

00349 PALHOCA PRESTADORA DE SERVICOS LTDA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA SAO FRANCISCO DO SUL, 837 CEP 88133-090 PALHOÇA/SC				
CNPJ: 55.599.689/0001-04			Referente ao mês: Dezembro/2024	
Código Nome do Colaborador				
000004 JOSE VAGNER ARAUJO GONZALES			Admissão: 05/08/2024	
CBO: 5211-40 Função: ATENDENTE			CPF: 952.480.720-34 PIS: 135.35625.72.5 CTPS: 9524807 Série: 2034	

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.636,00	
222	Adicional periculosidade	1.636,00	490,80	
313	Quebra de caixa		300,00	
318	Prêmio		700,00	
628	Hora Extra 100% Feriado	7,15	138,24	
541	DSR horas extras	25,00	33,18	
442	Contribuição Assistencial			30,00
805	Desconto Quebra de Caixa			0,23
91005	INSS	8,1844%		212,65
		Totais	3.298,22	242,88
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.055,34

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.636,00	2.598,22	2.598,22	207,85	2.033,42

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00349 PALHOCA PRESTADORA DE SERVICOS LTDA RUA SAO FRANCISCO DO SUL, 837 CEP 88133-090 PALHOÇA/SC CNPJ: 55.599.689/0001-04				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO Referente ao mês: Janeiro/2025	
Código Nome do Colaborador 000004 JOSE VAGNER ARAUJO GONZALES CBO: 5211-40 Função: ATENDENTE			Admissão: 05/08/2024 CPF: 952.480.720-34 PIS: 135.35625.72.5 CTPS: 9524807 Série: 2034		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	1.636,00		
222	Adicional periculosidade	1.636,00	490,80		
313	Quebra de caixa		300,00		
318	Prêmio		700,00		
603	Horas extras 50%	0,12	1,74		
628	Hora Extra 100% Feriado	7,25	140,18		
541	DSR horas extras	26,00	27,29		
442	Contribuição Assistencial			30,00	
91005	INSS	8,1229%		210,87	
		Totais	3.296,01	240,87	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.055,14	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.636,00		2.596,01	2.596,01	207,68	2.031,21
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. / / Assinatura do Colaborador:					

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00349 PALHOCA PRESTADORA DE SERVICOS LTDA RUA SAO FRANCISCO DO SUL, 837 CEP 88133-090 PALHOÇA/SC CNPJ: 55.599.689/0001-04				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO Referente ao mês: Fevereiro/2025	
Código Nome do Colaborador 000004 JOSE VAGNER ARAUJO GONZALES CBO: 5211-40 Função: ATENDENTE				Admissão: 05/08/2024 CPF: 952.480.720-34 PIS: 135.35625.72.5 CTPS: 9524807 Série: 2034	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	1.636,00		
222	Adicional periculosidade	1.636,00	490,80		
313	Quebra de caixa		300,00		
318	Prêmio		700,00		
442	Contribuição Assistencial			30,00	
91005	INSS	8,0616%		195,64	
		Totais	3.126,80	225,64	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.901,16	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.636,00		2.426,80	2.426,80	194,14	1.862,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. / / Assinatura do Colaborador:					

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, Maria Lucélia da Rosa Gonzales, portador da carteira de identidade nº7134927, e CPF nº 95212728053, Proprietário do CNPJ 39.608.239/0001- 84 declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante Maria Lucélia da Rosa Gonzales, que não estou exercendo no momento as atividades de MEI e não obtenho renda dessa fonte atualmente.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
jan/24 a dez/24	0,00	0,00	0,00

**Exemplo de preenchimento:*

jan/19 a dez/19	R\$ 60.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 20.000,00
-----------------	---------------	---------------	---------------

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 18/03/2024

Documento assinado digitalmente
 MARIA LUCELIA DA ROSA GONZALES
Data: 19/03/2025 15:14:10-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".

Recibo de Entrega da Declaração OriginalPeríodo abrangido pela Declaração: **01/01/2024 a 31/12/2024****1. Informações do Contribuinte**

Nome Empresarial 39.608.239 MARIA LUCELIA DA ROSA GONZALES	CNPJ 39.608.239/0001-84
Data da Abertura 29/10/2020	Data de Opção pelo SIMEI 29/10/2020

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
02/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
03/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
04/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
05/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
06/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
07/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
08/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
09/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
10/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	-
11/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60
12/2024	Não	70,60	1,00	5,00	76,60	76,60

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 0,00
Receita Bruta Total	R\$ 0,00
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 29/01/2025 22:16:36
--

Número do Recibo

02072502902594539

Autenticação

39320.60243.82092.39822