Lar Mãe Cúria
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 035/2024

Soledade, 25 de setembro de 2024.

Ao Departamento de Planejamento:

Ao cumprimentá-lo, encaminhamos, Prestação de Contas do terceiro bimestre referente à Minuta do Termo de Fomento 02/2024, celebrado entre Prefeitura Municipal de Soledade e Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados (SOSAD) no valor de R$ 39.763,10 (trinta e nove mil setecentos e sessenta e três reais e dez centavos) a conta da dotação orçamentária 5569-335043 -Subvenções Sociais-10.01.082.44.00291.079-Manutenção de Albergues, se tratando da parcela cinco e seis, sendo encaminhada a seguinte documentação: relação de funcionários, relatório de execução do cumprimento do objeto, anexos I,II, III,IV,V, extrato, folhas de pagamento e comprovantes, relatório de execução do objeto, relatório técnico, Declaração de encargos, guias e comprovantes

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

Sérgio Antônio Pilattii
Presidente

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

Digitalizado com CamScanner

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

Relação dos funcionários da Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados	
NOME	CPF
Fernanda Santos da Silva	022.944.180-77
Iria da Silva Blein Ferreira	647.154.500-20
Ivonete Dartora	599.460.910-20
Jenaina Aparecida Pelenze	019.325.770-09
Nicole dos Santos Loeblein	034.827.880-22
Margarida Aparecida Haas Brito	991.743.590-53
Oraide Borges da Silva	699.325.730-00
Regina Alves Garcia	032.098.270-01
Silmara Portalupi Guerini	022.409.860-85

Soledade, 25 de setembro de 2024.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da Sosad.

Digitalizado com CamScanner

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

1) Dados de Identificação:
Entidade: Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados
Termo de Fomento nº 02/2024 Bimestre: 3º B

Quadro Físico:

META	VALOR R$	TOTAL R$
02 MESES	19.881,55	39.763,10

2) Descrição :

Os recursos disponibilizados foram para realizar o pagamento da folha de cuidadoras e enfermeira, estes profissionais qualificados a prestar atendimento humanizado, desenvolver um envelhecer saudável, bem estar e melhor qualidade de vida dos 50 idosos que residem na Instituição de Longa Permanência de Idosos Lar Mãe Cúria.

Soledade, 25 de setembro de 2024.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS**			
2. NOME DO PROJETO:	**FORTALECENDO VÍNCULOS NO ATENDIMENTO AOS IDOSOS**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**22/03/2024**	**A**	**30/12/2024**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**26/07/2024**	**A**	**25/09/2024**	

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 DOS CUIDADORES E ENFERMEIRA	meses	100%	66%	R$ 39.763,10	R$ -	R$ -	R$ 39.763,10
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
					5.7. TOTAIS	**R$ 39.763,10**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 39.763,10**

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE,25 DE SETEMBRO DE 2024.

SÉRGIO ANTÔNIO PILATTI
PRESIDENTE DA SOSAD

JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS**		
2. NOME DO PROJETO:	**FORTALECENDO VÍNCULOS NO ATENDIMENTO AOS IDOSOS**		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**22/03/2024**	**A**	**30/12/2024**
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**26/07/2024**	**A**	**25/09/2024**

5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):

5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. NF/RECIBO	5.3. DATA DE EMISSÃO	5.4. N.º DA TRANSFERENCIA	5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA	5.6. N.º DO CNPJ/ CPF	5.7. DATA DE PAGAMENTO	5.8. VLR. PAGO NF
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402872034	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	20/08/2024	R$ 2.081,81
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402876583	MARGARIDA APARECIDA HAAS BRITO	991.743.590-53	20/08/2024	R$ 1.995,92
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402881037	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	034.827.880-22	20/08/2024	R$ 4.292,83
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402887226	SILMARA PORTALUPI GUERINI	022.409.860-85	20/08/2024	R$ 1.995,92
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402866045	FERNANDA SANTOS DA SILVA	022.944.180-77	20/08/2024	R$ 1.995,92
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402874646	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	20/08/2024	R$ 2.516,76
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402883896	ORAIDE BORGES DA SILVA	699.325.730-00	20/08/2024	R$ 2.830,70
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	20/08/2024	2402869856	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	20/08/2024	R$ 2.167,69
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2441529311	ORAIDE BORGES DA SILVA	699.325.730-00	19/09/2024	R$ 2.980,32
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2440734988	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	034.827.880-22	19/09/2024	R$ 4.292,83
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2440731259	MARGARIDA APARECIDA HAAS BRITO	991.743.590-53	19/09/2024	R$ 1.995,92
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2440738393	REGINA ALVES GARCIA	032.098.270-01	19/09/2024	R$ 1.995,92
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2440722532	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	19/09/2024	R$ 2.081,81
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2440739971	SILMARA PORTALUPI GUERINI	022.409.860-85	19/09/2024	R$ 1.995,92
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2440728165	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	19/09/2024	R$ 2.546,91
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	19/09/2024	2440717672	FERNANDA SANTOS DA SILVA	022.944.180-77	19/09/2024	R$ 1.995,92
						5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	**R$ 39.763,10**

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 25 DE SETEMBRO DE 2024.

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

SÉRGIO ANTÔNIO PILATTI
PRESIDENTE DA SOSAD

JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

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:	**FORTALECENDO VÍNCULOS NO ATENDIMENTO AOS IDOSOS**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**22/03/2024**	**A**	**30/12/2024**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**26/07/2024**	**A**	**25/09/2024**	

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	
09/08/2024	ENTRADA DE RECURSOS	R$	19.881,55	20/08/2024	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	R$	2.167,69
10/09/2024	ENTRADA DE RECURSOS	R$	19.881,55	19/09/2024	ORAIDE BORGES DA SILVA	R$	5.811,02
		R$	-	19/09/2024	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	R$	8.585,66
		R$	-	19/09/2024	MARGARIDA APARECIDA HAAS BRITO	R$	3.991,84
		R$	-	19/09/2024	REGINA ALVES GARCIA	R$	1.995,92
		R$	-	19/09/2024	IVONETE DARTORA	R$	4.163,62
		R$	-	19/09/2024	SILMARA PORTALUPI GUERINI	R$	3.991,84
		R$	-	19/09/2024	JENAINA APARECIDA PELENZE	R$	5.063,67
		R$	-	19/09/2024	FERNANDA SANTOS DA SILVA	R$	3.991,84
		R$	-				
	5.4. TOTAL DAS RECEITAS:	R$	39.763,10			R$	39.763,10

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

7. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE,25 DE SETEMBRO DE 2024.

SÉRGIO ANTONIO PILATTI
PRESIDENTE DA SOSAD

JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 06095800

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:
Aprovado em: _____/_____/_____ **Marilda Borges Corbelini** **Prefeita Municipal de Soledade**

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENENTE					
1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):					
SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS					
1.2. NOME DO PROJETO:					
FORTALECENDO VÍNCULOS NO ATENDIMENTO AOS IDOSOS					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:		22/03/2024	A	30/12/2024	
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:		26/07/2024	A	25/09/2024	
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL				
1.6. CONTA CORRENTE:	43247-7	1.7. BANCO:	748	1.8. AGÊNCIA:	0247

2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO		
2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:		
2.2. DISCRIMINAÇÃO:	2.3. VALOR (R$)	
a) Saldo anterior	R$	-
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R$	39.763,10
a) Débitos (despesas + bens)	R$	39.763,10
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$	-

SOLEDADE,25 DE SETEMBRO DE 2024.

Marilda Borge Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 06098500

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

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

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:	**FORTALECENDO VÍNCULOS NO ATENDIMENTO AOS IDOSOS**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**22/03/2024**	**A**	**30/12/2024**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**26/07/2024**	**A**	**25/09/2024**	

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 Convenente 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			
NADA A DECLARAR	**NADA A DECLARAR**			**NADA A DECLARAR**		**R$ -**
					5.7. TOTAL	**R$ -**

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE,25 DE SETEMBRO DE 2024.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

Digitalizado com CamScanner

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 23/09/2024 14:23:49

Extrato

Dados referentes ao período 01/08/2024 a 23/09/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
09/08/2024	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	387458	19.881,55	19.881,55
09/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	19.879,55
09/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	19.877,55
20/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 59946091020 IVONETE DARTORA	SI00268	-2.081,81	17.795,74
20/08/2024	DEB TRANSF CC/PP 99174359053 MARGARIDA APARECIDA	SI00253	-1.995,92	15.799,82
20/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 03482788022 NICOLE DOS SANTO	SI00267	-4.292,83	11.506,99
20/08/2024	DEBITO TED/IB 02240986085 SILMARA PORTALUPI GUER	I00317	-1.995,92	9.511,07
20/08/2024	DEBITO TED/IB 02294418077 FERNANDA SANTOS DA SIL	I00316	-1.995,92	7.515,15
20/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 01932577009 JENAINA APARECID	SI00260	-2.516,76	4.998,39
20/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 69932573000 ORAIDE BORGES DA	SI00265	-2.830,70	2.167,69
20/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 64715450020 IRIA DA SILVA BL	SI00261	-2.167,69	0,00
10/09/2024	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	402694	19.881,55	19.881,55
10/09/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	19.879,55
10/09/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	19.877,55
19/09/2024	ESTORNO TARIFA	03	8,00	19.885,55
19/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 69932573000 ORAIDE BORGES DA	SI01688	-2.980,32	16.905,23
19/09/2024	DEB TRANSF CC/PP 03482788022 NICOLE DOS SANTOS L	SI01701	-4.292,83	12.612,40
19/09/2024	DEB TRANSF CC/PP 99174359053 MARGARIDA APARECIDA	SI01706	-1.995,92	10.616,48
19/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 03209827001 REGINA ALVES GAR	CX739536	-1.995,92	8.620,56
19/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 59946091020 IVONETE DARTORA	SI01702	-2.081,81	6.538,75
19/09/2024	DEBITO TED/IB 02240986085 SILMARA PORTALUPI GUER	I00257	-1.995,92	4.542,83
19/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 01932577009 JENAINA APARECID	SI01692	-2.546,91	1.995,92
19/09/2024	ESTORNO TARIFA	03	4,00	1.999,92
19/09/2024	DEBITO TED/IB 02294418077 FERNANDA SANTOS DA SIL	I00274	-1.995,92	4,00
19/09/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	2,00
19/09/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 23/09/2024

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 %

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO

Folha Mensal
Agosto de 2024

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
93	QUINQUENIO	1,00	94,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,06		182,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.264,42	182,61
Valor Líquido ⇨	2.081,81

SICREDI 748
conta: 36670-6 Agência: 247 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.264,42	2.264,42	181,15	1.699,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/08/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:44

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402872034
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	36670-6
Favorecido:	IVONETE DARTORA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/08/2024
Hora da Transferência:	08:57:49
Valor Transferido (R$):	2.081,81
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Autenticação Eletrônica:	EE8E.EEBE.B64A.A6FE.F21B.88DC.02D0.B530

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARGARIDA APARECIDA HAAS BRITO	516210	1	1
	CUIDADORA DE IDOSOS	Admissão:	01/12/2022	

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,02		174,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.170,04	174,12
SICREDI 748 conta: 8339-5 Agência: 247 - 0	Valor Liquido ⇨	1.995,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.170,04	2.170,04	173,60	1.605,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Margarida de Brito
Assinatura do Funcionário

20/8/24
Data

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:46

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402876583
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	08339-5
Favorecido:	MARGARIDA APARECIDA HAAS BRITO
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/08/2024
Hora da Transferência:	08:57:48
Valor Transferido (R$):	1.995,92
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Autenticação Eletrônica:	C0EB.78AE.52C8.E50F.2DA2.DD29.FAFA.7332

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Folha Mensal

Mensalista Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.476,53	
238	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.190,00	1.190,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	10,54		551,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.231,33	938,50
Valor Líquido ⇨		4.292,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,53	5.231,33	5.231,33	418,50	4.666,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nicole Loeblein

Assinatura do Funcionário

30/08/24

Data

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:48

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402881037
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	83221-9
Favorecido:	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/08/2024
Hora da Transferência:	08:57:49
Valor Transferido (R$):	4.292,83
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Autenticação Eletrônica:	864F.B10B.FF63.B889.69D7.F170.D0E3.8E7F

* 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.

SOCIEDADE SCLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	SILMARA PORTALUPI GUERINI CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1 11/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,02		174,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.170,04	174,12
	Valor Líquido ⇨	1.995,92

SICOOB 756
conta: 117814-8 Agência: 3039 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.170,04	2.170,04	173,60	1.605,24	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Silmara P. Guerini

Data: 30/08/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:41

TED Outra Titularidade

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402887226
Instituição:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	3039
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	1178148
Favorecido:	SILMARA PORTALUPI GUERINI
CPF/CNPJ:	022.409.860-85
Data Transferência:	20/08/2024
Hora Transferência:	08:57:49
Valor a Transferir (R$):	**1.995,92**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	7DD1.DA9A.B368.1E0D.7395.F8C4.D68C.D3D6

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03 | CC: FOLHA PAGAMENTO | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	FERNANDA SANTOS DA SILVA	516210	1	1
	CUIDADORA DE IDOSOS	Admissão:	02/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,02		174,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.170,04	174,12
Valor Líquido ⇨	1.995,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.170,04	2.170,04	173,60	1.605,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/08/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:40

TED Outra Titularidade

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402866045
Instituição:	BANCO PANAMERICANO S.A.
Cooperativa/Agência:	1
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	0198070324
Favorecido:	FERNANDA SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	022.944.180-77
Data Transferência:	20/08/2024
Hora Transferência:	08:57:42
Valor a Transferir (R$):	**1.995,92**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	DEF6.68AE.4F1B.0A70.9E1B.9A2F.D8B3.2333

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
93	QUINQUENIO	2,00	188,76	
954	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	336,34	
998	I.N.S.S.	8,31		228,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.744,97	228,21
SICREDI 748 conta: 65465-5 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	2.516,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.744,97	2.744,97	219,59	2.180,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jenaina A P Pelenze

Assinatura do Funcionário

Data: 20/08/24

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:45

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402874646
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	65465-5
Favorecido:	JENAINA APARECIDA PELENZE
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/08/2024
Hora da Transferência:	08:57:49
Valor Transferido (R$):	2.516,76
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Autenticação Eletrônica:	334A.0763.B26C.FBE4.84DA.6343.C4CB.45CD

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.786,26	
93	QUINQUENIO	3,00	417,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,10		317,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,83
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	281,86		281,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.486,60	655,90
Valor Líquido ⇨		2.830,70

SICREDI 748
conta: 64039-5 Agência: 247 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.786,26	3.486,60	3.486,60	278,92	2.921,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/08/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:49

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402883896
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	64039-5
Favorecido:	ORAIDE BORGES DA SILVA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/08/2024
Hora da Transferência:	08:57:48
Valor Transferido (R$):	2.830,70
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Autenticação Eletrônica:	B66B.0812.9674.E20A.6060.0449.D2B4.48F4

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO

Folha Mensal
Agosto de 2024

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
93	QUINQUENIO	2,00	188,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,10		191,11

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.358,80	191,11
STCREDI 748 conta: 64993-7 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	2.167,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.358,80	2.358,80	188,70	1.794,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/08/24

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 20/08/2024 08:58:43

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2402869856
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	64993-7
Favorecido:	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	20/08/2024
Hora da Transferência:	08:57:49
Valor Transferido (R$):	2.167,69
Motivo da Transferência:	PGTO SALARIO AGOSTO 2024
Autenticação Eletrônica:	F28C.B58C.94C9.1F63.5395.27B8.E05E.FDFE

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.786,26	
93	QUINQUENIO	3,00	417,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,10		317,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,83
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	132,24		132,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.486,60	506,28
SICREDI 748 conta: 64039-5 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	2.980,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.786,26	3.486,60	3.486,60	278,92	2.921,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Oraide B. S. Silva
Assinatura do Funcionário
19/09/24
Data

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 23/09/2024 14:26:01

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2441529311
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	64039-5
Favorecido:	ORAIDE BORGES DA SILVA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	19/09/2024
Hora da Transferência:	15:56:29
Valor Transferido (R$):	2.980,32
Motivo da Transferência:	pgto sal set24
Autenticação Eletrônica:	5126.25CF.CFF9.52DB.3A58.8D0B.400C.9234

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.476,53	
238	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.190,00	1.190,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	10,54		551,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.231,33	938,50
Valor Líquido ⇨	4.292,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.476,53	5.231,33	5.231,33	418,50	4.666,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nicole Loeblein
Assinatura do Funcionário

30/08/24
Data

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/09/2024 16:11:01

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2440734988
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	83221-9
Favorecido:	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	19/09/2024
Hora da Transferência:	15:56:30
Valor Transferido (R$):	4.292,83
Motivo da Transferência:	pgto sal set24
Autenticação Eletrônica:	4354.1D59.A2E9.64C1.6811.4490.87AC.6A98

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARGARIDA APARECIDA HAAS BRITO CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1

Admissão: 01/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,02		174,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.170,04	174,12

Valor Líquido ⇨ 1.995,92

SICREDI 748
conta: 8339-5

Agência: 247 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.170,04	2.170,04	173,60	1.605,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 14/09/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/09/2024 16:10:59

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2440731259
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	08339-5
Favorecido:	MARGARIDA APARECIDA HAAS BRITO
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	19/09/2024
Hora da Transferência:	15:56:30
Valor Transferido (R$):	1.995,92
Motivo da Transferência:	pgto sal set24
Autenticação Eletrônica:	3F48.5363.F697.6C4F.D669.376A.26FA.EEFC

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	REGINA ALVES GARCIA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1

Admissão: 13/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,02		174 12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.170,04	174,12
Valor Líquido ⇨	1.995,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.170,04	2.170,04	173,60	1.605,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Regina Alves Garcia

Assinatura do Funcionário

19/09/24.

Data

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 23/09/2024 14:25:58

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2440738393
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	84807-7
Favorecido:	REGINA ALVES GARCIA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	19/09/2024
Hora da Transferência:	15:56:29
Valor Transferido (R$):	1.995,92
Motivo da Transferência:	pgto sal set24
Autenticação Eletrônica:	AD16.91D2.8C79.7EC1.6368.355F.CC1B.F8F4

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
93	QUINQUENIO	1,00	94,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,06		182,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.264,42	182,61
Valor Líquido ⇨	2.081,81

SICREDI 748
conta: 36670-6 Agência: 247 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.264,42	2.264,42	181,15	1.699,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/09/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/09/2024 16:10:57

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2440722532
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	36670-6
Favorecido:	IVONETE DARTORA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	19/09/2024
Hora da Transferência:	15:56:30
Valor Transferido (R$):	2.081,81
Motivo da Transferência:	pgto sal set24
Autenticação Eletrônica:	AA2D.52C3.672B.FB9E.C9C0.1F9A.5622.13D0

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	SILMARA PORTALUPI GUERINI CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1

Admissão: 11/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,02		174,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.170,04	174,12
Valor Líquido ⇨	1.995,92

SICOOB 756
conta: 117814-8 Agência: 3039 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.170,04	2.170,04	173,60	1.605,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Silmara

Data

19/09/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/09/2024 16:11:03

TED Outra Titularidade

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2440739971
Instituição:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	3039
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	1178148
Favorecido:	SILMARA PORTALUPI GUERINI
CPF/CNPJ:	022.409.860-85
Data Transferência:	19/09/2024
Hora Transferência:	15:56:29
Valor a Transferir (R$):	**1.995,92**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	pgto sal set24
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	840D.E5E6.C64B.F4CC.429A.A453.922D.E7C2

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
93	QUINQUENIO	2,00	188,76	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	336,34	
998	I.N.S.S.	8,36		232,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.779,23	232,32
SICREDI 748 conta: 65465-5 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	2.546,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.779,23	2.779,23	222,33	2.214,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jenaina A P Pelenze
Assinatura do Funcionário

19/09/24
Data

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/09/2024 16:10:58

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2440728165
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	65465-5
Favorecido:	JENAINA APARECIDA PELENZE
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	19/09/2024
Hora da Transferência:	15:56:29
Valor Transferido (R$):	2.546,91
Motivo da Transferência:	pgto sal set24
Autenticação Eletrônica:	C5FF.F536.F52A.E8A2.2C18.8CDD.4630.8CDA

* 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.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	FERNANDA SANTOS DA SILVA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1

Admissão: 02/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,02		174,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.170,04	174,12
Valor Líquido ⇨	1.995,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.170,04	2.170,04	173,60	1.605,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 19/09/24

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/09/2024 16:56:23

TED Outra Titularidade

Solicitante:	SERGIO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43247-7
Número de Controle:	2440717672
Instituição:	BANCO PANAMERICANO S.A.
Cooperativa/Agência:	1
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	0198070324
Favorecido:	FERNANDA SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	022.944.180-77
Data Transferência:	19/09/2024
Hora Transferência:	16:55:36
Valor a Transferir (R$):	**1.995,92**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	pgto sal set24
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	F7F1.8BA9.56AD.BFF1.7D36.4E70.042A.818D

* 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.

Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD
Fundada em 14 de julho de 1964
Lar Mãe Cúria 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 2024.

Relatando atividades executadas nos meses de agosto e setembro de 2024 conforme Termo de Fomento 02/2024 firmado entre a Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados e a Prefeitura Municipal de Soledade, destacando avanços e melhorias na qualidade de vida e desenvolvimento físico e mental dos residentes com a colaboração dos cuidadores juntamente com a visão técnica da enfermeira responsável.

A participação de 100% dos residentes estas sendo alcançada mesmo enfrentando resistência de cinco idosos para tomar banho e ou fazer a higiene pela manhã, onde as cuidadoras e a enfermeira conversam com cada um explicando a importância desta ação.

Três idosos se recusam a se alimentar nos horários especificados, ou até mesmo o que é oferecido, necessitando a mudança do que ele irá consumir naquele momento, o incentivo é feito constantemente, para que eles se alimentem da melhor forma possível com os nutrientes anteriormente calculado pela profissional responsável.

Duas idosas acamadas possuem a forma do banho diferente dos demais incluindo a higiene no leito em um dia e no outro com a colaboração de mais profissionais cuidadores para essas pessoas idosas serem levadas para o banho de chuveiro. A alimentação destas pacientes incluem alimentos mais pastosos e líquidos, como papas, sopas, vitaminas entre outros, onde uma cuidadora dedica tempo e atenção para garantir que aquelas idosas tenham se alimentado.

Na área de convivência onde os idosos se alimentam existem cinco residentes que necessitam de auxilio para comer, que devido a idade avançada ou a comorbidade de uma sequela de alguma doença não conseguem fazer, então as cuidadoras auxiliam porem trabalham para que os idosos sejam o mais independente possível dentro de suas limitações.

Ao levar os cadeirantes para a cama ao chegar á noite os demais residentes se deslocam para seu quarto, alguns dormem cedo enquanto outros ficam na área de convivência, assistindo televisão, jogando cartas e socializando com os demais.

Digitalizado com CamScanner

Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD
Fundada em 14 de julho de 1964
Lar Mãe Cúria CNPJ: 87.739.462/0001-03
Telefone: (54) 3381-2810
Rua Ezaú Portela Pedroso nº308 Bairro: Botucaraí Soledade- RS

As cuidadoras do turno da noite oferecem a ceia que se identifica na ultima refeição do dia, para aqueles que ainda não foram dormir, mantendo uma visão daqueles que já estão na cama, para auxiliar para ir ao banheiro, realizando neste meio tempo a administração dos medicamentos no horário especificado pela enfermeira responsável.

A enfermeira tem papel crucial deixando especificado quem são os idosos que necessitam cuidados específicos, visando a quantidade de alimentos, executa exames rotineiros tais como de glicose, colesterol e auxilia nas atividades diárias como curativos e até mesmo na higiene pessoal se for necessário, incentivando assim que todos tenham uma visão humanizada para cada tipo de comorbidade.

Mantendo assim a atenção 24 horas de profissionais capacitados, trabalhando sempre em equipe para sempre aprimorar o atendimento as 50 idosos residentes no Lar Mãe Cúria.

O relacionamento entre idosos residentes e profissionais cuidadores e enfermeira é um laço de família, de cuidados básicos, atenção e carinho, eles conversam, brincam e interagem de forma espontânea a qual fortalece dia a dia.

Para sabermos a opinião dos próprios residentes em relação ao atendimento oferecido pelas cuidadoras e enfermeira do Lar, sentamos conversar com alguns deles trazendo em anexo um pen drive com os vídeos feitos pensando em trazer um pouco mais a rotina dos residentes e o que eles acham que os cuidados dos profissionais mudaram para sua saúde mental e física.

Soledade-RS, 25 de setembro de 2024.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente

Digitalizado com CamScanner

Lar Mãe Cúria
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 TÉCNICO

Dentre todos os idosos residentes possuímos diversas comorbidades pré-existentes, entre elas destacamos a diabetes mellitus II que se caracteriza pela alta quantidade de açúcar no sangue. Após realização de exames laboratoriais e observar um resultado negativo, foi preciso implantar medidas preventivas juntamente com os cuidados em relação á quantidade de alimentos ingeridos durante o dia, onde as cuidadoras fazem esse controle. Sendo a função delas, servir os pratos e distribuir para os residentes, e até mesmo auxiliar na alimentação daqueles que não conseguem.

Durante os turnos são realizados os controles de glicose ao longo do dia com o aparelho de glicose. Temos 1 (um) paciente insulino dependente, ou seja, que faz uso de insulina para controle de glicose, a insulina utilizada é a NPH de longa duração sendo realizado tanto pela enfermeira como pelas cuidadoras. Visamos monitorar os pacientes diabéticos, sendo possível ajuste da dieta de cada conforme a necessidade, evitando riscos para a saúde dos idosos. O índice de idosos diabéticos no lar hoje é baixo, pois de 50 idosos 6 são diabéticos.

Com o trabalho realizado com as cuidadoras e a enfermeira na busca para controlarmos as doenças pré-existentes conseguimos ver uma mudança significante em relação a números, diminuímos medidas de idosos que estavam acima do peso ideal, controlamos os níveis glicêmicos, sendo ofertada uma dieta equilibrada e saudável, juntamente com o rigoroso controle de exames laboratoriais realizados a cada 6 meses. Trazendo melhores resultados nos exames percebemos que estamos seguindo nosso objetivo, pois os residentes estão tendo suas necessidades supridas pela equipe proporcionando uma melhor qualidade de vida buscando sempre a melhora constante.

Os demais idosos fazem o acompanhamento na intenção de detectarmos no início algumas comorbidades e assim tratarmos o mais rápido possível, controlando a doença, pois devido á idade, algumas comorbidades podem ser fatais para os idosos. Promovendo um olhar mais abrangente e atencioso aos nossos residentes para melhorar a qualidade da saúde e bem estar de todos que habitam neste lar.

Digitalizado com CamScanner

Lar Mãe Cúria
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

Algumas fotos para salientar os cuidados diários da responsável técnica foram anexadas, cuidados estes feitos com o maior carinho, pensando na saúde e bem estar dos residentes principalmente para aqueles que precisam de atenção redobrada.

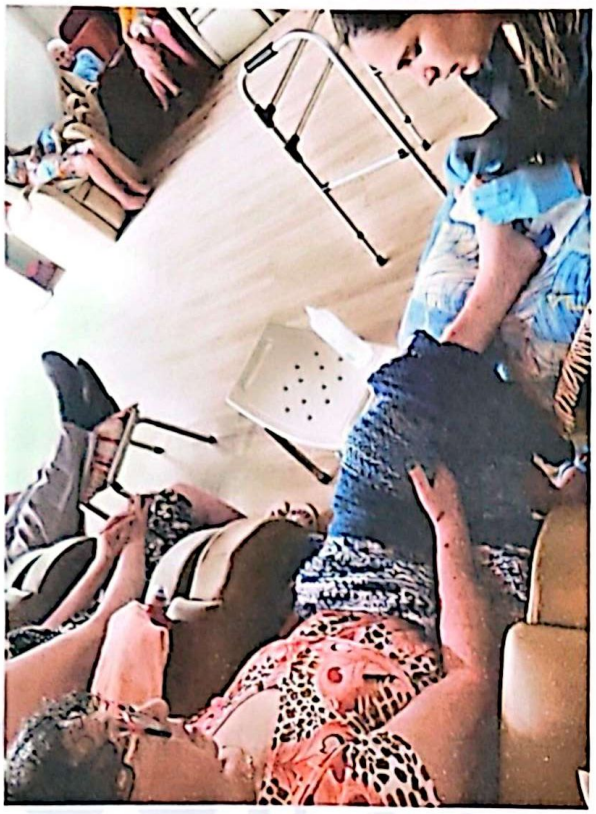


Aspiração de uma residente que esta sendo monitorada na enfermaria do Lar devido ao seu estado de saúde.



Digitalizado com CamScanner

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



Realização de curativos, cuidados realizados diariamente tanto pela enfermeira quando pelas cuidadoras.

Soledade-RS, 25 de setembro de 2024.

Nicole Loeblein
Enfermeira RT
COREN-RS 757.960

Nicole dos Santos Loeblein
Enfermeira Responsável

Digitalizado com CamScanner

Lar Mãe Cúria
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

DECLARAÇÃO

A Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados- SOSAD, localizada na Rua Ezaú Portela Pedroso, nº 308, Bairro Botucaraí, em Soledade –RS, declara para os devidos fins e a quem possa interessar que o FGTS, o INSS e o IMPOSTO DE RENDA, esta sendo pago com recursos próprios e por alteração da legislação do E-social a Guia do INSS e do Imposto de renda só é emitida após o encerramento do mês da competência.

Soledade-RS, 25 de setembro de 2024.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente SOSAD

Digitalizado com CamScanner

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
87.739.462/0001-03	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24225.2616315-9

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000254762081**

Valor Total do Documento: **5.352,89**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	4.856,48			4.856,48
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	496,41			496,41
	Totais	**5.352,89**			**5.352,89**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/08/2024 10:33:04

85890000053 0 52890385242 1 33071624225 8 26163159380 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000053 0 52890385242 1 33071624225 8 26163159380 7

CNPJ: 87.739.462/0001-03
Número: 07.16.24225.2616315-9
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 5.352,89

Pague com o PIX

Sicredi

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 52844-7 **Impresso em** 20/08/2024 09:55:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85890000053052890385242133071624225826163159380 7
Data do Pagamento:	20/08/2024
Número do Documento:	07162422526163159
Valor Total (R$):	5.352,89
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0248 ******5352,89RR 20/08/2024 * *****_* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	95B5.BE13.973E.F220.11AC.DDFF.85A4.50B6

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 01/2006

* 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.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
87.739.462	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124072519800868-4	87739462 07/2024 MENSAL	20/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.602,18

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	23	4.602,18	0,00	0,00	0,00	4.602,18
Total Geral:		**4.602,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.602,18**

Data de geração da Guia: 25/07/2024 às 17:29:13 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3e70ffe87d6f4c5d8f06d42d5e6c23bb5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6006Brasilia62070503***63049634

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3e70ffe87d6f4c5d8f06d42d5e6c23bb

Comprovante de Pagamento PIX

Valor: R$ 4.602,18

Realizado em: 20/08/2024 - 09:55:05

Solicitante: CLARICE DIEDRICH DA COSTA LOUR

Cooperativa e conta origem: 0247/52844-7

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

Nome do pagador: Sociedade Soledadense De Amparo Aos Desabrigados

CNPJ do pagador: 87.739.462/0001-03

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ do devedor: 87.739.462/0001-03

ID da transação: E87900601202408201248l9aE4mxnOgu

Dados gerais:

Identificador: 5c5dda0fdc6c4748b6e18baa7294752d

Valor original: R$ 4.602,18

Vencimento: 20/08/2024

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4082.0124.819a.E4mx.nOgu

Número de Controle: 11145000701

Emitido em: 20/08/2024 - 09:58:52

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
87.739.462/0001-03	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2024	19/09/2024	07.16.24255.1681988-9

Pagar este documento até: **19/09/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000263327039**

Valor Total do Documento: **5.485,33**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	4.988,61			4.988,61
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	496,72			496,72
	Totais	**5.485,33**			**5.485,33**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 11/09/2024 15:19:26

85840000054 0 85330385242 0 63071624255 9 16819889605 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000054 0 | 85330385242 0 | 63071624255 9 | 16819889605 6

CNPJ:	87.739.462/0001-03
Número:	07.16.24255.1681988-9
Pagar até:	19/09/2024
Valor:	5.485,33

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento PIX

Valor: R$ 5.485,33

Realizado em: 19/09/2024 - 08:48:30

Solicitante: CLARICE DIEDRICH DA COSTA LOUR

Cooperativa e conta origem: 0247/52844-7

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

gência e conta do destinatário: 1607 / 333666-2

Nome do pagador: Sociedade Soledadense De Amparo Aos Desabrigados

CNPJ do pagador: 87.739.462/0001-03

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ do devedor: 87.739.462/0001-03

ID da transação: E87900601202409191118 48AEbaRphCN

Dados gerais:

Identificador: 07162425516819889043412153

Valor original: R$ 5.485,33

Vencimento: 19/09/2024

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4091.9111.848A.EbaR.phCN

Número de Controle: 11253096265

Emitido em: 19/09/2024 - 16:53:19

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
87.739.462	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091828623100-8	87739462 09/2024 MENSAL	18/10/2024 as 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.463,08

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
/2024	22	4.463,08	0,00	0,00	0,00	4.463,08
Total Geral:		**4.463,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.463,08**

Data de geração da Guia: 18/09/2024 às 10:18:19 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/70918c6e80b34c1492a3106845e00136520400005303986540278R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043763

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/70918c6e80b34c1492a3106845e00136

Comprovante de Pagamento PIX

Valor: R$ 4.463,08

Realizado em: 19/09/2024 - 08:48:30

Solicitante: CLARICE DIEDRICH DA COSTA LOUR

Cooperativa e conta origem: 0247/52844-7

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

gência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

Nome do pagador: Sociedade Soledadense De Amparo Aos Desabrigados

CNPJ do pagador: 87.739.462/0001-03

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ do devedor: 87.739.462/0001-03

ID da transação: E87900601202409191119 36nlQbLly8r

Dados gerais:

Identificador: c1cadd5dbfe5479d8e18c77cc8ab3ddd

Valor original: R$ 4.463,08

Vencimento: 18/10/2024

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4091.9111.936n.lQbL.ly8r

Número de Controle: 11253098091

Emitido em: 19/09/2024 - 16:52:55

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19