



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

Of. Nº 29/2025

Soledade, 13 de agosto 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 seiscientos e setenta e um reais e setenta e dois centavos) se tratando da terceira e quarta 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.

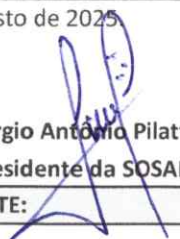


Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

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:	27/05/2025	A	13/08/2025

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%	44%	R\$ 41.671,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 41.671,72
	2	PAGAMENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	MESES	100%	44%	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	3	PAGAMENTO ENFERMEIRA	MESES	100%	44%	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, 13 de agosto de 2025	
 Sérgio Antônio Pilatti Presidente da SOSAD	 Jonatas Tuxela 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:	27/05/2025	A	13/08/2025

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 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 PGTOº	18/06/2025	61801	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	██████████	18/06/2025	R\$ 2.670,75	R\$ 233,10
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/06/2025	61803	ORAIDE BORGES DA SILVA	██████████	18/06/2025	R\$ 3.443,24	R\$ 312,48
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/06/2025	61804	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS	██████████	18/06/2025	R\$ 2.493,55	R\$ 217,21
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/06/2025	61805	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	██████████	18/06/2025	R\$ 1.025,68	R\$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/06/2025	61807	IVONETE DARTORA	██████████	18/06/2025	R\$ 2.197,38	R\$ 191,17
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/06/2025	61808	FABIULA TATIM MENDES	██████████	18/06/2025	R\$ 2.527,43	R\$ 220,18
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/06/2025	62001	FERNANDA SANTOS DA SILVA	██████████	20/06/2025	R\$ 1.983,23	R\$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	20/06/2025	62002	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	██████████	20/06/2025	R\$ 4.494,60	R\$ 441,50
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71801	FABIULA TATIM MENDES	██████████	18/07/2025	R\$ 2.522,35	R\$ 219,74
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71802	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	██████████	18/07/2025	R\$ 4.494,60	R\$ 441,50
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71803	JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS	██████████	18/07/2025	R\$ 1.680,43	R\$ 145,72
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71804	FERNANDA SANTOS DA SILVA	██████████	18/07/2025	R\$ 1.983,23	R\$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71805	IVONETE DARTORA	██████████	18/07/2025	R\$ 2.197,38	R\$ 191,17
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71806	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	██████████	18/07/2025	R\$ 2.654,60	R\$ 231,63
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71807	ORAIDE BORGES DA SILVA	██████████	18/07/2025	R\$ 3.443,24	R\$ 312,48
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	18/07/2025	71808	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	██████████	18/07/2025	R\$ 1.860,03	R\$ 191,17
5.10. TOTAL DAS DESPESAS:							R\$ 41.671,72	R\$ 3.898,71

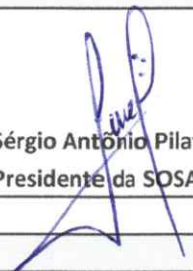


Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 13 de agosto 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:	27/05/2025	A	13/08/2025

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
10/06/2025	ENTRADA DE RECURSOS	R\$ 20.835,86	18/06/2025	JESSICA DA SILVA DOS SANTOS	R\$ 2.493,55
10/07/2025	ENTRADA DE RECURSOS	R\$ 20.835,86	18/07/2025	FABIULA TATIM MENDES	R\$ 5.049,78
		R\$ -	18/07/2025	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	R\$ 8.989,20
		R\$ -	18/07/2025	JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS	R\$ 1.680,43
		R\$ -	18/07/2025	FERNANDA SANTOS DA SILVA	R\$ 3.966,46
		R\$ -	18/07/2025	IVONETE DARTORA	R\$ 4.394,76
		R\$ -	18/07/2025	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	R\$ 5.325,35
		R\$ -	18/07/2025	ORAIDE BORGES DA SILVA	R\$ 6.886,48
		R\$ -	18/07/2025	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 2.885,71
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, 13 de agosto de 2025.
Sérgio Antonio 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 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:					
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:		27/05/2025	A	13/08/2025	
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:		PARCIAL			
1.6. CONTA CORRENTE:		26493-8	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\$	41.672,79
a) Débitos (despesas + bens)		R\$	41.671,72
2.4. TOTAL (a+b-c):		R\$	1,07

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, 13 de agosto de 2025

Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

Jonatas Tereza 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:	27/05/2025	A	13/08/2025

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 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.
		5.3.1. DATA	5.3.2. N.º		
	NADA A DECLARAR				R\$ -
					R\$ -
5.7. TOTAL					R\$ -

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

6. AUTENTICAÇÃO:
Local e data: Soledade, 13 de agosto 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
21/05/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
10/06/2025	14175	33844447	TED-Crédito em Conta 041 0418 87738530000110 PM SOLEDADE FD	20.835,86 (+)
10/06/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	20.835,86 (-)
17/06/2025	14325	101680800015768	BB Rende Fácil	0,01 (+)
17/06/2025	14325	101680800015768	BB Rende Fácil	20.836,92 (+)
18/06/2025	14175	200002	TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	1.983,23 (+)
18/06/2025	14175	500001	TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	4.494,60 (+)
18/06/2025	13105	61801	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 01932577009 JENAINA APARECIDA	2.670,75 (-)
18/06/2025	13105	61802	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03482788022 NICOLE DOS SANTOS	4.494,60 (-)
18/06/2025	13105	61803	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 69932573000 ORAIDE BORGES DA	3.443,24 (-)
18/06/2025	13105	61804	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 04066595081 JESSICA DA SILVA	2.493,55 (-)
18/06/2025	13105	61805	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 00067019064 VANILDA PEREIRA D	1.025,68 (-)
18/06/2025	13105	61806	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2470 02294418077 FERNANDA SANTOS D	1.983,23 (-)
18/06/2025	13105	61807	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 59946091020 IVONETE DARTORA	2.197,38 (-)
18/06/2025	13105	61808	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 02911718003 FABIULA TATIM MEN	2.527,43 (-)
20/06/2025	13105	62001	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 02294418077 FERNANDA SANTOS D	1.983,23 (-)
20/06/2025	13105	62002	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03482788022 NICOLE DOS SANTOS	4.494,60 (-)
30/06/2025			S A L D O	1,07 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Qatar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.21
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: 65.465-5

FAVORECIDO: JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER

CPF/CNPJ: 019.325.770-09

VALOR: R\$ 2.670,75

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061801

AUTENTICACAO SISBB: 5.BB0.DB1.4F8.798.C35

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03				CC: FOLHA PAGAMENTO	
				Mensalista	
				Junho 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		100,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.906,02	462,78	
SICREDI 748 conta: 64039-5			Valor Líquido →	3.443,24	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

Oráide B. Silva
Assinatura do Funcionário

18.06.25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.16
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\$ 3.443,24

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061803

AUTENTICACAO SISBB: E.755.F24.B92.83A.6D4

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		CC: FOLHA PAGAMENTO		Junho de 2025	
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
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		
998	I.N.S.S.	8,16		221,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.715,14	221,59	
			Valor Líquido ➡	2.493,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.715,14	2.715,14	217,21	2.107,94	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

18/06/25

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.06
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: 3.733.094-9

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 040.665.950-81

VALOR: R\$ 2.493,55

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061804

AUTENTICACAO SISBB: A.B2D.94A.69F.157.3C7

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		Junho de 2025	
CC: FOLHA PAGAMENTO		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
21	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	516210	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	1.081,30		1.081,30
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.290,34	1.264,66
			Valor Líquido ➡	1.025,68
SICREDI 748 conta: 79234-9 Agência: 247 - 0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.683,14
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanilda P. Santos

Assinatura do Funcionário

18.06.25

18.06.25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.58
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\$ 1.025,68

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061805

AUTENTICACAO SISBB: 7.889.822.E14.339.410

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		CC: FOLHA PAGAMENTO		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		Mensalista		Junho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
6	IVONETE DARTORA	516210	1	1	
CUIDADORA DE IDOSOS		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			Valor Líquido →	2.197,38	
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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.

18/06/25

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.30
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: 01 CREDITO EM CONTA

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: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061807

AUTENTICACAO SISBB: A.7FA.6EF.0F0.F25.FCF

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03				CC: FOLHA PAGAMENTO	
				Mensalista	
				Junho 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	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 de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.752,37	224,94	
			Valor Líquido ➡	2.527,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.016,13	2.752,37	2.752,37	220,18	2.145,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

18/06/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.58
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: 40.918-9

FAVORECIDO: FABIULA TATIM MENDES

CPF/CNPJ: 029.117.180-03

VALOR: R\$ 2.527,43

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061808

AUTENTICACAO SISBB: 0.95F.B5B.DAA.B9F.772

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03				CC: FOLHA PAGAMENTO	
				Mensalista	
Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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 2	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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.986,74		2.290,34	2.290,34	183,22	1.683,14
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada para recebimento.

Fernanda
Assinatura do Funcionário

20/06/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.30
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: 01 CREDITO EM CONTA

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: 20/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062001

AUTENTICACAO SISBB: 0.7E0.A11.E27.83B.B9F

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03				Junho de 2025	
CC: FOLHA PAGAMENTO				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
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		441,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.518,75	1.024,15	
			Valor Líquido ➡	4.494,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.659,05	5.518,75	5.518,75	441,50	4.911,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nicole Loeblein
Assinatura do Funcionário

20.06.25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.06
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\$ 4.494,60

DEBITO EM: 20/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: 9.D62.3DE.0C3.CC5.C56



Extrato de Conta Corrente

Cliente **SOC SOLE AMP DESABRIGADOS**

Agência: 490-1 Conta: 26493-8

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
20/06/2025			Saldo Anterior	1,07 (+)
10/07/2025	14175	34746966	TED-Crédito em Conta 041 0418 87738530000110 PM SOLEDADE FD	20.835,86 (+)
18/07/2025	13105	71801	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 02911718003 FABIULA TATIM MEN	2.522,35 (-)
18/07/2025	13105	71802	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03482788022 NICOLE DOS SANTOS	4.494,60 (-)
18/07/2025	13105	71803	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03030181006 JESSICA DE CASSIA	1.680,43 (-)
18/07/2025	13105	71804	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 02294418077 FERNANDA SANTOS D	1.983,23 (-)
18/07/2025	13105	71805	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 59946091020 IVONETE DARTORA	2.197,38 (-)
18/07/2025	13105	71806	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 01932577009 JENAINA APARECIDA	2.654,60 (-)
18/07/2025	13105	71807	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 69932573000 ORAIDE BORGES DA	3.443,24 (-)
18/07/2025	13105	71808	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 00067019064 VANILDA PEREIRA D	1.860,03 (-)
21/07/2025			SALDO	1,07 (+)

Informações Adicionais

Saldo	1,07 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2025
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2025

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150:00	2.016,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,93		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	40:00	107,53		
998	I.N.S.S.	8,17		224,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.746,79	224,44	
			Valor Líquido ➡	2.522,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.016,13	2.746,79	2.746,79	219,74	2.139,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/07/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.16
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: 40.918-9

FAVORECIDO: FABIULA TATIM MENDES

CPF/CNPJ: 029.117.180-03

VALOR: R\$ 2.522,35

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071801

AUTENTICACAO SISBB: 7.0D1.54C.AFE.DB9.BF6

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	,150:00	3.659,05			
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		441,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.518,75	1.024,15		
			Valor Líquido ➡	4.494,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.659,05		5.518,75	5.518,75	441,50	4.911,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nicole Loeblein
Assinatura do Funcionário

30/07/2025

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.13
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: 83.221-9

FAVORECIDO: NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN

CPF/CNPJ: 034.827.880-22

VALOR: R\$ 4.494,60

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071802

AUTENTICACAO SISBB: 9.02F.DE0.91A.14D.DDC

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS					Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03			CC: FOLHA PAGAMENTO		Julho de 2025	
Mensalista						
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	220:00	1.518,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

Jessica Pereira
Assinatura do Funcionário

18/07/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.39
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: 32.338.463-4

FAVORECIDO: JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS

CPF/CNPJ: 030.301.810-06

VALOR: R\$ 1.680,43

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071803

AUTENTICACAO SISBB: 3.37D.4F9.B7C.00E.12A

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	FERNANDA SANTOS DA SILVA CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1 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 3	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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.683,14
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

18.07.25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.05
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: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071804

AUTENTICACAO SISBB: 3.FBD.D34.3F1.9B3.757

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

CC: FOLHA PAGAMENTO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	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	1.986,74	
93	QUINQUENIO	1,00	99,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		192,30

SICREDI 748
conta: 36670-6

Agência: 247 - 0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.389,68	192,30
Valor Líquido ➡	2.197,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

18.07.2025


Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.07
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: 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: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071805

AUTENTICACAO SISBB: F.365.9CA.612.116.587

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO

Folha Mensal

Mensalista

Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	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	52,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	354,00	
998	I.N.S.S.	8,32		240,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.895,45	240,85
			Valor Líquido ➡	2.654,60
SICREDI 748 conta: 65465-5 Agência: 247 - 0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.986,74	2.895,45	2.895,45	231,63	2.288,25
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

18/7/25

Data


Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.32
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: 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\$ 2.654,60

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071806

AUTENTICACAO SISBB: 3.869.E1E.C4E.9BF.D2B

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS			
CNPJ: 87.739.462/0001-03		CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista	
		Folha Mensal Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
19	ORAIDE BORGES DA SILVA	516210	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		100,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.906,02	462,78
			Valor Líquido ➡	3.443,24
SICREDI 748 conta: 64039-5 Agência: 247 - 0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.132,54	3.906,02	3.906,02	312,48	3.298,82
				Faixa IRRF
				15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Oráide B. Silva
Assinatura do Funcionário

10.07.25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.17
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: 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: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071807

AUTENTICACAO SISBB: 9.0E9.250.880.233.00B

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		CC: FOLHA PAGAMENTO		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
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		
93	QUINQUENIO	1,00	99,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,05		192,30	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	337,35		337,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.389,68	529,65	
SICREDI 748			Valor Líquido	1.860,03	
conta: 79234-9			⇒		
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

Vanilda P. Santos
Assinatura do Funcionário

10/07/25
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.12
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\$ 1.860,03

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071808

AUTENTICACAO SISBB: 0.454.E42.5C6.2D6.9DC

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO 2025.

Este relatório tem como papel principal relatar as funções de cada profissional que pertence ao cumprimento do objeto conforme Termo de Fomento 01/2025 entre os meses de junho e julho realizado pela Sociedade Soledadense de Amparo Aos Desabrigados – SOSAD em parceria com a Prefeitura Municipal de Soledade, que busca oferecer um atendimento humanizado, com cuidados especializados e atividades físicas e motoras aprimorando a qualidade de vida e o bem-estar de 51 pessoas idosas residentes no Lar Mãe Cúria.

Os colaboradores que participaram do desenvolvimento das atividades previamente estabelecidas foram os seguintes:

Fabiula Tatim Mendes: Técnica de Enfermagem

Fernanda Santos da Silva: Cuidadora

Ivonete Dartora: Cuidadora

Jenaina Aparecida Pelenze Sauer: Cuidadora

Jessica da Silva dos Santos: Cuidadora

Jessica de Cassia Pereira Moraes: Cuidadora

Nicole dos Santos Loeblein: Enfermeira Responsável

Oraide Borges da Silva: Cuidadora

Vanilda Pereira dos Santos: Cuidadora

Neste período optamos por trabalhar as datas como São João tão tradicional nesta época do ano a nossa festa junina dois meses envolvendo os residentes em atividades que envolvam o movimento a tirar os mesmos da zona de conforto e os resultados está nestas fotos:

Dona Maria e dona Ceni



Dona Holanda

Dona Ruth



Dona Maria não gosta muito de dançar mas participou das atividades enchendo o ambiente com muita risada.

Dona Holanda por sua vez sentava somente para recuperar o folego, dançou em todas as oportunidades e ainda incentivou os demais que participassem.

Dona Ceni prefere cantar e rir com as pessoas que ela vem criando vínculo desde que veio residir no Lar.

Dona Ruth caminha como muita dificuldade e mas ainda assim gosta muito de participar de tudo que é disponibilizado.



O fato dos idosos participar das atividades é de extrema importância, ainda mais porque eles voltam a ser crianças, desencadeiam lembranças e não movimentam somente o corpo mais também o emocional deles, cada um com sua limitação, eles participam com o cuidado e atenção dos profissionais que os acompanham, cultivando laços, e desenvolvendo melhor hábito na sua rotina diária.

Nas semanas em que decidimos fazer as festas juninas e os bailinhos, optamos por envolver os idosos na realização dos mesmos, como na decisão da data, do cardápio e até mesmo na decoração do ambiente, a fim de incentivar os idosos a contribuir com o andamento do que desempenhado para que se sintam parte do todo.



Dona Etelvina



Dona Tereza



Dentre todas as atividades previstas que envolvem o movimento que a grande maioria participa ativamente temos cerca de 10% dos idosos que não tem a mesma facilidade de participar, Dona Etelvina, por exemplo, que aparece na foto a cima, tem 98 anos, e necessita de um cuidador a auxiliando para todas as atividades pois caminha com muita dificuldade, se alimenta com o estímulo de alguém, uma idosa que vem aos poucos tendo melhoras significativas com o auxílio de um profissional lhe promovendo momentos simples de conversas e atenção, para depois disto estimular o caminhar e alimentar-se, provendo a autonomia da idosa em questão

Dona Tereza já não caminha a alguns anos devido a comorbidade de doenças, entende tudo que a gente fala, porem não interage com palavras, neste caso um cuidador qualificado é ainda mais primordial e o contato diário faz com que o idoso se sinta confortável em expressar emoções para que o cuidado seja para com o que ele necessita naquele momento.

Com a realização das atividades previstas no plano de trabalho pudemos perceber o envolvimento dos idosos e a evolução dos mesmos, sempre com profissionais dispostos a propor qualidade de vida e um envelhecer digno, aos idosos que residem no Lar Mãe Cúria.



Conforme relatório técnico em anexo com o cronograma e registros da realização das atividades observou-se:

- Aumento de 85% da participação, indicando interesse e engajamento dos idosos.
- Melhora no equilíbrio e coordenação motora em 70% dos residentes.
- Estimulo de memória e da concentração, observado em atividades.
- Melhoria no humor, na autoestima e na socialização com relatos positivos frequentes dos próprios idosos e cuidadores.

Com base nos dados apresentados é possível afirmar que as metas e os resultados esperados estão sendo plenamente alcançados, no decorrer do que foi proposto no plano de trabalho, cumprindo seu papel no estímulo das capacidades físicas, motoras e mentais, contribuindo significativamente para qualidade de vida dos idosos residentes no Lar Mãe Cúria.

- Uma vaga foi preenchida até o momento conforme documento encaminhado na ultima prestação de contas.

Soledade-RS, 13 de agosto de 2025.



Sérgio Antônio Pilatti
Presidente

Relatório Técnico

Durante o período de execução do plano de trabalho nos meses de junho e julho foi realizada a comemoração da data festiva de São João onde envolvemos desde o início a participação dos idosos residentes, dos colaboradores e funcionários envolvendo os mesmos na decoração do ambiente quanto no dia da festividade a fim de incentivar e inclui-los nas atividades planejadas.

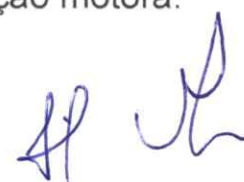
Foi realizado juntamente com a equipe um cronograma para melhor organização das atividades diárias, aprimorando desenvolvimento de habilidades, trazendo dignidade ao envelhecer em ação continuada de forma saudável e eficaz.

Cronograma de atividades
Segunda-feira: Atividades de Exercícios Físicos (jogos de bola, alongamento etc)
Terça-feira: Atividades de Coordenação Motora (bola fisioterápica, pintura com lápis e tinta guache, recortes etc)
Quarta-feira: Atividades de Estimulação Mental (jogo da memória, quebra- cabeça, palavras cruzadas, xadrez)
Quinta-feira: Atividades de socialização (rodas de conversas, bailinhos e datas comemorativas)
Sexta-feira: Atividade Livre (momento de liberdade de escolha individual e autonomia)

Alguns registros das atividades desempenhadas:



Jogos e atividades que ajudam na memória e a coordenação motora.

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized letters.



Diminuem o estresse e motiva a uma rotina ativa.



Fortalecem o cérebro e os músculos.



Fotos Festa Junina

Envolver os idosos nas atividades cotidianas é extremamente importante para sua saúde, pois as atividades em grupos de convivência, atividades físicas e culturais, fortalecem os vínculos sociais, promovendo um ambiente de apoio e acolhimento.

O lazer e a interação social proporcionam momentos de descontração e prazer, reduzindo o estresse e a ansiedade dos idosos, destacamos a importância da escolha de atividades prazerosas e adequadas às preferências e capacidades individuais.



Fotos bailinho

Foram realizado quatro bailinhos, que para esta faixa etária dos idosos, são uma ótima forma de promover a saúde e o bem estar tanto físico quanto mental. A dança em particular, oferece uma série de benefícios, como a melhora da coordenação motora, o fortalecimento muscular e o estímulo cognitivo. Além disso, a socialização proporcionada pelos bailes ajuda a combater o isolamento e a solidão, tão comuns nesta fase da vida.

Os profissionais tiveram o papel indispensável na execução das atividades pré-estabelecidas, pois a combinação de diferentes profissionais na equipe é fundamental para garantir a atenção integral à saúde do idoso, abordando aspectos físicos, emocionais e sociais. Essa abordagem promove a autonomia, a qualidade de vida e o bem-estar do idoso, permitindo que ele envelheça com dignidade.

Soledade, 13 de agosto 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, 13 de Agosto de 2025.



Sérgio Antônio Pilatti
Presidente SOSAD



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 87.739.462/0001-03	Razão Social SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		
Período de Apuração Maior/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25163.1409434-1	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000353211205			Valor Total do Documento 5.984,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	5.763,76			5.763,76
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	220,54			220,54
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		5.984,30			5.984,30

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

12/06/2025 17:08:05

85830000059 9 84300385251 7 71071625163 0 14094341539 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000059 9 84300385251 7 71071625163 0 14094341539 5



CNPJ: 87.739.462/0001-03
Número: 07.16.25163.1409434-1
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 5.984,30

Pague com o PIX



Comprovante de Pagamento Pix



Valor: R\$ 5.984,30

Realizado em: 18/06/2025 - 10:20:15

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: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1607 / 333666-2

Nome do pagador: Sociedade Soledadense De Amparo Aos Desabrigados

CNPJ do pagador: 87.739.462/0001-03

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ do devedor: 87.739.462/0001-03

ID da transação: E8790060120250618125926H7LpVeGSk

Dados gerais:

Identificador: 07162516314094341040507807

Valor original: R\$ 5.984,30

Vencimento: 20/06/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5061.8125.926H.7LpV.eGSk

Número de Controle: 12601963403

Emitido em: 18/06/2025 - 15:57:14

* 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



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

87.739.462

Nome/Razão Social do Empregador

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

8.016,00

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125061776241417-6

Tag

87739462 06/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	24	7.564,49	0,00	0,00	0,00	7.564,49
Total FGTS:		7.564,49	0,00	0,00	0,00	7.564,49

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	451,51	451,51
Total Consignado:	451,51	451,51

Total da Guia: 8.016,00

Observações

Data de geração da Guia: 17/06/2025 às 16:54:52 - 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:

00020101021226906614br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c607d307cc09447c8898087ee8b6a175204080053039855807893923CATXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304005P

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c607d307cc09447c8898087ee8b6a17

Comprovante de Pagamento Pix



Valor: R\$ 8.016,00

Realizado em: 18/06/2025 - 10:20:16

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 / 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: E8790060120250618125855ukog3jCB4

Dados gerais:

Identificador: a106e43faf8448228fd19052a4d22f92

Valor original: R\$ 8.016,00

Vencimento: 18/07/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5061.8125.855u.kog3.jCB4

Número de Controle: 12601953252

Emitido em: 18/06/2025 - 15:57:12

* 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

CPF/CNPJ do Empregador
87.739.462

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

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125071781477516-2

Tag
87739462 07/2025 MENSAL

Valor a recolher

6.017,78

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	25	5.425,24	0,00	0,00	0,00	5.425,24
Total FGTS:		5.425,24	0,00	0,00	0,00	5.425,24

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	592,54	592,54
Total Consignado:	592,54	592,54

Total da Guia: 6.017,78

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 08:12:56 - Página 1/1

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



Valor: R\$ 6.017,78

Realizado em: 21/07/2025 - 08:32:36

Solicitante: SERGIO ANTONIO PILATTI

Cooperativa e conta origem: 0247/52844-7

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

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: E8790060120250721111755Qh9FUbWj3

Dados gerais:

Identificador: e817deebac9a413fa04da34f5cb1c9d9

Valor original: R\$ 6.017,78

Vencimento: 20/08/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5072.1111.755Q.h9FU.bWj3

Número de Controle: 12807961133

Emitido em: 21/07/2025 - 08:33:57

* 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
87.739.462/0001-03Razão Social
SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOSPeríodo de Apuração
Junho/2025Data de Vencimento
18/07/2025Número do Documento
07.16.25195.9615516-0Pagar este documento até
18/07/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000362821286Valor Total do Documento
6.084,14**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.489,67			5.489,67
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	594,47			594,47
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		6.084,14			6.084,14

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000060 6 84140385251 8 99071625195 0 96155160025 9

CNPJ: 87.739.462/0001-03
Número: 07.16.25195.9615516-0
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 6.084,14

Pague com o PIX





Impresso em: 18/07/2025 - 16:39

Data	Transação	Situação da transação	Valor
18/07/2025	Pagamento de Tributos - DARF	Efetivada	R\$ 6.084,14
Situação da autorização			Autorizado
Nome do solicitante			SERGIO ANTONIO PILATTI
Cooperativa / Conta de origem			0247 / 52844-7
Data de solicitação da autorização			18/07/2025
Motivo / Descrição			PGTO GUIA DO INSS

- A autorização acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste demonstrativo de autorização.
- Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- 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) ou 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 (Demais Regiões)

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

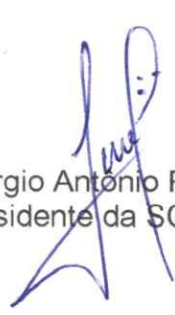
Justificativa

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

- No dia 10/06/2025 o recurso disponibilizado em conta específica foi aplicado por motivos não esclarecidos pelo banco, sendo já feita a solicitação de que não aconteça mais.
- No dia 17/06/2025 o banco aplicou o recurso já solicitado posteriormente que não poderia ser aplicado o que resultou em um rendimento de 1,07.
- No dia 18/06/2025 aconteceu a devolução de transferência realizada para a enfermeira Nicole dos Santos Loeblein no valor de R\$4.494,60 devido ao erro no número da conta e para cuidadora Fernanda Santos da Silva no valor de R\$ 1.983,23 devido ao erro de digitação do número da agência, sendo realizadas novamente e com êxito no dia 20/06/2025.

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

Soledade, 13 de agosto de 2025.



Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.17
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 2470-8 -

CONTA: 50.788-1

FAVORECIDO: FERNANDA SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 022.944.180-77

VALOR: R\$ 1.983,23

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061806

AUTENTICACAO SISBB: 0.267.CE6.DD8.F4E.08B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.41
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\$ 4.494,60

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061802

AUTENTICACAO SISBB: D.574.19A.FBD.AC0.F06