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 19/2025

Soledade, 26 de maio de 2025.

Ao Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias:

Ao cumprimentá-lo, encaminhamos, Prestação de Contas do primeiro bimestre referente a Minuta do Termo de Fomento 01/2025, celebrado entre Prefeitura Municipal de Soledade e Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados (SOSAD) no valor de R$ 41.671,72 (quarenta e um mil seiscentos e setenta e um reais e setenta e dois centavos) se tratando da primeira e segunda parcela, sendo encaminhada a seguinte documentação: relação de funcionários, relatório de execução do cumprimento do objeto, relatório de execução físico-financeiro, demonstrativo dos pagamentos efetuados, demonstrativo da receita e da despesa, conciliação bancária, relação de bens adquiridos ou produzidos, extratos, folhas de pagamento e comprovantes, relatório de execução do objeto, relatório técnico, Declaração de encargos, guias, comprovantes e justificativas.

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

Sérgio Antônio Pilattii
Presidente

A
Cristina dos Santos Nicolodi
Diretora do Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias
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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

1) Dados de Identificação:
Entidade: Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados
Termo de Fomento nº 01/2025 Bimestre: 1º B

Quadro Físico:

META	VALOR R$	TOTAL R$
02 MESES	20.835,86	41.671,72

2) Descrição :

Os recursos disponibilizados foram para realizar o pagamento da folha de cuidadoras e enfermeira, estes profissionais qualificados a prestar atendimento humanizado, para desenvolverem 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, 26 de maio de 2025.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PROPORCIONAR AO IDOSO UM ENVELHECER HUMANIZADO DO DA MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA.		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	27/03/2025	A	30/12/2025
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	27/03/2025	A	26/05/2025

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 CUIDADORES	MESES	100%	20%	R$ 41.671,72	R$ -	R$ -	R$ 41.671,72
	2	PAGAMENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	MESES	100%	20%	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
	3	PAGAMENTO ENFERMEIRA	MESES	100%	20%	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
	4	OFERTA DE VAGAS	VAGAS	100%	10%	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
					5.7. TOTAIS	R$ 41.671,72	R$ -	R$ -	R$ 41.671,72

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 26 de maio de 2025.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

Jonatas Turela Borges
N.º do CRC 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS**		
2. NOME DO PROJETO:	**PROPORCIONAR AO IDOSO UM ENVELHECER HUMANIZADO DO DA MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA**		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**27/03/2025**	**A**	**30/12/2025**
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**27/03/2025**	**A**	**26/05/2025**

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

5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. NOTA FISCAL	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	5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/04/2025	42201	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	[redacted]	22/04/2025	R$ 2.287,77	R$ 199,12
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	28/04/2025	42801	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS	[redacted]	28/04/2025	R$ 2.793,88	R$ 246,01
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	28/04/2025	42803	ORAIDE BORGES DA SILVA	[redacted]	28/04/2025	R$ 3.424,16	R$ 312,48
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	28/04/2025	42805	REGINA ALVES GARCIA	[redacted]	28/04/2025	R$ 2.106,98	R$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	28/04/2025	42806	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	[redacted]	28/04/2025	R$ 1.113,66	R$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	28/04/2025	42807	FABIULA TATIM MENDES	[redacted]	28/04/2025	R$ 2.527,43	R$ 220,18
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	29/04/2025	42901	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	[redacted]	29/04/2025	R$ 4.475,00	R$ 441,50
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	15/05/2025	51501	SILMARY PEREIRA DA SILVA	[redacted]	15/05/2025	R$ 2.106,98	R$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52001	FERNANDA SANTOS DA SILVA	[redacted]	20/05/2025	R$ 1.983,23	R$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52002	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	[redacted]	20/05/2025	R$ 1.419,23	R$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52003	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS	[redacted]	20/05/2025	R$ 2.810,33	R$ 245,79
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52004	FABIULA TATIM MENDES	[redacted]	20/05/2025	R$ 2.526,68	R$ 220,12
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52005	ORAIDE BORGES DA SILVA	[redacted]	20/05/2025	R$ 3.443,24	R$ 312,48
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52007	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	[redacted]	20/05/2025	R$ 2.668,36	R$ 232,88
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52008	IVONETE DARTORA	[redacted]	20/05/2025	R$ 2.197,38	R$ 191,17
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/05/2025	52009	REGINA ALVES GARCIA	[redacted]	20/05/2025	R$ 2.106,98	R$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	21/05/2025	52101	JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS	[redacted]	21/05/2025	R$ 1.680,43	R$ 145,72
						5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	R$ 41.671,72	R$ 3.866,77

Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:
Local e data: Soledade,26 de maio de 2025. **Sérgio Antônio Pilatti** **Presidente da SOSAD** **Jonatas Turela Borges** **N.º do CRC 06095800**

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:
Aprovado em: _____/_____/_____ **Paulo Ricardo Cattaneo** **Prefeito Municipal de Soledade**

Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS**			
2. NOME DO PROJETO:	**PROPORCIONAR AO IDOSO UM ENVELHECER HUMANIZADO DO DA MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA.**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**27/03/2025**	**A**	**30/12/2025**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**27/03/2025**	**A**	**26/05/2025**	

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
17/04/2025	ENTRADA DE RECURSOS	R$ 20.835,86	22/04/2025	IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA	R$ 2.287,77
19/05/2025	ENTRADA DE RECURSOS	R$ 20.835,86	29/04/2025	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	R$ 4.475,00
		R$ -	15/05/2025	SILMARY PEREIRA DA SILVA	R$ 2.106,98
		R$ -	20/05/2025	FERNANDA SANTOS DA SILVA	R$ 1.983,23
		R$ -	20/05/2025	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	R$ 2.532,89
		R$ -	20/05/2025	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS	R$ 5.604,21
		R$ -	20/05/2025	FABIULA TATIM MENDES	R$ 5.054,11
		R$ -	20/05/2025	ORAIDE BORGES DA SILVA	R$ 6.867,40
		R$ -	20/05/2025	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	R$ 2.668,36
		R$ -	20/05/2025	IVONETE DARTORA	R$ 2.197,38
		R$ -	20/05/2025	REGINA ALVES GRACIA	R$ 4.213,96
		R$ -	21/05/2025	JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS	R$ 1.680,43
	5.4. TOTAL DAS RECEITAS:	R$ 41.671,72		**6.4. TOTAL DAS DESPESAS:**	R$ 41.671,72

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 26 de maio de 2025.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

Jonatas Turela Borges
N.º do CRC 06095800

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

Aprovado em: _____/_____/_____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

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:					
PROPORCIONAR AO IDOSO UM ENVELHECER HUMANIZADO DO DA MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA.					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	**27/03/2025**	**A**	**30/12/2025**		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	**27/03/2025**	**A**	**26/05/2025**		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	**PARCIAL**				
1.6. CONTA CORRENTE:	**26493**	1.7. BANCO:	**001**	1.8. AGÊNCIA:	**490-1**

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$**	**41.671,72**
a) Débitos (despesas + bens)	**R$**	**41.671,72**
2.4. TOTAL (a+b-c):	**R$**	**-**

3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO		
3.1. DATA:	3.2. VALOR (R$):	
	R$	**-**
	R$	**-**
3.3. TOTAL:	**R$**	**-**

4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO		
4.1. DATA:	4.2. VALOR (R$):	
	R$	**-**
	R$	**-**
4.3. TOTAL:	**R$**	**-**

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)		
	R$	**-**

Local e data: Soledade, 26 de maio de 2025

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

Jonatas Turela Borges
N.º do CRC 06095800

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

Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS**		
2. NOME DO PROJETO:	**PROPORCIONAR AO IDOSO UM ENVELHECER HUMANIZADO DO DA MELHORIA NA QUALIDADE VIDA**		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**27/03/2025**	**A**	**30/12/2025**
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**27/03/2025**	**A**	**26/05/2025**

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

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 26 de maio de 2025.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

Jonatas Turela Borges
N.º do CRC 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

Extrato de Conta Corrente

Cliente SOC SOLE AMP DESABRIGADOS

Agência: 490-1 Conta: 26493-8

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
08/04/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
17/04/2025	14175	34131350	TED-Crédito em Conta 041 0418 87738530000110 PM SOLEDADE FD	20.835,86 (+)
22/04/2025	13105	42201	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 64715450020 IRIA DA SILVA BLE	2.287,77 (-)
28/04/2025	14175	300002	TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	4.475,00 (+)
28/04/2025	14175	500002	TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	2.106,98 (+)
28/04/2025	13105	42801	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 04066595081 JESSICA DA SILVA	2.793,88 (-)
28/04/2025	13105	42802	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0516 91942900082 SILMARY PEREIRA D	2.106,98 (-)
28/04/2025	13105	42803	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 69932573000 ORAIDE BORGES DA	3.424,16 (-)
28/04/2025	13105	42804	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03482788022 NICOLE DOS SANTOS	4.475,00 (-)
28/04/2025	13105	42805	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03209827001 REGINA ALVES GARC	2.106,98 (-)
28/04/2025	13105	42806	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 00067019064 VANILDA PEREIRA D	1.113,66 (-)
28/04/2025	13105	42807	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 02911718003 FABIULA TATIM MEN	2.527,43 (-)
29/04/2025	14175	200002	TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	2.106,98 (+)
29/04/2025	13105	42901	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03482788022 NICOLE DOS SANTOS	4.475,00 (-)
29/04/2025	13105	42902	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0516 91942900082 SILMARY PEREIRA D	2.106,98 (-)
30/04/2025			S A L D O	2.106,98 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Extrato de Conta Corrente

Cliente SOC SOLE AMP DESABRIGADOS

Agência: 490-1 Conta: 26493-8

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
29/04/2025			Saldo Anterior	2.106,98 (+)
02/05/2025	13105	50201	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 087739462000103 SOCIEDADE SOL	2.106,98 (-)
15/05/2025	54	381311899	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 87739462000103 SOCIEDADE SOLE	2.106,98 (+)
15/05/2025	490	51501	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0516 91942900082 SILMARY PEREIRA D	2.106,98 (-)
15/05/2025			S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/05/2025
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/06/2025

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

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

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
93	QUINQUENIO	2,00	198,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		201,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.489,01	201,24
SICREDI 748 conta: 64993-7 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	2.287,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.489,01	2.489,01	199,12	1.924,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 22/04/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.51
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 64.993-7

FAVORECIDO: IRIA DA SILVA BLEIN FERREIRA
CPF/CNPJ: 647.154.500-20
VALOR: R$ 2.287,77
DEBITO EM: 22/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 7.D0D.875.8A7.80F.595

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	354,00	
20	GRATIFICACOES	360,00	360,00	
998	I.N.S.S.	8,53		262,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.075,14	281,26
Valor Líquido ⇨	2.793,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	3.075,14	3.075,14	246,01	2.510,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

28/04/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.13
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 3.733.094-9

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 040.665.950-81
VALOR: R$ 2.793,88
DEBITO EM: 28/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042801
AUTENTICACAO SISBB: A.460.DFC.0DD.3AB.2BB

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

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

Mensalista Abril de 2025

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	3.132,54	
93	QUINQUENIO	3,00	469,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,27		362,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		119,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.906,02	481,86
Valor Líquido ⇨	3.424,16

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
3.132,54	3.906,02	3.906,02	312,48	3.341,22	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Oraide B. Silva

Assinatura do Funcionário

28/04/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.57
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 64.039-5

FAVORECIDO: ORAIDE BORGES DA SILVA
CPF/CNPJ: 699.325.730-00
VALOR: R$ 3.424,16
DEBITO EM: 28/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB: 0.049.F11.BEF.804.424

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

Folha Mensal
Abril de 2025

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		183,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.290,34	183,36
Valor Líquido ⇨	2.106,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.725,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Regina Alves Garcia
Assinatura do Funcionário

26/04/25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.19
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 84.807-7

FAVORECIDO: REGINA ALVES GARCIA
CPF/CNPJ: 032.098.270-01
VALOR: R$ 2.106,98
DEBITO EM: 28/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042805
AUTENTICACAO SISBB: 9.E74.D67.695.B7E.B4E

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

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		183,36
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	993,32		993,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.290,34	1.176,68
SICREDI 748 conta: 79234-9 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	1.113,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.725,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanilda P. Santos
Assinatura do Funcionário

28/04/25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.36
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 79.234-9

FAVORECIDO: VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 000.670.190-64
VALOR: R$ 1.113,66
DEBITO EM: 28/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042806
AUTENTICACAO SISBB: 4.70E.C17.214.8D0.A28

==========

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FABIULA TATIM MENDES	322205	1	1
	TECNICA ENFERMAGEM	Admissão:		12/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	2.016,13	
884	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,51	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	40:00	107,53	
998	I.N.S.S.	8,17		224,94

Total da Vencimentos	Total de Descontos
2.752,37	224,94
Valor Líquido ⇨	2.527,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.016,13	2.752,37	2.752,37	220,18	2.187,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

28/04/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.36
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.586.012-8

FAVORECIDO: FABIULA TATIM MENDES
CPF/CNPJ: 029.117.180-03
VALOR: R$ 2.527,43
DEBITO EM: 28/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042807
AUTENTICACAO SISBB: F.C10.6C1.B9D.ADB.20C

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

Folha Mensal
Abril de 2025

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	3.659,05	
238	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.252,50	1.252,50	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	10,55		582,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		461,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.518,75	1.043,75
Valor Líquido ⇨	4.475,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.659,05	5.518,75	5.518,75	441,50	4.936,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nicole Loeblein
Assinatura do Funcionário

29/04/25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.07
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 83.221-9

FAVORECIDO: NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
CPF/CNPJ: 034.827.880-22
VALOR: R$ 4.475,00
DEBITO EM: 29/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: F.D5D.C38.EE0.C25.462

==========

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03 CC: FOLHA PAGAMENTO Folha Mensal
Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	SILMARY PEREIRA DA SILVA	516210	1	1
	CUIDADORA DE IDOSOS	Admissão:		19/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		183,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.290,34	183,36
Valor Líquido ⇨	2.106,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.725,54	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silmary P. da Silva

Assinatura do Funcionário

15/05/2025

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.36
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0516-9 - SOLEDADE
CONTA: 812.501.679-0

FAVORECIDO: SILMARY PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 919.429.000-82
VALOR: R$ 2.106,98
DEBITO EM: 15/05/2025

==========

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: D.9B9.15E.067.AC1.01D

Extrato de Conta Corrente

Cliente SOC SOLE AMP DESABRIGADOS

Agência: 490-1 Conta: 26493-8

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
29/04/2025			Saldo Anterior	2.106,98 (+)
02/05/2025	13105	50201	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 087739462000103 SOCIEDADE SOL	2.106,98 (-)
15/05/2025	14175	381311899	TED-Crédito em Conta 748 0247 87739462000103 SOCIEDADE SOLE	2.106,98 (+)
15/05/2025	13105	51501	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0516 91942900082 SILMARY PEREIRA D	2.106,98 (-)
19/05/2025	14175	34252813	TED-Crédito em Conta 041 0418 87738530000110 PM SOLEDADE FD	20.835,86 (+)
20/05/2025	14175	1	TED Devolvida ! AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	1.680,43 (+)
20/05/2025	13105	52001	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 02294418077 FERNANDA SANTOS D	1.983,23 (-)
20/05/2025	13105	52002	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 00067019064 VANILDA PEREIRA D	1.419,23 (-)
20/05/2025	13105	52003	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 04066595081 JESSICA DA SILVA	2.810,33 (-)
20/05/2025	13105	52004	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 02911718003 FABIULA TATIM MEN	2.526,68 (-)
20/05/2025	13105	52005	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 69932573000 ORAIDE BORGES DA	3.443,24 (-)
20/05/2025	13105	52006	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03030181006 JESSICA DE CASSIA	1.680,43 (-)
20/05/2025	13105	52007	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 01932577009 JENAINA APARECIDA	2.668,36 (-)
20/05/2025	13105	52008	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 59946091020 IVONETE DARTORA	2.197,38 (-)
20/05/2025	13105	52009	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03209827001 REGINA ALVES GARC	2.106,98 (-)
20/05/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	1.680,43 (-)
21/05/2025	13105	52101	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03030181006 JESSICA DE CASSIA	1.680,43 (-)
21/05/2025		9903	BB Rende Fácil	1.680,43 (+)
22/05/2025			S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Invest. Resgate Autom.	0,01 (+)
Saldo	0,01 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/05/2025
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/06/2025

Aplicações Financeiras

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

Folha Mensal
Maio de 2025

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	1.986,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		183,36
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	123,75		123,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.290,34	307,11
Valor Líquido ⇨	1.983,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.683,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 30/05/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.04
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 50.788-1

FAVORECIDO: FERNANDA SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.944.180-77
VALOR: R$ 1.983,23
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 4.F1C.A2F.481.8E5.20A

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

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		183,36
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	687,75		687,75

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.290,34	871,11
SICREDI 748 conta: 79234-9 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	1.419,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.683,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanilda P. Santos
Assinatura do Funcionário

20/05/25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.51
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 79.234-9

FAVORECIDO: VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 000.670.190-64
VALOR: R$ 1.419,23
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: C.EDD.C4D.D68.9B4.C48

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

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	1.986,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	354,00	
20	GRATIFICACOES	360,00	360,00	
998	I.N.S.S.	8,53		262,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.072,42	262,09
Valor Líquido ⇨		2.810,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	3.072,42	3.072,42	245,79	2.465,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/05/25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.09
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 3.733.094-9

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 040.665.950-81
VALOR: R$ 2.810,33
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: 4.8B4.866.F5C.45B.D43

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

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

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FABIULA TATIM MENDES	322205	1	1
	TECNICA ENFERMAGEM	Admissão:		12/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	2.016,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,68	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	40:00	107,53	
998	I.N.S.S.	8,17		224,86
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.751,54	224,86
			Valor Líquido ⇨	2.526,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.016,13	2.751,54	2.751,54	220,12	2.144,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/05/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.47
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.586.012-8

FAVORECIDO: FABIULA TATIM MENDES
CPF/CNPJ: 029.117.180-03
VALOR: R$ 2.526,68
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: D.E43.0AB.229.270.06E

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

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.132,54	
93	QUINQUENIO	3,00	469,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,27		362,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.906,02	462,78
SICREDI 748 conta: 64039-5 Agência: 247 - 0	Valor Líquido ⇨	3.443,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.132,54	3.906,02	3.906,02	312,48	3.298,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/05/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.09
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 64.039-5

FAVORECIDO: ORAIDE BORGES DA SILVA
CPF/CNPJ: 699.325.730-00
VALOR: R$ 3.443,24
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: D.2EE.CC8.8E2.228.EC5

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

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

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
93	QUINQUENIO	2,00	198,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	354,00	
998	I.N.S.S.	8,34		242,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.911,09	242,73
Valor Líquido ⇨	2.668,36

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.911,09	2.911,09	232,88	2.303,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jenaina A. Pelenze
Assinatura do Funcionário

24/05/25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.48
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 65.465-5

FAVORECIDO: JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER
CPF/CNPJ: 019.325.770-09
VALOR: R$ 2.668,36
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: C.27F.D9F.48C.5DB.1C1

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

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

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	IVONETE DARTORA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1

Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
93	QUINQUENIO	1,00	99,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		192,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.389,68	192,30

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

Valor Líquido ⇨ 2.197,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.389,68	2.389,68	191,17	1.782,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/05/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.10
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 36.670-6

FAVORECIDO: IVONETE DARTORA
CPF/CNPJ: 599.460.910-20
VALOR: R$ 2.197,38
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISBB: 5.256.761.74F.C27.33A

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

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

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		183,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.290,34	183,36
Valor Líquido ⇨		2.106,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.683,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 20/05/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.30
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 84.807-7

FAVORECIDO: REGINA ALVES GARCIA
CPF/CNPJ: 032.098.270-01
VALOR: R$ 2.106,98
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052009
AUTENTICACAO SISBB: 9.250.5C3.6B1.90E.0CF

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

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS	516210	1	1
	CUIDADORA DE IDOSOS	Admissão:	03/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.416,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
20	GRATIFICACOES	121,44	121,44	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.821,60	141,17
Valor Líquido ⇨	1.680,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 23/05/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.17
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.338.463-4

FAVORECIDO: JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS
CPF/CNPJ: 030.301.810-06
VALOR: R$ 1.680,43
DEBITO EM: 21/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: 7.E43.2B4.63A.8A9.371

Declaração

A Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação solicita a vaga de internação para a idosa Eva Ferreira dos Santos, CPF 010.100.720-56, conforme prevê Termo de Fomento 01/2025, celebrado entre Prefeitura Municipal de Soledade e a Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados que dispõe 10 vagas para o Município.

Jane Maria Ottoni
Secretária Adjunta de Desenvolvimento Social e Habitação

Soledade, 26 de Maio de 2025

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 2025.

O relatório visa informar a função dos cuidadores, técnico em enfermagem e enfermeiro responsável da Sociedade Soledadense de Amparo Aos Desabrigados – SOSAD colaboradores estes que tem papel primordial na execução das atividades desenvolvidas conforme Termo de Fomento 01/2025 entre os meses de abril e maio parceria esta junto a Prefeitura Municipal de Soledade que busca oferecer um atendimento humanizado, com cuidados especializados para os idosos residentes no Lar Mãe Cúria visando à qualidade vida e melhoria na saúde dos mesmos obtivendo um envelhecer digno.

Relação de nomes dos colaboradores pagos com os recursos repassados pelo município de Soledade e suas devidas funções.

Funcionário	***Função***
Fabiula Tatim Mendes	*Técnica de Enfermagem*
Fernanda Santos da Silva	*Cuidadora*
Iria da Silva Blein Ferreira	*Cuidadora*
Ivonete Dartora	*Cuidadora*
Jenaina Aparecida PelenzeSauer	*Cuidadora*
Jessica da Silva dos Santos	*Cuidadora*
Jessica de Cassia Pereira Morais	*Cuidadora*
Nicole dos Santos Loeblein	*Enfermeira Responsável*
Oraide Borges da Silva	*Cuidadora*
Regina Alves Garcia	*Cuidadora*
Silmary Pereira da Silva	*Cuidadora*
Vanilda Pereira dos Santos	*Cuidadora*

As atividades foram previamente estabelecidas conforme plano de trabalho sendo realizadas da seguinte forma na segunda-feira foi desenvolvido atividades motoras, como pintura e recorte, na terça-feira são realizadas atividades físicas que auxiliam no fortalecimento dos músculos tais como caminhada, ginastica, jogos de bola, entre outros, na quarta-feira são utilizados jogos que estimulam a memoria, como jogos da memoria, quebra cabeça, palavras cruzadas, xadrez entre outros, na quinta-feira é dia de colocar o corpo em movimento com a dança ou comemorar datas como pascoa, dia das mães e aniversários, na sexta-feira foi feito rodas de idosos sentados para conversar ao ar livre ou dentro de casa, sendo incentivados a interagir entre eles.

Os cuidadores tem papel extremamente importante, pois auxiliam na locomoção e na execução das atividades pré-estabelecidas, e o profissional na área da saúde qualificado para qualquer tipo de situação que possa acontecer.

Os idosos residentes tem suas preferencias, realizam as atividades algumas com mais facilidade e outras com mais dificuldades mas todos participam pois ao desenvolver as atividades estão sendo informados que tudo é planejado pensando no bem-estar deles e da melhoria na qualidade de vida.

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

Opiniões que foram coletadas durante a realização das atividades:

- Senhor João Antônio é o primeiro a estar no salão no dia destinado ao baile, ama dançar e não ter um par nunca foi problema ele dança com sua bengala.
- Dona Maria Holanda é outra amante da dança, incentiva os demais para que se movimentem.
- Dona Nilsa ama colorir, sempre pinta vários desenhos e ainda pergunta quando vai ser o próximo dia de colorir.
- Dona Doracilia tem que estar sempre com a unha pintada de uma cor bem chamativa, cuidado que as cuidadoras têm para deixa-los contentes.

Alguns registros das atividades que vem sendo desenvolvidas:

Lanches nos intervalos das atividades:





Roda de Conversa ao ar livre, aproveitando o sol e a época para comer bergamotas:





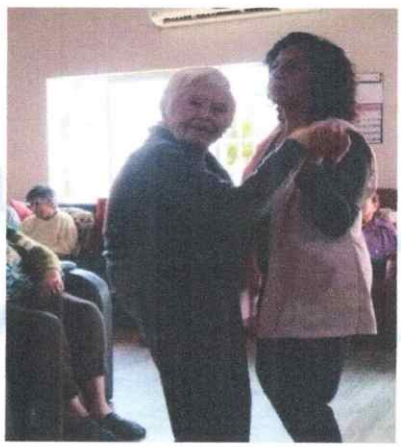
Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD
Fundada em 14 de julho de 1964
CNPJ: 87.739.462/0001-03
Telefone: (54) 3381-2810
Rua Ezaú Portela Pedroso nº308 Bairro: Botucaraí Soledade- RS

Atividade comemorativa ao dia das mães:
Pintura e recorte:





Colocando o corpo em movimento com uma boa dança:

Através deste relatório de execução do objeto podemos relatar as atividades que vem sendo desenvolvidas conforme as fotos a cima, sempre com os profissionais qualificados oferecendo atenção e carinho para o êxito da execução do plano de trabalho que tem como principal objetivo oportunizar aos idosos residentes um envelhecer digno de forma humanizada.

Uma vaga foi preenchida até o momento das dez que foram disponibilizadas para o município, conforme solicitação em anexo.

Soledade-RS, 26 de maio de 2025.

Sérgio Antônio 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

Este relatório é o resultado das atividades desenvolvidas pelos idosos residentes no Lar Mãe Cúria, elaboradas com intuito de melhorar a saúde e trazer benefícios significativos para envolvimento físico, mental e locomotor, sendo auxiliadas pelos cuidadores, incentivando que todos os idosos participem dentro de suas limitações.

As atividades físicas são realizadas diariamente e influenciam a saúde dos idosos de diversas maneiras, promovendo benefícios tanto físicos como mentais e sociais. Reduzindo o risco de doenças crônicas, melhorando a qualidade de vida e aumentando a longevidade, as atividades físicas são fundamentais para a saúde e bem-estar dos idosos.

Praticas de atividades de jogos de memória para idosos servem para estimular a capacidade cognitiva, exercitar a memória, melhorar a agilidade mental, o raciocínio e o aprendizado. Além disso, podem promover a socialização, aumentar a autoestima e proporcionar momentos de descontração entre os profissionais ou com outros idosos.

Atividade locomotora para idosos, como caminhadas, dança e hidroginástica, são importantes para a manutenção da saúde física e mental, reduzindo o risco de quedas, melhorando o equilíbrio e a coordenação, e prevenindo doenças como osteoporose e problemas cardiovasculares. Além disso, essas atividades estimulam a cognição e o bem-estar emocional, contribuindo para a autonomia e independência do idoso.

Ao iniciar as atividades deste plano de trabalho podemos observar a melhora significativa da grande maioria dos idosos, procurando evoluir constantemente de maneira continuada estimulando os mesmos a saírem zona de conforto colocando o corpo e a mente em movimento.





Soledade 26 de Maio de 2025.

Nicole Loeblein
Enfermeira RT
COREN-RS 757.960

Nicole dos Santos Loeblein
Enfermeira Responsável

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

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, 26 de maio de 2025.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente SOSAD

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	Pagar este documento até
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25132.0072392-2	20/05/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000341717199

Valor Total do Documento: **6.247,19**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	5.647,06			5.647,06
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	600,13			600,13
	Totais	**6.247,19**			**6.247,19**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 12/05/2025 13:57:15

85830000062 9 47190385251 3 40071625132 4 00723922402 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000062 9 | 47190385251 3 | 40071625132 4 | 00723922402 4

CNPJ:	87.739.462/0001-03
Número:	07.16.25132.0072392-2
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	6.247,19

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.247,19

Realizado em: 20/05/2025 - 10:26:02

Solicitante: CLARICE DIEDRICH DA COSTA LOURENCO

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: E87900601202505201321O0VxZQyN3Xu

Dados gerais:

Identificador: 07162513200723922041468713

Valor original: R$ 6.247,19

Vencimento: 20/05/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5052.0132.100V.xZQy.N3Xu

Número de Controle: 12287075160

Emitido em: 20/05/2025 - 10:27:47

* 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

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
87.739.462	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS	20/06/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012505197095974 8-2	87739462 05/2025 MENSAL	5.378,59

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	24	5.254,84	0,00	0,00	0,00	5.254,84
Total FGTS:		**5.254,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.254,84**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	123,75	123,75
Total Consignado:	**123,75**	**123,75**

Total da Guia: **5.378,59**

Observações

Data de geração da Guia: 19/05/2025 às 10:36:00 - 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/cf12ac8acf754a3ea9dc86034ae0108e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630444C6

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cf12ac8acf754a3ea9dc86034ae0108e

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 5.378,59

Realizado em: 20/05/2025 - 10:26:04

Solicitante: CLARICE DIEDRICH DA COSTA LOURENCO

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: E87900601202505201321360gfcuSI82

Dados gerais:

Identificador: 74d8772bb89d404f9153cc9227e911b3

Valor original: R$ 5.378,59

Vencimento: 20/06/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5052.0132.136o.gfcu.SI82

Número de Controle: 12287078394

Emitido em: 20/05/2025 - 10:27:44

* 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

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
87.739.462	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS	20/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125041765826703-8	87739462 04/2025 MENSAL	5.271,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	24	5.271,79	0,00	0,00	0,00	5.271,79
Total FGTS:		**5.271,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.271,79**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **5.271,79**

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)
Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha uma ótima Semana Santa!

Data de geração da Guia: 17/04/2025 às 16:07:55 - 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/d7494af7163a4e95a9bcd88a880c997f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B4C8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d7494af7163a4e95a9bcd88a880c997f

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 5.271,79

Realizado em: 24/04/2025 - 08:22:12

Solicitante: CLARICE DIEDRICH DA COSTA LOURENCO

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: E87900601202504241118446f8usJac2

Dados gerais:

Identificador: a39fe86fc8064653a7c864f3a2be75e1

Valor original: R$ 5.271,79

Vencimento: 20/05/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5042.4111.8446.f8us.Jac2

Número de Controle: 12178996277

Emitido em: 24/04/2025 - 08:24:29

* 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

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

Justificativa

A Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados- SOSAD justifica as seguintes situações que ocorreram nos meses de abril e maio, em questões de transferências de pagamentos aos cuidadores, técnica de enfermagem e enfermeira:

- No dia 28/04/2025 devido ao erro de digitação ou ausência de identificador houve a devolução da transferência feita para Nicole dos Santos Loeblein e de Silmary Pereira da Silva.
- No dia 29/04/2025 aconteceu outra tentativa sem sucesso de transferência para a conta de Silmary Pereira da Silva com saldo retornado a conta por falta de identificador.
- No dia 02/05/2025 o valor foi transferido para outra conta da instituição junto ao Sicredi, a fim de transferir para conta de Silmary Pereira da Silva e sem sucesso novamente.
- No dia 15/05/2025 contatamos a Diretora do Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias, Cristina dos Santos Nicolodi, que nos informou que não poderia ser assim solucionado e sim que o recurso deveria sair da conta disponibilizada especificamente para o fomento, diretamente para a conta de Silmary Pereira da Silva, momento em que o valor foi transferido novamente para conta especifica do fomento
- Contatamos então o banco da cuidadora Silmary Pereira da Silva para identificarmos o problema e foi nos informado o número da conta correto, obtivendo assim o sucesso da transferência.
- No dia 20/05/2025 somente a transferência para a conta da cuidadora Jessica de Cassia Pereira de Morais estornou, devido a conta da colaboradora não estar ativa, o que precisou ser utilizada outra conta de diferente instituição financeira.
- Para cuidadora Jenaina Aparecida Pelenze foi solicitado que ela atualize seu cadastro junto ao banco para que o nome dela saia correto no comprovante de transferência.

Estamos disponíveis para qualquer tipo de esclarecimento que se dizerem necessários.

Soledade, 26 de maio de 2025.

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.32
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 23.249-7

FAVORECIDO: NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
CPF/CNPJ: 034.827.880-22
VALOR: R$ 4.475,00
DEBITO EM: 28/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042804
AUTENTICACAO SISBB: 6.9CA.A9E.1E2.DCA.D21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.03
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0516-9 - SOLEDADE
CONTA: 838.294.668-0

FAVORECIDO: SILMARY PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 919.429.000-82
VALOR: R$ 2.106,98
DEBITO EM: 28/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: 8.131.401.190.EE5.251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.24
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0516-9 - SOLEDADE
CONTA: 838.294.668-0

FAVORECIDO: SILMARY PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 919.429.000-82
VALOR: R$ 2.106,98
DEBITO EM: 29/04/2025

==========

DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB: F.3D0.209.3CC.903.0BD

==========

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.15
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 52.844-7

FAVORECIDO: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
CPF/CNPJ: 87.739.462/0001-03
VALOR: R$ 2.106,98
DEBITO EM: 02/05/2025

==========

DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: 4.178.B2C.B0C.0FA.66F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.30
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-8

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG
CONTA: 83.111-6

FAVORECIDO: JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS
CPF/CNPJ: 030.301.810-06
VALOR: R$ 1.680,43
DEBITO EM: 20/05/2025

==========

DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: A.C7F.FCF.09F.F7E.E6B