre Prefeitura Municipal de Soledade e Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados (SOSAD) no valor de R\$ 22.366,75 (vinte e dois mil trezentos e sessenta e seis reais e setenta e cinco centavos) a conta da dotação orçamentária 5569-335043 - Subvenções Sociais-10.01.082.44.00291.079-Manutenção de Albergues.

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


Denise Maria Vidaletti
Presidente

A
Cristina dos Santos Nicolodi
Chefe do Dptº de Planejamento
Prefeitura Municipal de Soledade
Soledade-RS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO


1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROLETO:	FAÇA UM IDOSO FELIZ, CUIDANDO E PRESERVANDO O SEU BEM ESTAR		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	30/06/2023	A	29/12/2023
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	26/09/2023	A	24/11/2023
PAGAMENTO			

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.		5.6.4. TOTAL		
						R\$	R\$	R\$	R\$			
1	1	PAGAMENTO DE PROFISSIONAIS	meses	100%	75%	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 44.733,50	-	
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-	
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-	
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-	
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-	
5.7. TOTAIS							R\$ 44.733,50	R\$ -	R\$ -	-	R\$ 44.733,50	-

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 24 DE NOVEMBRO DE 2023.


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE


JONATAS TURELLA BORGES
N.º do CRC - R\$ 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS	
2. NOME DO PROJETO:	FAÇA UM IDOSO FELIZ, CUIDANDO E PRESERVANDO O SEU BEM ESTAR.	
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	30/06/2023	A
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	26/09/2023	A
5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):	24/11/2023	

5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. N.º RECIBO	5.3. DATA DE EMISSÃO/VENC	5.4. N.º DO CHEQUE/TRANSF.	5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FISICA	5.6. N.º DO CNPJ/ CPF	5.7. DATA DE PAGAMENTO	5.8. VLR. PAGO N.º RECIBO	5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019754288	ORALDE BORGES DA SILVA	699.325.730-00	20/10/2023	R\$ 2.414,75	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019739504	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	20/10/2023	R\$ 1.993,56	
PAGAMENTO GUIA FGTS	GUIA	20/10/2023	2019730616	FGTS	87.739.462/0001-03	20/10/2023	R\$ 1.690,80	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019744695	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	20/10/2023	R\$ 2.262,95	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019750718	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	034.827.880-22	20/10/2023	R\$ 4.099,31	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019752283	ODETE PORTELLA DA SILVA	931.101.540-72	20/10/2023	R\$ 1.835,96	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019746736	LORENI TATIM DALMORO	599.458.930-68	20/10/2023	R\$ 2.072,36	
PAGAMENTO DARGC	DARFC	20/11/2023	DARFC0385	DARF	87.739.462/0001-03	20/10/2023	R\$ 2.246,34	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019756195	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	000.670.190-64	20/10/2023	R\$ 1.835,96	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/10/2023	2019742507	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	20/10/2023	R\$ 1.914,76	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2060057068	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	20/11/2023	R\$ 1.993,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2060005669	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	034.827.880-22	20/11/2023	R\$ 3.807,91	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2060066634	LORENI TATIM DALMORO	599.458.930-68	20/11/2023	R\$ 2.072,36	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2030069647	MARIA MARGARETH CANOPRE DE MIRANDA	404.568.201-59	20/11/2023	R\$ 2.265,76	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	20600089797	ODETE PORTELLA DA SILVA	931.101.540-72	20/11/2023	R\$ 1.835,96	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2060050010	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	20/11/2023	R\$ 1.993,56	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2060060834	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	20/11/2023	R\$ 1.914,76	
PAGAMENTO DARGC	DARFC	20/12/2023	DARFC0385	DARF	87.739.462/0001-03	20/11/2023	R\$ 2.302,37	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2060069324	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	20/11/2023	R\$ 2.344,55	
FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/11/2023	2060092632	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	000.670.190-64	20/11/2023	R\$ 1.835,96	
							R\$ 44.733,50	

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 24 DE NOVEMBRO DE 2023.

DENISE MARIA VIDALETTI

JONATAS TURELA BORGES



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO II

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

PRESIDENTE

N.º do CRC - RS 060955800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbelini

Prefeita Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

2. NOME DO PROJETO: FAÇA UM IDOSO FELIZ, CUIDANDO E PRESERVANDO O SEU BEM ESTAR.

3. PERÍODO DE EXECUÇÃO: 30/06/2023 A 29/12/2023

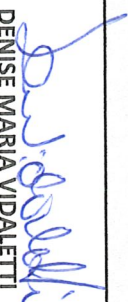
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO: 26/09/2023 A 24/11/2023

5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)		6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)			
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR
10/10/2023	CRÉDITO DE TRANSFERÊNCIA	R\$ 22.366,75	20/10/2023	ORAIDE BORGES DA SILVA	R\$ 2.414,75
10/11/2023	CRÉDITO DE TRANSFERÊNCIA	R\$ 22.366,75	20/10/2023	FGTS	R\$ 1.690,80
		R\$ -	20/11/2023	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	R\$ 1.993,56
		R\$ -	20/11/2023	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	R\$ 7.907,22
		R\$ -	20/11/2023	LORENI TATIM DALMORO	R\$ 4.144,72
		R\$ -	20/11/2023	MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	R\$ 2.265,76
		R\$ -	20/11/2023	ODETE PORTELLA DA SILVA	R\$ 3.671,92
		R\$ -	20/11/2023	ANGELINA BORGES DA SILVA	R\$ 3.987,12
		R\$ -	20/11/2023	IVONETE DARTORA	R\$ 3.829,52
		R\$ -	20/11/2023	DARFC0385	R\$ 4.548,71
		R\$ -	20/11/2023	JENAINA APARECIDA PELENZE	R\$ 4.607,50
		R\$ -	20/11/2023	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 3.671,92
5.4. TOTAL DAS RECEITAS: R\$		44.733,50	6.4. TOTAL DAS DESPESAS: R\$		44.733,50

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

7. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 24 DE NOVEMBRO DE 2023.


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE


JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC - RS 06095800



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO III

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

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

Handwritten signature in blue ink.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

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:					
FAÇA UM IDOSO FELIZ, CUIDANDO E PRESERVANDO O SEU BEM ESTAR					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	30/06/2023	A	29/12/2023		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	26/09/2023	A	24/11/2023		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL				
1.6. CONTA CORRENTE:	20394-3	1.7. BANCO:	748	1.8. AGÊNCIA:	247

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\$	-
b) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$	44.733,50
c) Débitos (despesas + bens)	R\$	44.733,50
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, 24 DE NOVEMBRO DE 2023.


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE


JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC - RS 06095800

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROIETO:	FAÇA UM IDOSO FELIZ, CUIDANDO E PRESERVANDO O SEU BEM ESTAR.		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	30/06/2023	A	29/12/2023
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	26/09/2023	A	24/11/2023

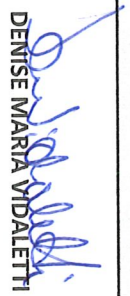
Declaramos, para os devidos efeitos, que os bens abaixo especificados, adquiridos ou produzidos com os recursos do concedente, foram inventariados e encontram-se localizados nas instalações do Convente ou dos Executores conforme relacionado:


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\$ -
							R\$ -
							R\$ -
5.7. TOTAL							R\$ -

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 24 DE NOVEMBRO DE 2023.


DENISE MARIA VIDALETTI
PRESIDENTE


JONATAS TURBELA BORGES
N.º do CRC - RS 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:27:29

Extrato

Dados referentes ao período 10/10/2023 a 20/10/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
10/10/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	419355	22.366,75	22.366,75
10/10/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	22.364,75
20/10/2023	ESTORNO TARIFA	TED	2,00	22.366,75
20/10/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 69932573000 ORAIDE BORGES DA	SI01349	-2.414,75	19.952,00
20/10/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 66981913020 ANGELINA BORGES	SI01290	-1.993,56	17.958,44
20/10/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-1.690,80	16.267,64
20/10/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 01932577009 JENAINA APARECID	SI01286	-2.262,95	14.004,69
20/10/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 03482788022 NICOLE DOS SANTO	SI01304	-4.099,31	9.905,38
20/10/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 93110154072 ODETE PORTELLA D	SI01310	-1.835,96	8.069,42
20/10/2023	DEBITO TED/IB 59945893068 LORENI TATIM DALMORO	I00390	-2.072,36	5.997,06
20/10/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-2.246,34	3.750,72
20/10/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 00067019064 VANILDA PEREIRA	SI01276	-1.835,96	1.914,76
20/10/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 59946091020 IVONETE DARTORA	SI01336	-1.914,76	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 20/10/2023

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
19	ORAIDE BORGES DA SILVA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	02/01/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.556,20	
93	QUINQUENIO	3,00	383,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,97		287,49
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,27
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	459,12		459,12

SICREDI 748 conta: 64039-5		Agência: 247 - 0	Total de Vencimentos 3.203,63	Total de Descontos 788,88
			Valor Líquido →	2.414,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.556,20	3.203,63	3.203,63	256,29	2.675,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Oraide B. Silva
Assinatura do Funcionário

20/10/23
Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 24/11/2023 08:28:58

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ALMIR
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	20394-3
Número de Controle:	2019754288
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	64039-5
Favorecido:	ORAIDE BORGES DA SILVA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/10/2023
Hora da Transferência:	11:18:33
Valor Transferido (R\$):	2.414,75
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO OUTUBRO
Autenticação Eletrônica:	BA7D.8B00.1E02.1269.D5D3.1CE1.0FA3.F0BC

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	2,00	173,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		175,40

SICREDI 748
 conta: 65347-0 Agência: 247 - 0

Total de Vencimentos	2.168,96	Total de Descontos	175,40
Valor Líquido	⇒		1.993,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.168,96	2.168,96	173,51	1.640,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data 20/10/2023



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 24/11/2023 08:28:56

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: ALMIR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20394-3
Número de Controle: 2019739504
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 65347-0
Favorecido: ANGELINA BORGES DA SILVA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 20/10/2023
Hora da Transferência: 11:18:26
Valor Transferido (R\$): 1.993,56
Motivo da Transferência: PGTO SALARIO OUTUBRO
Autenticação Eletrônica: 46CE.7653.73F5.188C.96AF.B77D.A7A4.C8C6

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 20/10/2023 - 08:11:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESA				02-DDD/TELEFONE (0054) 33812810
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.135,07	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 87.739.462/0001-03	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.690,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.690,80
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858300000165 908001792310 107682050885 773946200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:04

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: ALMIR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20394-3
Número de Controle: 2019730616
Código de Barras: 858300000165908001792310107682050885773946200017
Cod. Convênio: 006
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 87.739.462/0001-03
Competência: 10/2023
Data de Validade: 07/11/2023
Valor (R\$): 1.690,80
Data do Pagamento: 20/10/2023
Hora do Pagamento: 11:18
Descrição de Pagamento: PGTO GUIA FGTS
Autenticação Eletrônica: 7449.3315.36FF.F095.F8A5.344A.7DC9.A42E

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	1,00	86,59	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	308,57	
998	I.N.S.S.	8,20		202,05

SICREDI 748
 conta: 65465-5 Agência: 247 - 0

Total de Vencimentos	2.465,00	Total de Descontos	202,05
Valor Líquido	⇒		2.262,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.465,00	2.465,00	197,20	1.937,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jenaina Aparecida PeLENZE
 Assinatura do Funcionário

30/10/2023

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:45

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: ALMIR
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 20394-3
Número de
Controle: 2019744695
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 65465-5
Favorecido: JENAINA APARECIDA PELENZE
Origem dos
Recursos: Conta Corrente
Data da
Transferência: 20/10/2023
Hora da
Transferência: 11:18:24
Valor Transferido
(R\$): 2.262,95
Motivo da
Transferência: PGTO SALARIO OUTUBRO
Autenticação
Eletrônica: 96AA.28E7.FE03.E253.2DB5.1DC3.D4E7.B4DA

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN ENFERMEIRA	223505	1	1
		Admissão:	17/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.250,00		
238	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.190,00	1.190,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	10,50		521,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		347,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.968,00	868,69	
			Valor Líquido →	4.099,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	4.968,00	4.968,00	397,44	4.440,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nicole Loeblein
Assinatura do Funcionário

20/10/23
Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:48

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: ALMIR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20394-3
Número de Controle: 2019750718
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 83221-9
Favorecido: NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 20/10/2023
Hora da Transferência: 11:18:27
Valor Transferido (R\$): 4.099,31
Motivo da Transferência: PGTO SALARIO OUTUBRO
Autenticação Eletrônica: 72D3.E982.9445.56F5.EB92.F6BE.5395.8EC4

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista
 Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,01		159,82

SICREDI 748 conta: 71723-1 Agência: 247 - 0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.995,78	159,82
	Valor Líquido →	1.835,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	1.995,78	1.995,78	159,66	1.467,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Odete Portella da Silva
 Assinatura do Funcionário

20/10/23

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:50

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: ALMIR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20394-3
Número de Controle: 2019752283
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 71723-1
Favorecido: ODETE PORTELLA DA SILVA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 20/10/2023
Hora da Transferência: 11:18:28
Valor Transferido (R\$): 1.835,96
Motivo da Transferência: PGTO SALARIO OUTUBRO
Autenticação Eletrônica: 59A7.059D.DE2D.AE8C.F69B.CEA7.3124.9890

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista
 Folha Mensal Outubro de 2023

Código 9 Nome do Funcionário LORENI TATIM DALLMORO COZINHEIRA
 CBO 513210 Departamento 1 Faltas 1
 Admissão: 01/02/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	3,00	259,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,12		183,19

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104
 conta: 55450-0 Agência: 516 - 4

Total de Vencimentos	2.255,55	Total de Descontos	183,19
Valor Líquido	⇒		2.072,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.255,55	2.255,55	180,44	1.727,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Loreni Dallmoro*
 Data: *30/10/2023*



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:47

TED Outra Titularidade

Solicitante: ALMIR
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 20394-3
Número de 2019746736
Controle:
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Cooperativa/Agência: 516
Tipo de Conta Conta Poupança
Destino:
Conta Destino: 013554500
Favorecido: LORENI TATIM DALMORO
CPF/CNPJ: 599.458.930-68
Data Transferência: 20/10/2023
Hora Transferência: 11:18:29
Valor a Transferir 2.072,36
(R\$):
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo PGTO SALARIO OUTUBRO
Transferência:
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação 076A.D673.128E.1B27.6DED.7A91.BA0C.78FB
Eletrônica:

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

CNPJ
87.739.462/0001-03

Razão Social
SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Período de Apuração
Outubro/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.16.23293.9606649-4

Pagar este documento até

20/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000171199042

Valor Total do Documento

2.246,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	389,54			389,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.856,80			1.856,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
	Totais	2.246,34			2.246,34

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000022 0

46340385233 5

24071623293 8

96066494440 0

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Número: 07.16.23293.9606649-4

Pagar até: 20/11/2023

Valor: 2.246,34

Pague com o PIX





Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858300000220463403852335240716232938960664944400
Data do Pagamento: 20/10/2023
Número do Documento: 07162329396066494
Valor Total (R\$): 2.246,34

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0247 IB 0338 *****2246,34RR
20/10/2023 * *****_ * 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 2080.DAA1.81BB.EE6A.10BE.BCAF.4DDA.B397

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		CC: FOLHA PAGAMENTO		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		Mensalista		Outubro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
21	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	516210	1	1	
	CUIDADORA DE IDOSOS	Admissão:	01/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,01		159,82

SICREDI 748		Agência: 247 - 0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta: 79234-9				1.995,78	159,82
				Valor Líquido →	1.835,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	1.995,78	1.995,78	159,66	1.467,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanilda P. Santos
Assinatura do Funcionário

20/10/23
Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:52

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: ALMIR
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 20394-3
Número de 2019756195
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 79234-9
Favorecido: VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 20/10/2023
Transferência:
Hora da 11:18:23
Transferência:
Valor Transferido 1.835,96
(R\$):
Motivo da PGTO SALARIO OUTUBRO
Transferência:
Autenticação EAD5.69D4.F667.6C01.AADF.2C54.BFD4.4396
Eletrônica:

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	1,00	86,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,05		167,61
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.082,37	167,61

SICREDI 748
conta: 36670-6

Agência: 247 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.082,37	2.082,37	166,58	1.554,37	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

[Handwritten Signature]

Assinatura do Funcionário

20/10/23

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/10/2023 11:19:43

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	ALMIR
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	20394-3
Número de Controle:	2019742507
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	36670-6
Favorecido:	IVONETE DARTORA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/10/2023
Hora da Transferência:	11:18:30
Valor Transferido (R\$):	1.914,76
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO OUTUBRO
Autenticação Eletrônica:	A777.47C8.8A72.0F8C.C35B.120C.C77E.D242

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 22/11/2023 13:29:05

Extrato

Dados referentes ao período 01/11/2023 a 22/11/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
10/11/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	377875	22.366,75	22.366,75
10/11/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	22.364,75
20/11/2023	ESTORNO TARIFA	03	2,00	22.366,75
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 64715450020 IRIA DA SILVA BL	SI02288	-1.993,56	20.373,19
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 03482788022 NICOLE DOS SANTO	SI02287	-3.807,91	16.565,28
20/11/2023	DEBITO TED/IB 59945893068 LORENI TATIM DALMORO	I00560	-2.072,36	14.492,92
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 40456820159 MARIA MARGARETH	SI02274	-2.265,76	12.227,16
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 93110154072 ODETE PORTELLA D	SI02273	-1.835,96	10.391,20
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 66981913020 ANGELINA BORGES	SI02288	-1.993,56	8.397,64
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 59946091020 IVONETE DARTORA	SI02280	-1.914,76	6.482,88
20/11/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-2.302,37	4.180,51
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 01932577009 JENAINA APARECID	SI02283	-2.344,55	1.835,96
20/11/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 00067019064 VANILDA PEREIRA	SI02282	-1.835,96	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 22/11/2023

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1
			02/01/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78		
93	QUINQUENIO	2,00	173,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		175,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.168,96	175,40	
SICREDI 748 conta: 64993-7			Valor Líquido →	1.993,56	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.168,96	2.168,96	173,51	1.640,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iria Blein Ferreira

Assinatura do Funcionário

20/11/23

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:24

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: DENISE
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20394-3
Número de Controle: 2060057068
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 64993-7
Favorecido: IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 20/11/2023
Hora da Transferência: 14:11:08
Valor Transferido (R\$): 1.993,56
Motivo da Transferência: PGTO SALARIO NOVEMBR
Autenticação Eletrônica: 5065.8321.B6A5.09F7.1D5F.0FDB.53CD.7229

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN ENFERMEIRA	223505	1	1
		Admissão:	17/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.250,00		
238	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.190,00	1.190,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	10,50		521,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		347,27	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	291,40		291,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.968,00	1.160,09	
			Valor Líquido →	3.807,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	4.968,00	4.968,00	397,44	4.440,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nicole Loeblein
Assinatura do Funcionário

20/11/23
Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:31

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	DENISE
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	20394-3
Número de Controle:	2060085669
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	83221-9
Favorecido:	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/11/2023
Hora da Transferência:	14:11:08
Valor Transferido (R\$):	3.807,91
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO NOVEMBR
Autenticação Eletrônica:	76E6.09E9.8D0C.3130.A56F.845F.1038.FBF0

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO

Folha Mensal
 Novembro de 2023

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	3,00	259,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,12		183,19

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104 conta: 55450-0		Agência: 516 - 4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.255,55	183,19
			Valor Líquido →	2.072,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.255,55	2.255,55	180,44	1.727,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Loreni Tatim Dallmoro
 Assinatura do Funcionário

30/11/2023
 Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:28

TED Outra Titularidade

Solicitante: DENISE
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 20394-3
Número de 2060066634
Controle:
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Cooperativa/Agência: 516
Tipo de Conta Conta Poupança
Destino:
Conta Destino: 013554500
Favorecido: LORENI TATIM DALMORO
CPF/CNPJ: 599.458.930-68
Data Transferência: 20/11/2023
Hora Transferência: 14:11:07
Valor a Transferir 2.072,36
(R\$):
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo PGTO SALARIO NOVEMBR
Transferência:
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação 41B3.8AEB.EF16.A145.263C.D406.F83B.567B
Eletrônica:

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	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	1.731,78		
93	QUINQUENIO	1,00	86,59		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	308,57		
998	I.N.S.S.	8,20		202,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.468,08	202,32	
BANRISUL 41 conta: 398519240-0			Valor Líquido →	2.265,76	
Agência: 418 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.468,08	2.468,08	197,44	1.940,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Margareth Canofre de Miranda
Assinatura do Funcionário

20/11/2023
Data

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:29

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: DENISE
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 20394-3
Número de 2060069647
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 50418-1
Favorecido: MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 20/11/2023
Transferência:
Hora da 14:11:08
Transferência:
Valor Transferido 2.265,76
(R\$):
Motivo da PGTO SALARIO NOVEMBR
Transferência:
Autenticação FA2A.365B.18F4.AA0F.8EF4.7883.8E5D.8D7B
Eletrônica:

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO

Folha Mensal

Mensalista

Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,01		159,82

SICREDI 748 conta: 71723-1		Agência: 247 - 0	Total de Vencimentos 1.995,78	Total de Descontos 159,82
			Valor Líquido →	1.835,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	1.995,78	1.995,78	159,66	1.467,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Odete Portella Silva
Assinatura do Funcionário

20/11/23
Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:32

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: DENISE
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20394-3
Número de Controle: 2060089797
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 71723-1
Favorecido: ODETE PORTELLA DA SILVA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 20/11/2023
Hora da Transferência: 14:11:08
Valor Transferido (R\$): 1.835,96
Motivo da Transferência: PGTO SALARIO NOVEMBR
Autenticação Eletrônica: 56F4.3874.35AD.B707.88B7.1C23.6720.2D5E

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	2,00	173,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		175,40

SICREDI 748 conta: 65347-0		Agência: 247 - 0	Total de Vencimentos 2.168,96	Total de Descontos 175,40
			Valor Líquido →	1.993,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.168,96	2.168,96	173,51	1.640,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelina da Silva
Assinatura do Funcionário

20/11/2023

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:23

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	DENISE
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	20394-3
Número de Controle:	2060050010
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	65347-0
Favorecido:	ANGELINA BORGES DA SILVA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/11/2023
Hora da Transferência:	14:11:08
Valor Transferido (R\$):	1.993,56
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO NOVEMBR
Autenticação Eletrônica:	2719.AFEE.C791.EDA0.E500.C206.3237.8E56

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	1,00	86,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,05		167,61

SICREDI 748 conta: 36670-6		Agência: 247 - 0	Total de Vencimentos 2.082,37	Total de Descontos 167,61
			Valor Líquido \Rightarrow	1.914,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.082,37	2.082,37	166,58	1.554,37	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

20/11/23



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:26

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	DENISE
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	20394-3
Número de Controle:	2060060834
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	36670-6
Favorecido:	IVONETE DARTORA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/11/2023
Hora da Transferência:	14:11:09
Valor Transferido (R\$):	1.914,76
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO NOVEMBR
Autenticação Eletrônica:	B45E.8159.D685.7F53.3A8A.2636.450C.3437

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 87.739.462/0001-03	Razão Social SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
Período de Apuração Novembro/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23324.5111655-9	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000179028388			Valor Total do Documento 2.302,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	347,27			347,27
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.955,10			1.955,10
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
Totais		2.302,37			2.302,37

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

20/11/2023 09:06:36

85800000023 2 02370385233 6 54071623324 0 51116559400 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000023 2 02370385233 6 54071623324 0 51116559400 1



CNPJ: 87.739.462/0001-03
Número: 07.16.23324.5111655-9
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 2.302,37

Pague com o PIX





Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:14:24

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858000000232023703852336540716233240511165594001
Data do Pagamento: 20/11/2023
Número do Documento: 07162332451116559
Valor Total (R\$): 2.302,37

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0247 IB 0517 *****2302,37RR
20/11/2023 * *****- * OYG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 6914.ACCA.9A91.E543.B382.C8EB.1E7D.F7CE

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
93	QUINQUENIO	2,00	173,18	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	308,57	
998	I.N.S.S.	8,22		210,12

SICREDI 748 conta: 65465-5		Agência: 247 - 0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.554,67	210,12
				Valor Líquido →	2.344,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	2.554,67	2.554,67	204,37	2.026,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

20/11/2023
 Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:27

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	DENISE
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	20394-3
Número de Controle:	2060063624
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	65465-5
Favorecido:	JENAINA APARECIDA PELENZE
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/11/2023
Hora da Transferência:	14:11:09
Valor Transferido (R\$):	2.344,55
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO NOVEMBR
Autenticação Eletrônica:	72AC.7F6B.8F0D.3437.EB19.A262.9D4A.D256

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão: 01/07/2020	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.731,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,01		159,82

SICREDI 748 conta: 79234-9 Agência: 247 - 0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.995,78	159,82
	Valor Líquido →	1.835,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,78	1.995,78	1.995,78	159,66	1.467,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Vanilda P. Santos*
 Data: 20/11/23



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 20394-3 **Impresso em** 20/11/2023 14:15:33

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	DENISE
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	20394-3
Número de Controle:	2060092632
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	79234-9
Favorecido:	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/11/2023
Hora da Transferência:	14:11:09
Valor Transferido (R\$):	1.835,96
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO NOVEMBR
Autenticação Eletrônica:	31E9.EE24.0C17.CC45.64C6.3FA9.CB72.2DBA

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD

Fundada em 14 de julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Telefone: (54) 3381-2810

Rua Ezaú Portela Pedroso nº308 Bairro: Botucaraí Soledade- RS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO 2023.

A Sociedade Soledadense de Amparo Aos Desabrigados – SOSAD, faz um relato das atividades desenvolvidas durante o mês de outubro e novembro de 2023.

Termo de fomento 09/2023, com a Prefeitura Municipal de Soledade, para a implementação de atividades recreativas e dinâmicas, promovendo a integração e a melhoria das capacidades físicas, funcionais e cognitivas dos idosos.

A seguir relacionaremos os nomes dos funcionários pagos com os recursos repassados pelo município de Soledade e suas devidas funções.

FUNCIONÁRIA	FUNÇÃO
ANGELINA BORGES DA SILVA	COZINHEIRA
IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	CUIDADORA
IVONETE DARTORA	CUIDADORA
JENAINA APARECIDA PELENZE	CUIDADORA
LORENI TATIM DALMORO	COZINHEIRA
MARIA MARGARETH CANOFRE DE MIRANDA	CUIDADORA
NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	ENFERMEIRA
ODETE PORTELA DA SILVA	COZINHEIRA
ORAIDE BORGES DA SILVA	CUIDADORA
VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	CUIDADORA

CUIDADORA IDOSO: as funcionárias contratadas nesta função realizam as tarefas tais como, auxilio nas atividades, caminhadas, jogos, alimentação.

COZINHEIRA: estas funcionárias desempenham a função de fazer os lanches do intervalo das atividades.

ENFERMEIRA: realiza o acompanhamento de todas as atividades, dando suporte técnico para qualquer eventualidade.

As atividades foram desenvolvidas em conformidade com o proposto no Plano de Trabalho e os benefícios alcançados. Neste sentido destacamos o atingimento dos resultados esperados **através do cumprimento das metas propostas promovendo as condições** necessárias para o atendimento dos nossos idosos.

Abaixo destacamos algumas das atividades contempladas neste projeto:

Dança:



Preparo de refeições:





Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD

Fundada em 14 de julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

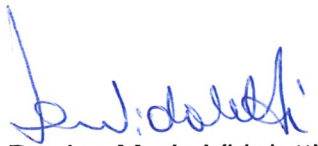
Telefone: (54) 3381-2810

Rua Ezaú Portela Pedroso nº308 Bairro: Botucaraí Soledade- RS

Jogo de bola:



Soledade-RS, 24 de novembro de 2023.


Denise Maria Vidaletti
Presidente


Relatório Técnico

Conforme elaborado no plano de trabalho, com o intuito de estimular os idosos a ter rumo ao envelhecimento saudável e ativo, diariamente está sendo desenvolvidas atividades físicas, psíquicas e locomotoras com os idosos, sendo intercaladas nos dias da semana com o auxílio dos funcionários do Lar, deixando os idosos bem a vontade para a escolha das atividades a serem realizadas.

Assim sendo realizado banho de sol, caminhada, atividades com a bola no pátio em dias ensolarados juntamente com um coordenador de atividades físicas praticando o alongamento, fazendo o uso da bicicleta ergométrica para incentivar os idosos, respeitando cada um dentro da sua limitação.

É disponibilizado desenhos e lápis de cor para colorir, o jogo de cartas sendo um dos mais executados dentro do Lar. As rodas de conversa com intuito de ouvi-los, muitas vezes com música, faz com que eles interajam uns com os outros desenvolvendo a comunicação e fazendo a interação do grupo maior, sem discriminar através do canto e da dança, assim também promovendo a flexibilidade do corpo, a coordenação motora e a otimização do condicionamento físico.

Entre essas atividades acontece também a hora do lanche, onde pelas cozinheiras do Lar é pensado em uma refeição saudável rica em vitaminas, minerais e fibras, promovendo a saúde e contribuindo para proteger a saúde e diminuir o risco de várias doenças.



NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
ENFERMEIRA RESPONSÁVEL





Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD

Fundada em 14 de julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Telefone: (54) 3381-2810

Rua Ezaú Portela Pedroso nº308 Bairro: Botucaraí Soledade- RS

JUSTIFICATIVA

A Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados, portadora do CNPJ 87.739.462/0001-03, localizada na Rua Ezaú Portela Pedroso nº308, Bairro Botucaraí, em Soledade-RS, neste ato representada por Denise Maria Vidaletti Presidente da SOSAD, justifica que devido não ser possível emitir a guia do FGTS separado, o valor do décimo terceiro do valor da folha de pagamento de salário e também não ser possível amortizar a guia, a mesma foi paga com recursos livre da instituição.

Soledade, 24 de novembro de 2023.

Denise Maria Vidaletti
Presidente

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESA				(0054)33812810
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	31.928,89	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	87.739.462/0001-03	11/2023	07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.554,31	0,00	2.554,31

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900000255 543101792315 207683050885 773946200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 52844-7 **Impresso em** 21/11/2023 09:09:55

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: ALMIR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 52844-7
Número de Controle: 2061309862
Código de Barras: 858900000255543101792315207683050885773946200017
Cod. Convênio: O06
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 87.739.462/0001-03
Competência: 11/2023
Data de Validade: 07/12/2023
Valor (R\$): 2.554,31
Data do Pagamento: 21/11/2023
Hora do Pagamento: 09:09
Descrição de Pagamento: PGTO GUIA FGTS
Autenticação Eletrônica: B726.8AAF.8EC2.E281.C2FE.BB45.DDC7.17CE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525