

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				J2C580F0Z4	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	02/2025	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,57		587,51			
107	I.R.R.F.		27,50		470,51			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
261	COPARTICIP. UNIMED		0,00		215,28			
					5.556,62		1.391,34	
Aviso:					Salário Líquido		4.165,28	
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.969,11		Base Previdência: 5.556,62			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ DataAssinatura do Funcionário								

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				J2C580F0Z4	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	02/2025	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,57		587,51			
107	I.R.R.F.		27,50		470,51			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
261	COPARTICIP. UNIMED		0,00		215,28			
					5.556,62		1.391,34	
Aviso:					Salário Líquido		4.165,28	
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.969,11		Base Previdência: 5.556,62			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ DataAssinatura do Funcionário								

598 - EXPRESSO SERRANO LTDA

RUA MORRO DA CRUZ, 301 89240-000 SAO FRANCISCO DO SUL / SC

CNPJ: 28.434.280/0005-99

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Janeiro/2025

Código Nome do funcionário

791 PEDRO JOSE SCHMITZ JUNIOR

CBO : 7825-10 37 MOTORISTA CARRETEIRO B

Admissão 04/07/2022 CPF 037.357.309-06 PIS 135.10119.72.9 CTPS 00373573 0906

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.717,02	
311	Comissões	976,00	976,00	
433	Horas Extras 50%	1,06	24,00	
542	D.S.R. Rendimentos Variáveis	24,00	284,67	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	7,00	
230	Faltas Horas	2,33		35,17
902	Adiantamento com Ded. I.R.			1.293,71
9101	I.N.S.S.	9,3172		370,22
9161	I.R. Adiantamento			64,80
		Totais	4.008,69	1.763,90
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.244,79

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.717,02

3.973,52

3.973,52

317,88

2.050,21

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo,

/ / Assinatura do funcionário:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

598 - EXPRESSO SERRANO LTDA

RUA MORRO DA CRUZ, 301 89240-000

SAO FRANCISCO DO SUL / SC

13o. Salário Dezembro/2024

CNPJ: 28.434.280/0005-99

Código Nome do funcionário

C.C: 7

791 PEDRO JOSE SCHMITZ JUNIOR

CBO : 7825-10 37 MOTORISTA CARRETEIRO B

Admissão 04/07/2022 CPF 037.357.309-06 PIS 135.10119.72.9 CTPS 00373573 0906

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	2.717,02	
5201	13° Média H.E.	12,00	1,99	
5202	13° Média D.S.R. H.E.	12,00	0,36	
5203	13° Média R.V.	12,00	662,45	
5204	13° Média D.S.R. R.V.	12,00	138,01	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.751,10
9104	I.N.S.S. 13° Salário	9,1252		321,19
9154	I.R. 13° Salário	15,00		61,81
		Totais	3.519,83	2.134,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.385,73
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.717,02	3.519,83	1.768,73	141,49	2.955,03
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				J2C580F0Z4	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	02/2025	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,57		587,51			
107	I.R.R.F.		27,50		470,51			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
261	COPARTICIP. UNIMED		0,00		215,28			
					5.556,62		1.391,34	
Aviso:					Salário Líquido		4.165,28	
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.969,11		Base Previdência: 5.556,62			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ Data								
_____ Assinatura do Funcionário								

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				J2C580F0Z4	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	02/2025	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,57		587,51			
107	I.R.R.F.		27,50		470,51			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
261	COPARTICIP. UNIMED		0,00		215,28			
					5.556,62		1.391,34	
Aviso:					Salário Líquido		4.165,28	
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.969,11		Base Previdência: 5.556,62			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ Data								
_____ Assinatura do Funcionário								

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				VGHD9OR1UP	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	12/2024	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,74		596,74			
107	I.R.R.F.		27,50		467,97			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
					5.556,62		1.182,75	
Aviso:					Salário Líquido		4.373,87	
Base FGTS:		Valor FGTS:		Base IRRF: 4.959,88		Base Previdência: 5.556,62		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ DataAssinatura do Funcionário								

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				VGHD9OR1UP	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	12/2024	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,74		596,74			
107	I.R.R.F.		27,50		467,97			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
					5.556,62		1.182,75	
Aviso:					Salário Líquido		4.373,87	
Base FGTS:		Valor FGTS:		Base IRRF: 4.959,88		Base Previdência: 5.556,62		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ DataAssinatura do Funcionário								

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				EFPZ1WC503	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	01/2025	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,57		587,51			
107	I.R.R.F.		27,50		470,51			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
261	COPARTICIP. UNIMED		0,00		50,00			
					5.556,62		1.226,06	
Aviso:					Salário Líquido		4.330,56	
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.969,11		Base Previdência: 5.556,62			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ DataAssinatura do Funcionário								

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.269/0001-06				EFPZ1WC503	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
	10000069534-02	SUELEM ELOISA DE OLIVEIRA SCHMITZ	01/2025	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	39380-0		
	CPF:	PIS/PASEP:	Regime:		Admissão:			
	041.143.219-26	13163501728	COMISSIONADO		01/02/2023			
	Cargo:	Centro de	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:			
	ASSESSOR I	Custo:	81 - SEINFRA - MULTIUSO	CC03 - CC03	5.556,62			
		16.001.142						
Cód. Verba	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos			
3	VENCIMENTOS		220,00	5.556,62				
101	INSS		10,57		587,51			
107	I.R.R.F.		27,50		470,51			
260	MENSALIDADE UNIMED		0,00		118,04			
261	COPARTICIP. UNIMED		0,00		50,00			
					5.556,62		1.226,06	
Aviso:					Salário Líquido		4.330,56	
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.969,11		Base Previdência: 5.556,62			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ DataAssinatura do Funcionário								



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 31/05/2020

Dados Pessoais

Nome civil

PIETRA SCHMITZ

CPF

138.403.569-97

Data de nascimento

08/07/2003

Contratos de trabalho

09/11/2022 - 06/11/2024

Data da projeção do aviso prévio indenizado

12/12/2024

Empregador

ARCELORMITTAL BRASIL S.A.

CNPJ RAIZ: 17.469.701

Estabelecimento

ARCELORMITTAL BRASIL S.A.

CNPJ: 17.469.701/0106-44

**ROD BR 280, KM 11, S/N S/N COND VEGA DO SUL
GRANDE SAO FRANCISCO DO SUL SC**

GALPAOC 89240000 MORRO

Cargo

CONTR PROD

CBO Cargo

7842-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.693,43 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

06/11/2024 - Rescisão Contratual

01/05/2024 - Salário definido para R\$ 2.693,43 Por mês



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 31/05/2020

ANOTAÇÕES

01/05/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

05/02/2024 - Férias 05/02/2024 a 24/02/2024

01/12/2023 - Salário definido para R\$ 2.589,94 Por mês , com efeito a partir de 01/12/2023

01/11/2023 - Salário definido para R\$ 2.493,92 Por mês

01/05/2023 - Salário definido para R\$ 2.246,86 Por mês

01/12/2022 - Salário definido para R\$ 1.872,38 Por mês

09/11/2022 - Salário definido para R\$ 1.766,90 Por mês

09/11/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

09/11/2022 - Estabelecimento definido para ARCELORMITTAL BRASIL S.A.

09/11/2022 a (atual) - Cargo exercido de CONTR PROD

09/11/2022 a 06/11/2024 - CBO Cargo exercido 7842-05

09/11/2022 - Admissão