



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 041/2024

Soledade, 28 de novembro 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.



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*

<i>NOME</i>	<i>CPF</i>
<i>Ivonete Dartora</i>	<i>599.460.910-20</i>
<i>Iria da Silva Blein Ferreira</i>	<i>647.154.500-20</i>
<i>Jenaina Aparecida Pelenze</i>	<i>019.325.770-09</i>
<i>Jessica da Silva dos Santos</i>	<i>040.665.950-81</i>
<i>Nicole dos Santos Loeblein</i>	<i>034.827.880-22</i>
<i>Oraide Borges da Silva</i>	<i>699.325.730-00</i>
<i>Regina Alves Garcia</i>	<i>032.098.270-01</i>
<i>Silmara Portalupi Guerini</i>	<i>022.409.860-85</i>
<i>Vanilda Pereira dos Santos</i>	<i>000.670.190-64</i>

Soledade, 28 de novembro de 2024.

Sérgio Antonio Pilatti
Presidente da Sosad.



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: Botucará 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: 4º 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, 28 de novembro de 2024.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD



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:	26/09/2024	A	28/11/2024

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	profissionais	100%	88%	R\$ 39.763,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 39.763,10
5.7. TOTAIS						R\$ 39.763,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 39.763,10

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 28 DE NOVEMBRO DE 2024.

SÉRGIO ANTÔNIO PILATTI
PRESIDENTE DA SOSAD

JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade



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:	26/09/2024	A	28/11/2024																	
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 TRANSFERÊNCIA	5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA	5.6. N.º DO CNPJ/ CPF	5.7. DATA DE PAGAMENTO	5.8. VLR. PAGO NF	5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO										
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479117654	21/10/2024	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS	040.665.950-81	21/10/2024	R\$ 2.508,92	R\$ 227,14												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479100997	21/10/2024	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	21/10/2024	R\$ 2.081,81	R\$ 182,61												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479110504	21/10/2024	ORAIDE BORGES DA SILVA	699.325.730-00	21/10/2024	R\$ 3.112,56	R\$ 374,04												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479103104	21/10/2024	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	21/10/2024	R\$ 2.529,83	R\$ 229,99												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479111820	21/10/2024	REGINA ALVES GARCIA	032.098.270-01	21/10/2024	R\$ 1.995,92	R\$ 174,12												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479114802	21/10/2024	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	000.670.190-64	21/10/2024	R\$ 1.363,76	R\$ 174,12												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479109307	21/10/2024	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	034.827.880-22	21/10/2024	R\$ 4.292,83	R\$ 938,50												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2479113053	21/10/2024	SILMARA PORTALUPI GUERINI	022.409.860-85	21/10/2024	R\$ 1.995,92	R\$ 174,12												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515708756	19/11/2024	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	647.154.500-20	19/11/2024	R\$ 2.304,19	R\$ 204,61												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515715011	19/11/2024	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	034.827.880-22	19/11/2024	R\$ 4.292,83	R\$ 938,50												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515719944	19/11/2024	REGINA ALVES GARCIA	032.098.270-01	19/11/2024	R\$ 1.995,92	R\$ 174,12												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515710197	19/11/2024	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	19/11/2024	R\$ 2.081,81	R\$ 182,61												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515722190	19/11/2024	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	000.670.190-64	19/11/2024	R\$ 1.000,14	R\$ 174,12												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515721600	19/11/2024	SILMARA PORTALUPI GUERINI	022.409.860-85	19/11/2024	R\$ 2.552,02	R\$ 233,02												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515712302	19/11/2024	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS	040.665.950-81	19/11/2024	R\$ 2.542,08	R\$ 231,66												
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PAGTº	2515716540	19/11/2024	ORAIDE BORGES DA SILVA	699.325.730-00	19/11/2024	R\$ 3.112,56	R\$ 374,04												
								5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	R\$ 39.763,10											

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 28 DE NOVEMBRO DE 2024.

SÉRGIO ANTÔNIO PILATTI
PRESIDENTE DA SOSAD

JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 06095800



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

ANEXO II

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbelini

Prefeita Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Departamento de Planejamento

ANEXO III

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

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marrilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

X



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Departamento de Planejamento
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:

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:	26/09/2024	A	28/11/2024		
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:		2.3. VALOR (R\$)	
2.2. DISCRIMINAÇÃO:			
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, 28 DE NOVEMBRO DE 2024.


SÉRGIO ANTÔNIO PILATTI
PRESIDENTE DA SOSAD


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.

6. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade



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: 26/09/2024 A 28/11/2024

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 Conveniente ou dos Executores conforme relacionado:

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

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 28 DE NOVEMBRO DE 2024.


Sérgio Antonio Pillatti
Presidente da SOSAD


JONATAS TURELA BORGES
N.º do CRC 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: 43247-7 Impresso em 21/11/2024 14:43:36

Extrato

Dados referentes ao período 01/10/2024 a 21/11/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
10/10/2024	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	367634	19.881,55	19.881,55
21/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 04066595081 JÉSSICA DA SILVA	CX759096	-2.508,92	17.372,63
21/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 59946091020 IVONETE DARTORA	SI00244	-2.081,81	15.290,82
21/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 69932573000 ORAIDE BORGES DA	SI00255	-3.112,56	12.178,26
21/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 01932577009 JENAINA APARECID	SI00251	-2.529,83	9.648,43
21/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 03209827001 REGINA ALVES GAR	CX759112	-1.995,92	7.652,51
21/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 00067019064 VANILDA PEREIRA	SI00242	-1.363,76	6.288,75
21/10/2024	DEB TRANSF CC/PP 03482788022 NICOLE DOS SANTOS L	SI00243	-4.292,83	1.995,92
21/10/2024	ESTORNO TARIFA	ESTORNO	4,00	1.999,92
21/10/2024	DEBITO TED/IB 02240986085 SILMARA PORTALUPI GUER	I00357	-1.995,92	4,00
21/10/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	2,00
08/11/2024	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	378029	19.881,55	19.883,55
19/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 64715450020 IRIA DA SILVA BL	SI00501	-2.304,19	17.579,36
19/11/2024	DEB TRANSF CC/PP 03482788022 NICOLE DOS SANTOS L	SI00496	-4.292,83	13.286,53
19/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 03209827001 REGINA ALVES GAR	CX769619	-1.995,92	11.290,61
19/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 59946091020 IVONETE DARTORA	SI00512	-2.081,81	9.208,80
19/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 00067019064 VANILDA PEREIRA	SI00505	-1.000,14	8.208,66
19/11/2024	DEBITO TED/IB 02240986085 SILMARA PORTALUPI GUER	I00072	-2.552,02	5.656,64
19/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 04066595081 JÉSSICA DA SILVA	CX769667	-2.542,08	3.114,56
19/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 69932573000 ORAIDE BORGES DA	SI00532	-3.112,56	2,00
19/11/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 21/11/2024

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 %

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 2024

Código: 33 Nome do Funcionário: JESSICA DA SILVA DOS SANTOS CUIDADORA DE IDOSOS
 CBO: 516210 Departamento: 1 Filial: 1
 Admissão: 12/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	336,34		
20	GRATIFICACOES	165,00	165,00		
998	I.N.S.S.	8,30		227,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.736,06	227,14	
			Valor Líquido →	2.508,92	
Salário Base:	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
1.887,64	2.736,06	2.736,06	218,88	2.171,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica Santos
 Assinatura do Funcionário

21/10/2024

Data

[Handwritten mark]

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2479117654
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 35153-6
Favorecido: JÉSSICA DA SILVA DOS SANTOS
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 21/10/2024
Transferência:
Hora da 08:02:57
Transferência:
Valor Transferido 2.508,92
(R\$):
Motivo da pgto salario outubro 2024
Transferência:
Autenticação C1B5.9F98.3730.8DF5.C061.1329.870C.43AE
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 2024

Código	Nome do Funcionário	CEU	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	1.887,64		
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	
SJCREDI 748 conta: 36670-6			Valor Líquido →	2.081,81	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

21/10/24
Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 21/10/2024 10:06:11

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2479100997
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 36670-6
Favorecido: IVONETE DARTORA
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 21/10/2024
Transferência:
Hora da 08:02:57
Transferência:
Valor Transferido 2.081,81
(R\$):
Motivo da pgto salario outubro 2024
Transferência:
Autenticação 3B3C.B1B5.544C.E97A.9A9F.01A0.9E02.4367
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 2024


Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	2.786,26		
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	
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos	
			3.486,60	374,04	
SICREDI 748 conta: 64039-5			Valor Líquido →	3.112,56	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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
 21/10/24



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 21/10/2024 10:06:15

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2479110504
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 64039-5
Favorecido: ORAIDE BORGES DA SILVA
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 21/10/2024
Transferência:
Hora da 08:02:57
Transferência:
Valor Transferido 3.112,56
(R\$):
Motivo da pgto salario outubro 2024
Transferência:
Autenticação 3BF6.77CC.0038.3DA6.1E74.45CB.6C8B.018E
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 2024

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	64,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	336,34		
998	I.N.S.S.	8,33		229,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.759,82	229,99	
SICREDI 748 conta: 65465-5			Valor Líquido →	2.529,83	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.759,82	2.759,82	220,78	2.190,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 JENAINA APARECIDA PELENZE
 Assinatura do Funcionário
 21 de 09
 Data

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 21/10/2024 10:06:13

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2479103104
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 65465-5
Favorecido: JENAINA APARECIDA PELENZE
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 21/10/2024
Transferência:
Hora da 08:02:57
Transferência:
Valor Transferido 2.529,83
(R\$):
Motivo da pgto salario outubro 2024
Transferência:
Autenticação E8CD.FA4E.1E07.19D6.4724.F5BD.783B.8D11
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 2024

Código: 23 Nome do Funcionário: REGINA ALVES GARCIA
CBO: 516210 Departamento: 1 Filial: 1
Admissão: 13/04/2023
CUIDADORA DE IDOSOS

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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

27/10/24
Data

Data

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2479111820
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 84807-7
Favorecido: REGINA ALVES GARCIA
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 21/10/2024
Transferência:
Hora da 08:02:58
Transferência:
Valor Transferido 1.995,92
(R\$):
Motivo da pgto salario outubro 2024
Transferência:
Autenticação 234E.CF72.DD05.7EF3.D321.B83F.E636.90B9
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 ACS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2024

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

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	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	632,16		632,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,04	806,28	
SICREDI 748 conta: 79234-9			Valor Líquido →	1.363,76	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.TG de Mês	Base Calc. 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.

Vanilda P. Santos
Assinatura do Funcionário

21/10/24

DWH

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 21/10/2024 10:06:19

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2479114802
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 79234-9
Favorecido: VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 21/10/2024
Transferência:
Hora da 08:02:57
Transferência:
Valor Transferido 1.363,76
(R\$):
Motivo da pgto salario outubro 2024
Transferência:
Autenticação 7503.9284.3E0A.4572.0EBE.0AF7.B1B6.6D4B
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



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	3.476,53		
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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

22.10.24
 Data

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 21/10/2024 10:06:14

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2479109307
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 83221-9
Favorecido: NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 21/10/2024
Transferência:
Hora da 08:02:57
Transferência:
Valor Transferido 4.292,83
(R\$):
Motivo da pgto salario outubro 2024
Transferência:
Autenticação E774.FD95.4016.125E.FB42.E28D.DB25.C8BF
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 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	
SICOOB 756 conta: 117814-8			Valor Líquido →	1.995,92	
Agência: 3039 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 folheto.

Silmara Portalupi Guerini
Assinatura do Funcionário

HC 01/24
Data

[Handwritten mark]

Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 21/10/2024 10:06:18

TED Outra Titularidade

Solicitante: SERGIO
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 43247-7
Número de Controle: 2479113053
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: 21/10/2024
Hora Transferência: 09:45:34
Valor a Transferir (R\$): 1.995,92
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: pgto salario outubro 2024
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 8B38.FC99.5C63.31D4.F2F6.9D6A.634C.BBA7

* 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 às pessoas com deficiência auditiva 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 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 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		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
998	I.N.S.S.	8,16		204,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.508,80	204,61	
SICREDI 748 conta: 64993-7 Agência: 247 - 0			Valor Líquido →	2.304,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.508,80	2.508,80	200,70	1.944,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19.11.2024

Íria da Silva Blein Ferreira
 Assinatura do Funcionário

Data

[Handwritten signature]



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:27

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2515708756
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 64993-7
Favorecido: IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 19/11/2024
Transferência:
Hora da 09:33:55
Transferência:
Valor Transferido 2.304,19
(R\$):
Motivo da pgto salario novembro 24
Transferência:
Autenticação 1770.CFAE.FAA6.A045.6C2D.4D06.60F5.9F13
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
Novembro de 2024

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	3.476,53		
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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

19/11/24

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:31

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2515715011
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 83221-9
Favorecido: NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 19/11/2024
Transferência:
Hora da 09:33:54
Transferência:
Valor Transferido 4.292,83
(R\$):
Motivo da pgto salario novembro 24
Transferência:
Autenticação B741.2116.FA58.F792.D24B.1971.BC0D.22F1
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 Novembro 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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 03 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Regina Alves Garcia
Assinatura do Funcionário

19.11.2024
Data

[Handwritten mark]



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:34

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 43247-7
Número de Controle: 2515719944
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 84807-7
Favorecido: REGINA ALVES GARCIA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 19/11/2024
Hora da Transferência: 09:33:55
Valor Transferido (R\$): 1.995,92
Motivo da Transferência: pgto salario novembro 24
Autenticação Eletrônica: 3205.04A2.24D3.2256.82F9.1FE5.2E28.DA01

* 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 2024

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
6	IVONETE DARTORA CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1
			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	
SICREDI 748 conta: 36670-6			Valor Líquido →	2.081,81	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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.

IVONETE DARTORA

Assinatura do Funcionário

19/11/2024

Data

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

[Handwritten mark]



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:28

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2515710197
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 36670-6
Favorecido: IVONETE DARTORA
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 19/11/2024
Transferência:
Hora da 09:33:55
Transferência:
Valor Transferido 2.081,81
(R\$):
Motivo da pgto salario novembro 24
Transferência:
Autenticação A5F3.7145.E7DA.C282.6027.22E8.EFC8.5646
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
Novembro de 2024

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

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	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	995,78		995,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,04	1.169,90	
SICREDI 748 conta: 79234-9			Valor Líquido →	1.000,14	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

Vanilda Pereira dos Santos
Assinatura do Funcionário

19.11.24

Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:36

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de Controle: 2515722190
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 79234-9
Favorecido: VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 19/11/2024
Hora da Transferência: 09:33:54
Valor Transferido (R\$): 1.000,14
Motivo da Transferência: pgto salario novembro 24
Autenticação Eletrônica: A97C.2949.D124.34BF.B2C3.C5E2.0C02.D05B

* 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 2024

Código: 20 Nome do Funcionário: SILMARA PORTALUPI GUERINI
 CUIDADORA DE IDOSOS
 CBO: 516210 Departamento: 1 Faltas: 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		
20	GRATIFICACOES	615,00	615,00		
998	I.N.S.S.	8,37		233,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.785,04	233,02	
SICOOB 756 conta: 117814-8			Valor Líquido →	2.552,02	
Agência: 3039 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.785,04	2.785,04	222,80	2.220,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silmara Portalupi Guerini
 Assinatura do Funcionário

10.11.24
 Data

RP



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:35

TED Outra Titularidade

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2515721600
Controle:
Instituição: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência: 3039
Tipo de Conta Conta Corrente
Destino:
Conta Destino: 1178148
Favorecido: SILMARA PORTALUPI GUERINI
CPF/CNPJ: 022.409.860-85
Data Transferência: 19/11/2024
Hora Transferência: 09:33:56
Valor a Transferir 2.552,02
(R\$):
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo pgto salario novembro 24
Transferência:
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação 9278.75DD.BA5D.04B8.52A1.E365.267B.98F7
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 às pessoas com deficiência auditiva 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 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
33	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	12/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.887,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	336,34		
20	GRATIFICACOES	165,00	165,00		
998	I.N.S.S.	8,35		231,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.773,74	231,66	
			Valor Líquido →	2.542,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.887,64	2.773,74	2.773,74	221,89	2.208,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica Santos
Assinatura do Funcionário

19/11/2024

Data

[Handwritten mark]



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:30

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2515712302
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 35153-6
Favorecido: JÉSSICA DA SILVA DOS SANTOS
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 19/11/2024
Transferência:
Hora da 09:33:57
Transferência:
Valor Transferido 2.542,08
(R\$):
Motivo da pgto salario novembro 24
Transferência:
Autenticação A562.AE59.2DF8.DD3B.7BB7.443C.D6A5.D6CC
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 Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	2.786,26	
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

SICREDI 748 conta: 64039-5		Agência: 247 - 0	Total de Vencimentos 3.486,60	Total de Descontos 374,04
			Valor Líquido →	3.112,56

Satário Base	Sat. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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
 19/11/24
 Oraide B. Silva
 Data



Associado: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:32

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de Controle: 2515716540
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 64039-5
Favorecido: ORAIDE BORGES DA SILVA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 19/11/2024
Hora da Transferência: 09:33:57
Valor Transferido (R\$): 3.112,56
Motivo da Transferência: pgto salario novembro 24
Autenticação Eletrônica: 8866.B8B0.2EB6.AE8D.002D.6ABB.3DD4.9526

- * 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:** 43247-7 **Impresso em** 19/11/2024 10:27:32

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: SERGIO
Cooperativa 0247
Origem:
Conta Origem: 43247-7
Número de 2515716540
Controle:
Cooperativa 247
Destino:
Conta Destino: 64039-5
Favorecido: ORAIDE BORGES DA SILVA
Origem dos Conta Corrente
Recursos:
Data da 19/11/2024
Transferência:
Hora da 09:33:57
Transferência:
Valor Transferido 3.112,56
(R\$):
Motivo da pgto salario novembro 24
Transferência:
Autenticação 8866.B8B0.2EB6.AE8D.002D.6ABB.3DD4.9526
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 - 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.

A Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados, relata atividades desenvolvidas entre outubro e novembro de 2024, conforme Termo de Fomento firmado junto a Prefeitura Municipal de Soledade onde foram notáveis a motivação dos 50 idosos residentes em participar das atividades cotidianas com mais animo principalmente com o olhar carinhoso dos profissionais cuidadores e da enfermeira responsável que exercem suas funções com excelência.

Os cuidados aos idosos residentes são desenvolvidos com os profissionais cuidadores e a enfermeira responsável trabalhando em equipe visando o olhar carinhoso e atencioso para com o idoso, a comunicação entre os envolvidos são de extrema importância.

O relacionamento harmoniosa ou não, entre os colaboradores, afeta diretamente os residente, então questionamos algumas cuidadoras para saber a opinião delas em questão de convivência entre profissionais e entre idosos, a cuidadora Silmara destaca que "somos uma grande família, os funcionários trabalhando em prol do bem estar dos idosos, e procuramos nos relacionar bem entre os colegas de trabalho para entregar ao residente um cuidado especial"

A relação entre idosos e profissionais é algo que fortalece todos os dias, pois os cuidados são diferenciados colocando o bem-estar dos idosos em primeiro lugar, a qualidade de vida dos 50 residentes é a prioridade dos profissionais que exercem as suas funções agregando uma função a outra, o olhar a necessidade do próximo da cuidadora ao conhecimento técnico da enfermeira, onde pensam juntos em prestar um atendimento humanizado e especializado visando agregar na vida de cada um dos idosos que residem no Lar Mãe Cúria.

Registros fotográficos feitos das atividades rotineiras:





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



Soledade-RS, 28 de novembro de 2024.

Sérgio Antonio Pilatti
Presidente



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

Os idosos residentes do Lar Mãe Cúria são pessoas que devido á idade avançada ou sequelas de outras doenças, possuem bastante comorbidades pré-existentes, e a grande maioria tem Hipertensão (é uma doença crônica que se caracteriza por níveis elevados de pressão sanguínea nas artérias) e Diabetes (é uma doença crônica que ocorre quando o organismo não produz ou absorve insulina de forma adequada).

Observando a necessidade de tomar atitudes que iriam auxiliar no controle da situação, pedimos a atenção da nutricionista para nos ajudar a entender onde precisávamos redobrar os cuidados da equipe de profissionais, tomando as seguintes medidas:

- Diminuímos as porções e quantidades de comida;
- Controlamos diariamente a pressão arterial;
- Aprimoramos o cronograma de exercício físico para manter os idosos cada vez mais ativos;
- Desenvolvemos um cronograma de lazer para gerenciar a saúde mental e diminuir o estresse;
- Gerenciamos estritamente os medicamentos de cada um e sua necessidade.

Após a realização de exames laboratoriais, podemos perceber uma melhora dos resultados com o apoio dos cuidadores, para realizar o que foi planejado e mostrando para os mesmos a importância de cada profissional na ampliação da qualidade de vida e no bem estar de cada idoso.

Entre os cuidados dos cuidadores que influenciam na saúde dos residentes esta a prevenção de escaras, onde os idosos são trocados de posição e auxiliados na sua locomoção para que não fiquem monótonos por muito tempo, ajudam a prática da higienização dos residentes influenciando na prevenção de infecção urinaria com as trocas das fraldas, a limpeza correta e o incentivo a tomar água no decorrer do dia, diminuindo a retenção de liquido, tendo o cuidado de erguer as pernas dos idosos, gerenciando os medicamentos simples e auxiliando na monitoração de sinais vitais como



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

pressão arterial, saturação de oxigênio no sangue, temperatura corporal e frequência cardíaca.

O trabalho é feito em equipe, proporcionando um envelhecer mais leve aos 50 idosos residentes no lar, combatendo doenças pré-existentes mantendo êxito no controle de novas comorbidades para que os idosos tenham um envelhecer de forma leve e digna, com um atendimento humanizado de uma equipe de profissionais qualificados e aptos para cuidar, dar amor, carinho e atenção a estas pessoas que possuem bastante fragilidade, garantindo a eles um ambiente acolhedor e seguro, atendimento integral, com comunicação entre os profissionais assegurando a continuidade e estabilidade dos serviços prestados.

Em anexo algumas anotações que os cuidadores e a enfermeira deixam para que todos os envolvidos saibam da situação de saúde dos idosos.

Soledade-RS, 28 de novembro de 2024.

Nicole Loeblein
Enfermeira RT
COREN-RS 757.960

Nicole dos Santos Loeblein
Enfermeira Responsável

16/10/24

Noemia = PA 137/76 às 7:10 se queixando de tontura.

Carol = HGT = 100

Joaquim = 3 comp. bromoprida + paracetamol 750mg
vômito

Blara = adm 3 SF 0,9% 250ml + Sane. complexo B. 30:30
AUP MSO Nº 22.

Clara = PA = 100/70 Te: 36.4 (13:10 h)
PA = 120/70 17:00 h

JGms = PA = 130/80

Ruth = PA = 140/70

Morlene = Refere dor cabeça sim, Paracetamol

-11-

16/10/24 Noite

HGT { Carol = 285
Fauina = 536 - umueina OK
binda = 105 - umueina OK
Teti = 137

- 19h Carol = agitada, adm neuleptil 10 gotas
- 20h Noemia = tom suca, irritação garganta. loratadina XPE 10ml
- 20:30h Leonida = dor de cabeça, paracetamol 1cp
- 21:40h Joaquim = vômito, bromoprida 1cp

17/10/2024

Luiza de Jesus: Bastante sangramento (ânus) passou a noite bem sem dor na região. 05:50HR

Joaquim: Passou a noite bem sem vômitos.

— Umas todas bem! —

04 / 11 / 24

7

Noite

HGT - Carol 209

- Paulina 282 insulina OK

- Lúcia 286 insulina OK

19:45 Mire: queixa de dor na palma esquerda, parte posterior da cabeça irradiando para nuca esquerda. (cólica?) mexicana 1cp agora

20:00 Ruth: sondenta HGT 167, PA 90/52

22:00 Ruth: PA 120/70 (mão da esquerda)

leci: dor de barriga: buscopam

05 / 11 / 24 =

HGT = Paulina = 192

Jejum

Cinda = 221

Joaquim = HGT = 201

PA = 100 / 70

Adm. SF 0,9%. 25ml + buscopam comlostio + brometida

08:30 Avl MSD nº 22

FC 304 SAT 95% PA 130/70 T° 36,6

03:30

3 compl. Dipirona - 3 compl. Plasil 3 compl. buscopam

- 11 -

05 / 11 / 24 Noite

HGT → Carol 362

↳ Paulina 301

↳ Lúcia 313

21:10 Ruth: dor de cabeça, sondenta. PA 80/40
mão da esquerda. 1cp dipirona

21:15 Leonilda: dor de cabeça, dipirona 1cp

(Lúcia) Pedra: desconforto abdominal, estufamento, não urina há alguns dias. Óleo mineral 10ml.



13/11/24 NOITE

Barcel \Rightarrow HGT: 207

Paulina \Rightarrow HGT: 145

Olinda \Rightarrow HGT: 256

Ruth \Rightarrow PA: 90/60

Beiz Angelo \Rightarrow PA: 140/90

14/11/24

Paulina: dor de cabeça adm 1 paracetamol (quase que está dormindo)

PA: 152/71

T: 36.6

às 05:39 HR

SAT: 86%. P: 81

Fernando: diarreia, dor no estômago adm 1 cp imoxic e 1 cp buscopan 06:43 HR

14/11/24 -

Paulina tremor fino, náusea, HGT = 39 (07:39h)

Adi, água com açúcar - HGT = 79 (09:40h)

Olinda HGT = 128.

HGT =

PAULINA = TREMENDO MUITO HGT = 92 (11:10)

HGT = 179 (15:03h)

CENI = DOR CABEÇA \Rightarrow DIFERONA (15:35)

PEDROSA: DIFERONA (15:40)

PAULINA = HGT = 274 (17:00)

14/11/24 Noite

20h Barcel \Rightarrow HGT: 163

20h Paulina \Rightarrow HGT: 191

21h Olinda \Rightarrow HGT: 190

21h M^o Ruth \Rightarrow PA: 100/60

20:30 Marlene \Rightarrow dor corpo - diferona 1 cp

21h Olinda \Rightarrow dor cabeça diferona 1 cp

tilibra

21/11/24 -

Uins = PA = 130/70

HGT = Paulina = 162

Cinda = 188

Etelvina, Refere dor corpo, Adi, Paracetamol

21/11/24 Noite

- Carol HGT 222, imerec 1cp às 21h - diarreia

- Paulina HGT 165

- Cinda HGT 125

- Normia: carneida brado 1cp (está sem o sistema desde ontem)

22/11/24 madrugada.

Etelvina: (Ami idade) PA: 213/103 1cp de Atenina 03:40HR

1cp de paracetamol para dor no ombro.

PA: 155/65 06:15HR

22/11/24 -

Clara, Refere dor estomago Adi, Buscepon, 8:20hs

ETEIVINA = 130/60 P = 74 (08:30)

PAULINA = HGT = 282

CINDA = HGT = 202 > (08:00)

Margarida = HGT = 170 (08:45)

PA = 150/90

cenii consultou esta com aftos bucais.

Doutora orientou colocar nistatina 3x dia...

mais Nimesulida 2x dia.



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, 28 de novembro de 2024.



Sérgio Antônio Pilatti
Presidente SOSAD

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

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124111938563857-5	Tag 87739462 11/2024 MENSAL	Pagar este documento até 20/12/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher 4.935,97
-------------	-------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	23	4.935,97	0,00	0,00	0,00	4.935,97
Total Geral:		4.935,97	0,00	0,00	0,00	4.935,97

Data de geração da Guia: 19/11/2024 às 08:05:28 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/938b9cfc8ed244028b2360d5b5d760475204000053039865802BR5923CA1XA ECONOMICA FEDERAL60088ras11e62070503***63049E15

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/938b9cfc8ed244028b2360d5b5d76047



Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 4.935,97

Realizado em: 19/11/2024 - 11:16:04

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 / 9999000537000360305-5

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: E8790060120241119140756Agvuw0dOF

Dados gerais:

Identificador: c5a092f37e924f69bd6cec4fa86e4464

Valor original: R\$ 4.935,97

Vencimento: 20/12/2024

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4111.9140.756A.gvuw.0dOF

Número de Controle: 11519766660

Emitido em: 19/11/2024 - 11:20:16

* 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

CNPJ 87.739.462/0001-03	Razão Social SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24313.2897356-0	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000279093332			Valor Total do Documento 5.283,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	4.801,50			4.801,50
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	482,08			482,08
Totais		5.283,58			5.283,58

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 08/11/2024 16:48:37

85830000052 1 83580385243 0 24071624313 1 28973560084 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000052 1 83580385243 0 24071624313 1 28973560084 2



CNPJ: 87.739.462/0001-03
Número: 07.16.24313.2897356-0
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 5.283,58

Pague com o PIX



Valor: R\$ 5.283,58

Realizado em: 19/11/2024 - 11:16:05

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: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

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: E87900601202411191407197TMoweWRr

Dados gerais:

Identificador: 07162431328973560040521002

Valor original: R\$ 5.283,58

Vencimento: 19/11/2024

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4111.9140.7197.TMow.eWRr

Número de Controle: 11519763336

Emitido em: 19/11/2024 - 11:19:58

* 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

