



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 35/2025

Soledade, 29 de setembro 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 quinta e sexta 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, Declaração de vagas, guias e comprovantes.

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.



Lar
Mãe Cúria

Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados - SOSAD

Fundada em 14 de julho de 1964

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Telefone: (54) 3381-2810

Rua Ezaú Portela Pedroso nº308 Bairro: Botucaraí Soledade- RS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

1) Dados de Identificação:

Entidade: Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados

Termo de Fomento nº 01/2025 Bimestre: 3º 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 idosos que residem na Instituição de Longa Permanência de Idosos Lar Mãe Cúria.

Soledade, 29 de setembro 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:	14/08/2025	A	29/09/2025

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%	66%	R\$ 41.671,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 41.671,72
	2	PAGAMENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	MESES	100%	66%	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	3	PAGAMENTO ENFERMEIRA	MESES	100%	66%	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	4	OFERTA DE VAGAS	VAGAS	100%	80%	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, 29 de setembro de 2025.	
 Sérgio Antônio Platti 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:	14/08/2025	A	29/09/2025

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	22/08/2025	82201	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	██████████	22/08/2025	R\$ 2.668,36	R\$ 232,88
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/08/2025	82202	ORAIDE BORGES DA SILVA	██████████	22/08/2025	R\$ 3.443,24	R\$ 312,48
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/08/2025	82203	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	██████████	22/08/2025	R\$ 4.494,60	R\$ 441,50
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/08/2025	82204	JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS	██████████	22/08/2025	R\$ 2.106,98	R\$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/08/2025	82205	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	██████████	22/08/2025	R\$ 1.233,14	R\$ 191,17
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/08/2025	82206	WITOR PAIXÃO DOS SANTOS	██████████	22/08/2025	R\$ 2.585,18	R\$ 225,32
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/08/2025	82207	IVONETE DARTORA	██████████	22/08/2025	R\$ 2.197,38	R\$ 191,17
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	22/08/2025	82208	SILMARA PORTALUPI GUERINI	██████████	22/08/2025	R\$ 2.106,98	R\$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	19/09/2025	91901	IVONETE DARTORA	██████████	19/09/2025	R\$ 2.197,38	R\$ 191,17
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	19/09/2025	91902	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	██████████	19/09/2025	R\$ 2.656,37	R\$ 231,79
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	19/09/2025	91903	WITOR PAIXÃO DOS SANTOS	██████████	19/09/2025	R\$ 4.091,27	R\$ 389,13
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	19/09/2025	91904	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	██████████	19/09/2025	R\$ 4.494,60	R\$ 441,50
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	19/09/2025	91905	ORAIDE BORGES DA SILVA	██████████	19/09/2025	R\$ 3.443,24	R\$ 312,48
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	19/09/2025	91906	SILMARA PORTALUPI GUERINI	██████████	19/09/2025	R\$ 2.106,98	R\$ 183,22
PAGAMENTO FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA PGTOº	19/09/2025	91907	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	██████████	19/09/2025	R\$ 1.846,02	R\$ 205,57

5.10. TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 41.671,72 R\$ 3.915,82

[Handwritten signature]



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, 29 de setembro de 2025.


Sérgio Antônio Pilatti
Presidente da SOSAD


Joratas Turela Borges
N.º do CRC 06095800

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



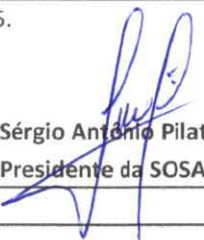
Prefeitura Municipal de Soledade
Departamento de Captação de Recursos, Convênios e Parcerias

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:	14/08/2025	A	29/09/2025

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
22/08/2025	ENTRADA DE RECURSOS	R\$ 20.835,86	22/08/2025	JESSICA DE CASSIA PEREIRA MORAIS	R\$ 2.106,98
09/09/2025	ENTRADA DE RECURSOS	R\$ 20.835,86	19/09/2025	IVONETE DARTORA	R\$ 4.394,76
		R\$ -	19/09/2025	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	R\$ 5.324,73
		R\$ -	19/09/2025	WITOR PAIXÃO DOS SANTOS	R\$ 6.676,45
		R\$ -	19/09/2025	NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN	R\$ 8.989,20
		R\$ -	19/09/2025	ORAIDE BORGES DA SILVA	R\$ 6.886,48
		R\$ -	19/09/2025	SILMARA PORTALUPI GUERINI	R\$ 4.213,96
		R\$ -	19/09/2025	VANILDA PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 3.079,16
		R\$ -			
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, 29 de setembro 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 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: 14/08/2025 A 29/09/2025

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\$ 1,07

b) Créditos (recebidos, rendimentos e outros) R\$ 41.671,72

c) 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, 29 de setembro 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:	14/08/2025	A	29/09/2025

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, 29 de setembro 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



Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
18/07/2025			Saldo Anterior	1,07 (+)
22/08/2025	14175	33555484	TED-Crédito em Conta 041 0418 87738530000110 PM SOLEDADE FD	20.835,86 (+)
22/08/2025	13105	82201	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 01932577009 JENAINA APARECIDA	2.668,36 (-)
22/08/2025	13105	82202	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 69932573000 ORAIDE BORGES DA	3.443,24 (-)
22/08/2025	13105	82203	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03482788022 NICOLE DOS SANTOS	4.494,60 (-)
22/08/2025	13105	82204	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03030181006 JESSICA DE CASSIA	2.106,98 (-)
22/08/2025	13105	82205	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 00067019064 VANILDA PEREIRA D	1.233,14 (-)
22/08/2025	13105	82206	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03263877062 WITOR PAIXAO DOS	2.585,18 (-)
22/08/2025	13105	82207	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 59946091020 IVONETE DARTORA	2.197,38 (-)
22/08/2025	13105	82208	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3039 02240986085 SILMARA PORTALUPI	2.106,98 (-)
00/00/0000	13105		Saldo do dia	1,07 (+)
31/08/2025			S A L D O	1,07 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		CC: FOLHA PAGAMENTO		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER	516210	1	1	
CUIDADORA DE IDOSOS		Admissão:	08/11/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	242,73	
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			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.911,09	242,73	
SICREDI 748			Valor Líquido ➡	2.668,36	
conta: 65465-5					
Agência: 247 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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.

22/08/25

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.49
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: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082201

AUTENTICACAO SISBB: 2.891.D22.BB3.434.24E

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				
CNPJ: 87.739.462/0001-03		CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2025
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	ORAIDE BORGES DA SILVA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	02/01/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	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	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.132,54		3.906,02	3.906,02	312,48	3.298,82
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Oraide B. Silva
Assinatura do Funcionário

Data

22.08.25.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.48
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 FS/MG

CONTA: 64.039-5

FAVORECIDO: ORAIDE BORGES DA SILVA

CPF/CNPJ: 699.325.730-00

VALOR: R\$ 3.443,24

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082202

AUTENTICACAO SISBB: 1.72E.CCA.6FB.36A.84E

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2025Código 22 Nome do Funcionário
NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN
ENFERMEIRACBO 223505 Departamento 1 Filial 1
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 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.

Assinatura do Funcionário

Data

22/08/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.28
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 ES/MG

CONTA: 83.221-9

FAVORECIDO: NICOLE DOS SANTOS LOEBLEIN

CPF/CNPJ: 034.827.880-22

VALOR: R\$ 4.494,60

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082203

AUTENTICACAO SISBB: 9.399.386.F97.43D.B56

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2025

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

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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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

23.08.25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.06
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: 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\$ 2.106,98

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082204

AUTENTICACAO SISBB: 0.174.6EC.BCC.C23.872

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
MensalistaFolha Mensal
Agosto 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		
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	964,24		964,24	
SICREDI 748 conta: 79234-9 Agência: 247 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.389,68	1.156,54	
			Valor Líquido ➡	1.233,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

22.08.25

Vanilda P. Santos

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.43
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\$ 1.233,14

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082205

AUTENTICACAO SISBB: D.EB9.E87.5BA.071.A56

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
43 WITOR PAIXAO DOS SANTOS 322205 1 1
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 15/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	106:40	1.773,33		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,95		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	323,84		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	105:00	592,45		
998	I.N.S.S.	8,22		231,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.816,57	231,39	
			Valor Líquido ➡	2.585,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	2.816,57	2.816,57	225,32	2.209,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

22/08/25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.22
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: 22.811-5

FAVORECIDO: WITOR PAIXAO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 032.638.770-62

VALOR: R\$ 2.585,18

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082206

AUTENTICACAO SISBB: 0.D93.07C.9B5.6AE.026

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS				Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03				CC: FOLHA PAGAMENTO	
				Mensalista	
				Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
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			Valor Líquido ➡	2.197,38	
conta: 36670-6			Agência: 247 - 0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

12/08/25

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.53
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: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082207
AUTENTICACAO SISBB: E.230.B3A.FAC.A69.7CA

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS		Folha Mensal	
CNPJ: 87.739.462/0001-03		CC: FOLHA PAGAMENTO	
		Mensalista	
		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
41	SILMARA PORTALUPI GUERINI	516210	1
	CUIDADORA DE IDOSOS	Admissão:	14/07/2025

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	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.290,34	2.290,34	183,22	1.683,14	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Silmara Portalupi Guerini

Assinatura do Funcionário

22/08/2025

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.22
0490100490 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOC SOLE AMP DESABRIGADOS

AGENCIA: 0490-1 CONTA: 26.493-3

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3039-2 - SICOOB SAO MIGUEL SC

CONTA: 117.814-8

FAVORECIDO: SILMARA PORTALUPI GUERINI

CPF/CNPJ: 022.409.860-85

VALOR: R\$ 2.106,98

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082208

AUTENTICACAO SISBB: 6.62D.87D.373.189.386



Extrato de Conta Corrente

Cliente SOC SOLE AMP DESABRIGADOS

Agência: 490-1 Conta: 26493-8

Lançamentos

Dia		Lote	Documento	Historico	Valor
22/08/2025				Saldo Anterior	1,07 (+)
09/09/2025		14175	33898095	TED-Credito em Conta 041 0418 87738530000110 PM SOLEDADE FD	20.835,86 (+)
09/09/2025		13105		Saldo do dia	20.836,93 (+)
10/09/2025		13105	91901	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 59946091020 IVONETE DARTORA	2.197,38 (-)
10/09/2025		13105	91902	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 01932577609 JENALMA APARECIDA	2.656,37 (-)
10/09/2025		13105	91903	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03263874062 VILFOR PAIXAO DOS	4.091,27 (-)
10/09/2025		13105	91904	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 03482789022 NICOLE DOS SANTOS	4.494,60 (-)
10/09/2025		13105	91905	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 89932573000 ORAIDE BORGES DA	3.443,24 (-)
10/09/2025		13105	91906	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3639 02240980005 SILMARA PORTALUPI	2.106,98 (-)
10/09/2025		13105	91907	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0247 99067019064 VANILDA PEREIRA D	1.046,02 (-)
09/09/2025		13105		Saldo do dia	1,07 (+)
22/09/2025				S A L D O	1,07 (+)

Informações Adicionais

Saldo	1,07 (+)
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2025

Total Aplicações Financeiras 0,00

Saldo por dia Base

Seguimos a confirmação no momento da contratação

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

6

IVONETE DARTORA

516210

1

1

CUIDADORA DE IDOSOS

Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.986,74	
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
			Valor Líquido ➡	2.197,38
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			1.782,48	0,00
			Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
			2.389,68	191,17
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.986,74	2.389,68

SICREDI 748

conta: 36670-6

Agência: 247 - 0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

19/9/25

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.58
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: 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: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: B.A14.528.8B1.909.22A

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fic1
7	JENAINA APARECIDA PELENZE SAUER 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	54,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	354,00	
998	I.N.S.S.	8,32		241,10

SICREDI 748 conta: 65465-5 Agência: 247 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.897,47	241,10
			Valor Líquido →	2.656,37

Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.986,74	2.897,47	2.897,47	231,79	2.290,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/09/25

Data

Jenaina Aparecida Peleze Sauer
Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.37
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\$ 2.656,37

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091902

AUTENTICACAO SISBB: 3.2A2.BE3.97B.311.5A5

CNPJ: 87.739.462/0001-03

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário
--------	---------------------

43 WITOR PAIXAO DOS SANTOS
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO
322205

Departamento

405

Admissão:

15/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	3.325,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,26		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	196:00	651,70		
20	GRATIFICACOES	180,00	180,00		
998	I.N.S.S.	10,09		490,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.864,16	772,89	
			Valor Líquido ➡	4.091,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.864,16	4.864,16	389,13	4.256,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19,09,25

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE SETEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.41
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: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : SOC SOLE AMP DESABRIGADOS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0247-X - SICREDI BOTUCARAI RS/MG

CONTA: 22.811-5

FAVORECIDO: WITOR PAIXAO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 032.638.770-62

VALOR: R\$ 4.091,27

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091903

AUTENTICACAO SISBB: B.EDD.52A.062.D03.3F0

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 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

19.09.25

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.18
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: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091904

AUTENTICACAO SISBB: F.6C3.AE2.082.7DB.3D3

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	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
			Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			3.906,02	3.298,82
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			312,48	15,00

SICREDI 748
conta: 64039-5

Agência: 247 - 0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/09/25

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.39
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: 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: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091905

AUTENTICACAO SISBB: D.E16.842.D8C.27A.E67

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário

41 SILMARA PORTALUPI GUERINI
CUIDADORA DE IDOSOS

CBO

516210

Departamento

1

Folha

1

Admissão:

14/07/2025

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	FGTS do Mês	Base Calc. 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 Funcionário19/09/2025
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.59
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3039-2 - SICOOB SAO MIGUEL SC

CONTA: 117.814-8

FAVORECIDO: SILMARA PORTALUPI GUERINI

CPF/CNPJ: 022.409.860-85

VALOR: R\$ 2.106,98

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091906

AUTENTICACAO SISBB: 1.E58.FBB.5E8.CA9.CC6

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: FOLHA PAGAMENTO

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário

21 VANILDA PEREIRA DOS SANTOS
CUIDADORA DE IDOSOS

CBO

Departamento

Filia

516210

1

1

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	
20	GRATIFICACOES	180,00	180,00	
998	I.N.S.S.	8,11		208,50
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	515,16		515,16
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.569,68	723,66
			Valor Líquido ➡	1.846,02
SICREDI 748 conta: 79234-9			Base Cálculo: FGTS	Base Cálculo: IRRF
			1.986,74	2.569,68
			2.569,68	205,57
			1.962,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanilda P. Santos
Assinatura do Funcionário

Data

19/09/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.24
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: 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\$ 1.846,02

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091907

AUTENTICACAO SISBB: 2.7E4.5EA.9BF.79A.23F



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação solicita a vaga de internação para a idosa Doracilia Rangel da Silva, CPF 966.867.820-68, 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.



Jocival Machado

Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

Soledade, 27 de agosto de 2025.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação solicita a vaga de internação para o idoso Manoel Francisco dos Santos Pereira, CPF 276.197.370-49, 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.

Jocival Machado

Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

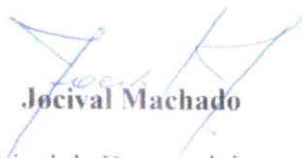
Soledade, 27 de agosto de 2025.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação solicita a vaga de internação para o idoso Onofre Kaller Portela, CPF 286.650.070.91 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.


Jocival Machado

Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

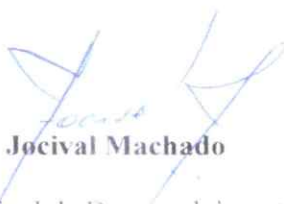
Soledade, 27 de agosto de 2025.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação solicita a vaga de internação para o idoso Dalmir dos Santos Pinto, CPF 249.735.999.72, 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.



Jocival Machado

Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

Soledade, 27 de agosto de 2025.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação solicita a vaga de internação para a idosa Salete Cautert Moraes, CPF 952.609.780.72 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.



Jocival Machado

Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

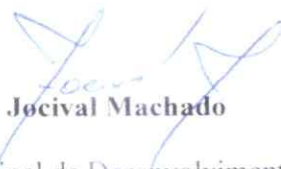
Soledade, 27 de agosto de 2025.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação solicita a vaga de internação para a idosa Natalina Freitas Ferreira, CPF 455.000.020.15 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.



Jocival Machado

Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

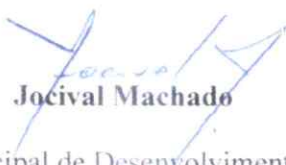
Soledade, 27 de agosto de 2025.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação solicita a vaga de internação para o idoso Valpides de Oliveira Portela, CPF 305.279.660-34 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.



Jocival Machado

Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

Soledade, 27 de agosto de 2025.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO 2025.

Este relatório tem como objetivo apresentar as atividades físicas e motoras realizadas na Instituição de Longa Permanência de Pessoas Idosas conforme objeto no Termo de Fomento 01/2025 e realizado em parceria com a Prefeitura Municipal de Soledade e a Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados, atividades estas desenvolvidas nos meses de agosto e setembro de 2025, com o auxílio destes profissionais qualificados para a execução do que foi proposto: Enfermeira Responsável (Nicole dos Santos Loeblein) Técnico de Enfermagem (Witor Paixão dos Santos) e Cuidadoras (Ivone de Dartora, Jenaina Aparecida Pelenze Sauer, Jessica de Cassia Pereira Moraes, Vanilda Pereira dos Santos, Oraide Bordes da Silva, Silmara Portalupi Guerini).

Atividades propostas e detalhes de participação:

- Quando a condição climática nos permitiu, fizemos atividades ao ar livre, com belos registros, alguns dias todos gostam de participar, e outros dias somente alguns demonstram vontade de sair de casa, sempre bastante incentivados pelos colaboradores, pois o sol traz muitos benefícios para saúde.



- Jogos de cartaz, geralmente com 4 idosos que participam que gosta de praticamente todos os dias jogam e despertam muita alegria ao praticar esta atividade.



- Alimentação saudável, de forma continua cerca de 10 idosos tem a necessidade de ser alimentados por uma cuidadora.





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

- Jogos de estímulo mental como palavras cruzadas foram realizados com frequência, o que divertiu os idosos e os cuidadores que deram auxílio a todo o momento:



- A prática de atividades diárias com a higiene pessoal é realizado com 100% dos idosos e todos os dias preservando o fato de auxiliar que eles façam corretamente;





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

- A relação entre cuidadora e idosos é de extrema afetividade, com carinho sendo genuína a forma com que eles convivem, preservando o cuidar com amor para transformar a vida de quem merece envelhecer com dignidade:



O acompanhamento da responsável técnica nas atividades desenvolvidas pelos profissionais, avaliando a qualidade do que vem sendo oferecido do decorrer da execução do plano de trabalho e do técnico em enfermagem nas atividades relacionadas a saúde dos idosos durante a noite são primordiais para o bom funcionamento e o eficaz atendimento aos idosos.

Tendo em vista a continuidade da execução do objeto pode-se afirmar que o resultado vem sendo alcançados crescentemente, os idosos estão estimulados diariamente o que faz os mesmos a saírem da zona de conforto, colocando o corpo e a mente em movimento, proporcionando qualidade de vida e bem-estar aos institucionalizados.

Conforme as atividades são desenvolvidas os profissionais que executam fazem algumas perguntas para os idosos como, por exemplo, se eles estão gostando, se eles preferem de outra forma, se preferem que seja outro dia da semana, se preferem outra atividade, para que possamos ter um sistema simples de avaliação de quem coloca em



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

pratica para que os resultados sejam cada vez mais satisfatórios e positivos.

- Em relação as vagas já foram preenchidas 8 até a presente data, conforme declarações em anexo.

Soledade-RS, 29 de setembro de 2025.

**Sérgio Antônio Pilatti
Presidente**



Relatório Técnico

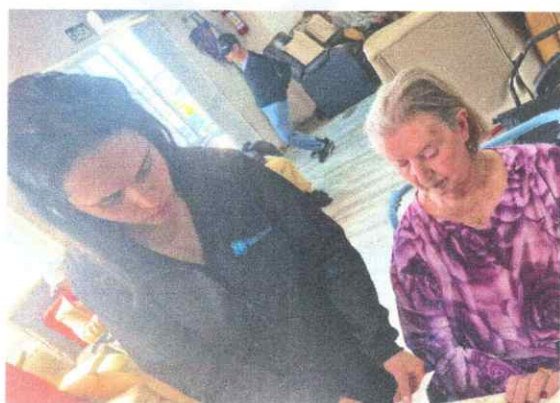
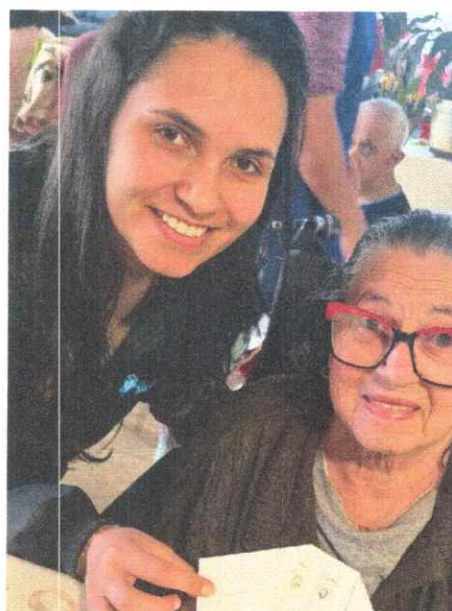
Aos meses de agosto e setembro devido às condições climáticas, as atividades na maioria das vezes foram realizadas em ambiente interno da instituição, trabalhando o condicionamento físico e mental. Foram intensificadas as atividades de equilíbrio e marcha para prevenção de quedas. Alguns idosos ainda mostram resistência a essa atividade, devido à insegurança e medo por traumas passados.

As baixas temperaturas intensificam as dores articulares, por isso a importância de atividades físicas que, são cruciais para a saúde do idoso, promovendo melhorias na mobilidade, força, equilíbrio e flexibilidade, além de prevenir a perda de massa muscular e óssea. Exercícios físicos regulares também auxiliam na saúde mental e cognitiva, melhoram a qualidade do sono e reduzem o risco de doenças crônicas como diabetes, problemas cardíacos e osteoporose, contribuindo para uma vida mais independente.



Handwritten signature.

Optamos pela realização de atividades que estimulem a criatividade como o origami, sendo uma atividade fácil de praticar e, ao mesmo tempo em que atua como uma prática relaxante que reduz o estresse e a ansiedade, também ativa a memória, a concentração e o raciocínio lógico, entre outras que foram desenvolvidas ao longo dos meses.



Ressaltando a importância da continuidade do que vem sendo aplicado aos residentes diariamente, pois as atividades desenvolvidas na instituição têm contribuído significativamente para a melhoria da qualidade de vida dos residentes, promovendo o bem estar físico e social, além dos cuidados diários, como higiene e alimentação. Alimentação





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

saudável também é um fator contribuinte para o funcionamento da mente e do corpo.

Contudo são atividades essenciais para manter a qualidade de vida, a autonomia e o bem-estar, promovendo a manutenção de funções cognitivas como memória e raciocínio, o aprimoramento de habilidades motoras e a melhoria da saúde emocional através do engajamento social e redução do isolamento. A prática de atividades que desafiam a mente e o corpo é fundamental para prevenir o declínio cognitivo e físico, contribuindo para uma vida mais ativa e satisfatória na terceira idade.

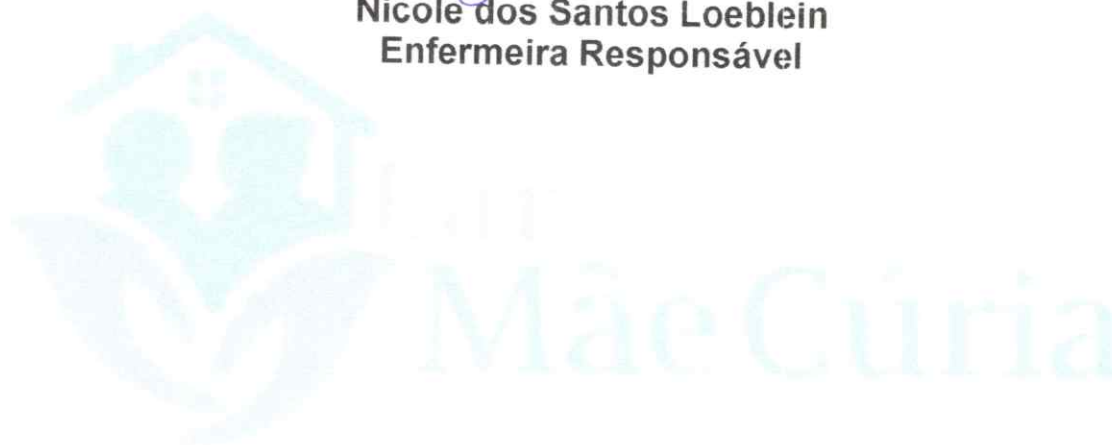
Soledade, 29 de setembro de 2025.

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, 29 de Setembro de 2025.



Sérgio Antônio Pilatti
Presidente SOSAD

CPF/CNPJ do Empregador
87.739.462

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

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

7.695,59

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125091892906689-0

Tag
87739462 09/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	25	5.591,08	0,00	0,00	0,00	5.591,08
Total FGTS:		5.591,08	0,00	0,00	0,00	5.591,08

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	2.104,51	2.104,51
Total Consignado:	2.104,51	2.104,51

Total da Guia: 7.695,59

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 17:08:11 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode-caixa.gov.br/api/v2/cobv/a51ad7ad730d434ab01a75304fa25f7d5204000053039665807005023caixa ECONOMICA FEDERAL0000Brasilia62070503***63042000

Payload Location:

pix-qrcode-caixa.gov.br/api/v2/cobv/a51ad7ad730d434ab01a75304fa25f7d

Comprovante de Pagamento Pix



Valor: R\$ 7.695,59

Realizado em: 19/09/2025 - 10:42:06

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: E8790060120250919131642YbZgmJVRP

Dados gerais:

Identificador: 290a198c08074ae58e746c0dee26e174

Valor original: R\$ 7.695,59

Vencimento: 20/10/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5091.9131.642Y.bZgm.JVRP

Número de Controle: 13067150191

Emitido em: 19/09/2025 - 10:51:12

* 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



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
Agosto/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.16.25255.0053769-9

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000383230333

Valor Total do Documento

6.817,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	6.234,64			6.234,64
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS	583,09			583,09
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		6.817,73			6.817,73

SENA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

12/09/2025 17:07:06

85800000068 2 17730385252 0 62071625255 7 00537699061 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000068 2 17730385252 0 62071625255 7 00537699061 0



CNPJ: 87.739.462/0001-03
Número: 07.16.25255.0053769-9
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 6.817,73

Pague com o PIX



Comprovante de Pagamento Pix



Valor: R\$ 6.817,73

Realizado em: 19/09/2025 - 10:42:06

Solicitante: SERGIO ANTONIO PILATTI

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: E8790060120250919131601VM2IZB5td

Dados gerais:

Identificador: 07162525500537699043059073

Valor original: R\$ 6.817,73

Vencimento: 19/09/2025

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5091.9131.601V.M2IZ.B5td

Número de Controle: 13067145793

Emitido em: 19/09/2025 - 10:50:39

* 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