

00197 PLASWIS EMBALAGENS LTDA

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 867 CEP 89136-000 RODEIO/S

CNPJ: 29.587.170/0001-04

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Novembro/2024

Código Nome do Colaborador

000029 VILSO DE OLIVEIRA MASS

Admissão: 01/02/2022

CBO: 7842-05 Função: OPERADOR DE MAQUINA/MOTO CPF: 937.795.349-91 PIS: 127.10969.51.5 CTPS: 34489 Série: 0023

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.467,07	
222	Adicional periculosidade	3.467,07	1.040,12	
603	Horas extras 50%	17,50	537,79	
541	DSR horas extras	23,00	163,68	
91005	INSS	14,00%		548,02
91505	IR	22,50%		382,10

Depósito em conta		Totais	5.208,66	930,12
Banco: Cooperativa Central de Credito Urbano				
- Ceced				
Agência: 0101-5 Conta: 964347-8				
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.278,54

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.467,07	5.208,66	5.208,66	416,69	4.643,86

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

00197 PLASWIS EMBALAGENS LTDA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 867 CEP 89136-000 RODEIO/SC		Referente ao mês: Dezembro/2024		
CNPJ: 29.587.170/0001-04				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/02/2022		
000029 VILSO DE OLIVEIRA MASS		CTPS: 34489 Série: 0023		
CBO: 7842-05 Função: OPERADOR DE MAQUINA/MOTOF CPF: 937.795.349-91 PIS: 127.10969.51.5				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	21,00	2.426,95	
192	Dias feriados acordo sindicato	1,00	115,57	
222	Adicional periculosidade	3.467,07	762,75	
10005	Demonstrativo de férias	8,00	924,55	
10252	Demonstrativo férias Edic.periculosidade	1.040,12	277,37	
10602	Demonstrativo férias média HE	1.209,13	322,43	
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	213,83	57,02	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	1.581,37	527,13	
17020	Comp. férias média HE	8,00	11,97	
17021	Comp. férias média DSR HE	8,00	3,64	
17105	1/3 complemento de férias	15,61	5,20	
603	Horas extras 50%	10,57	324,82	
		Totais		
Depósito em conta Banco: Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced Agência: 0101-5 Conta: 964347-8				

00197 PLASWIS EMBALAGENS LTDA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 867 CEP 89136-000 RODEIO/SC		Referente ao mês: Dezembro/2024		
CNPJ: 29.587.170/0001-04				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/02/2022		
000029 VILSO DE OLIVEIRA MASS		CTPS: 34489 Série: 0023		
CBO: 7842-05 Função: OPERADOR DE MAQUINA/MOTOF CPF: 937.795.349-91 PIS: 127.10969.51.5				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
541	DSR horas extras	18,00	90,23	
14503	Desconto de férias			1.914,51
91005	INSS	14,00%		469,18
91025	INSS demonstrativo férias	12,00%		168,58
91505	IR	15,00%		95,01
91525	IR férias recolhido	7,50%		25,41
		Totais	5.849,63	2.672,69
Depósito em conta Banco: Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced Agência: 0101-5 Conta: 964347-8		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.176,94
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.467,07	5.849,63	5.849,63	467,97	3.176,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

00197 PLASWIS EMBALAGENS LTDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 867 CEP 89136-000 RODEIO/SC

CNPJ: 29.587.170/0001-04

Referente ao mês: Janeiro/2025

Código Nome do Colaborador

000029 VILSO DE OLIVEIRA MASS

Admissão: 01/02/2022

CBO: 7842-05 Função: OPERADOR DE MAQUINA/MOTO CF: 937.795.349-91 PIS: 127.10969.51.5

CTPS: 34489 Série: 0023

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
606	Horas extras 65%	8,18	276,52	
630	HORAS EXTRAS 50% MÊS ANTERIOR	6,51	200,06	
541	DSR horas extras	23,00	154,98	944,49
14503	Desconto de férias			570,21
91005	INSS	14,00%		109,76
91025	INSS demonstrativo férias	12,00%		370,57
91505	IR	22,50%		
		Totais	6.217,07	1.995,03
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.222,04
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.467,07	6.217,07	6.217,07	497,36	4.592,61

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, Laurení Baggio Mass
portador da carteira de identidade nº 6157085, e CPF nº 024714989-65
Proprietário do CNPJ 45726752000172 declaro sob as penas da lei e
conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do
estudante (nome) Lucas Gabriel Mass, que exerço a(s) atividades de
(descrever atividades detalhadamente) Presto serviços na área
da limpeza.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
<u>Fev/24 a Fev/25</u>	<u>18.216,00</u>	<u>2.400,00</u>	<u>15.816,00</u>

*Exemplo de preenchimento:

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

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: 12/03/2025

Laurení Baggio Mass
Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 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".

gos que o cercam
r apreciada, para
reciso ser pesqui-
o socorro médico
"curiosos" con-
fazer serviços de
ocê foi vítima de
as você deve res-
s da CIPA e de
la seção onde vo-
põem a acidentes
ntidos nos carta-
ompridas não fa-
das máquinas nos
á-la ou lubrificá-
os acidentes. Use
serviço.
ais dispositivos de
de trabalho. Você



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

34489

Série

00023/50

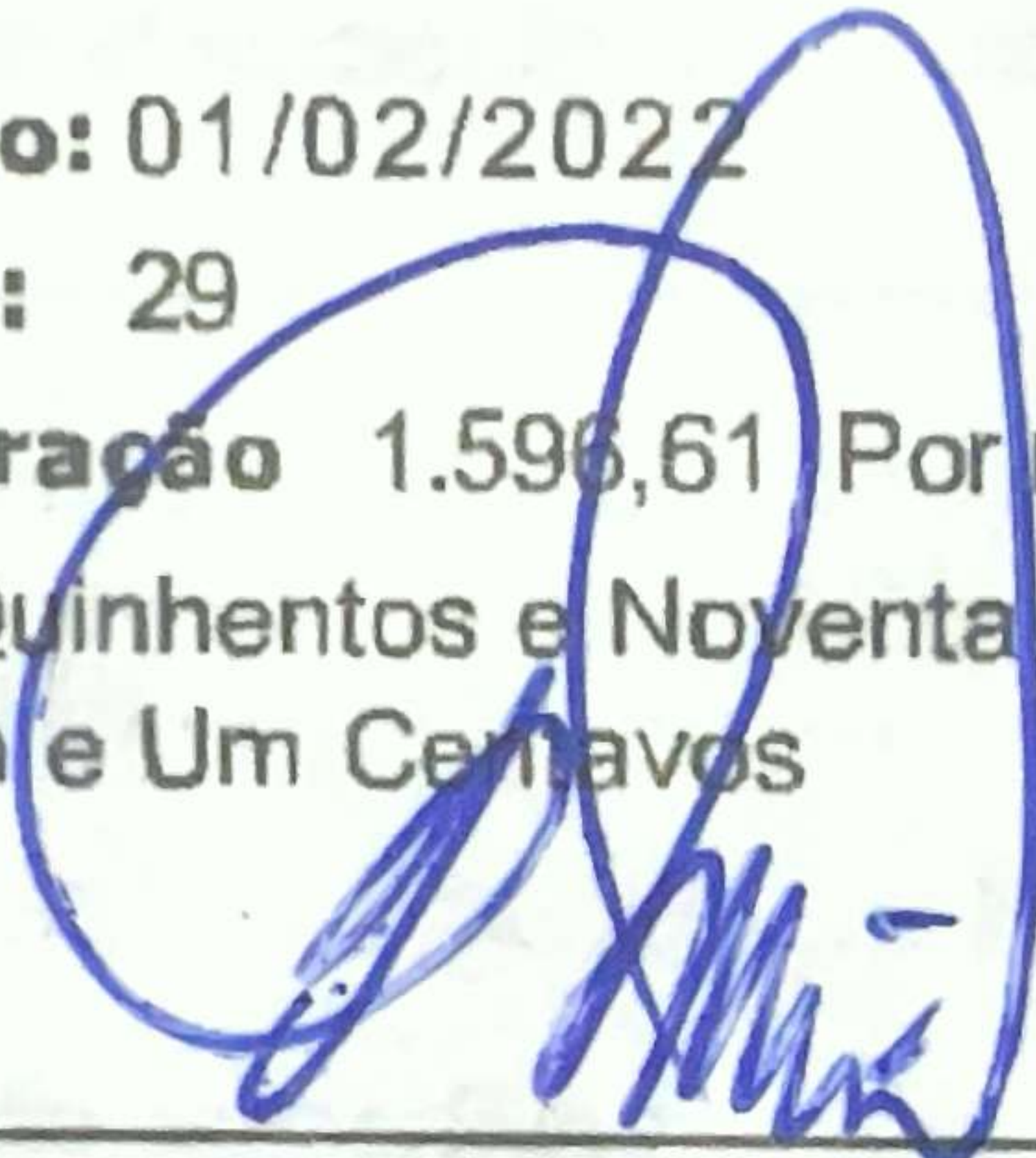


Kilso do b liveira

ASSINATURA DO PORTADOR

CONTRATO DE TRABALHO**PLASWIS EMBALAGENS EIRELI****CNPJ:** 29.587.170/0001-04**Endereço:** Rua PRESIDENTE KENNEDY

Nº: 00867

Cidade: Rodeio/SC**Cargo:** ALIMENTADOR LINHA DE PRODUCAO**CBO:** 784205**Admissão:** 01/02/2022**Registro:** 29**Remuneração** 1.596,61 Por mêsUm Mil Quinhentos e Noventa e Seis Reais e
Sessenta e Um Centavos

PLASWIS EMBALAGENS EIRELI**Data Saída:** ____/____/____

PLASWIS EMBALAGENS EIRELI

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador

CGC/MF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

.....

Data admissão

Registro nº.....

Remuneração espe

.....

.....

Ass. do

1º

Data saída de

.....

Ass. d

1º

Com. Dispensa CD

TRABALHADOR

Trabalho e Previdência
to obrigatório para o
emprego ou atividade

strados todos os dados
o, elementos básicos
os seus direitos perante
bem como para a
ria e demais benefícios
o, ainda, sua habili-
prego e ao Fundo de
ço - FGTS.

ações contido neste
ado de conservação,
ificação e as atividades
or.

seu dever protegê-la e
er o registro de sua vida
preservação e validade
baldador e cidadão,
seu futuro e o de seus
lade, também, como

RECURSOS DO
AO TRABALHADOR.

PAGINAS NUM. DAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

206.47790.31-3

NÚMERO

4034581

SÉRIE

001-0

UF

SC

Laurení Baggio mass

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CONTRATO DE TRABALHO 17.473.317/0001-43

17

EMPREGADOR

ALEXSANDRO BERNARDO
PALHANO

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

Rua Barão do Rio Branco, 2063 - Sala
Bairro Gávea

MUNICÍPIO

L 89136-000 - RODEIO - SC

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

RESTAURANTE

CARGO

Auxiliar de Cozinha

CBO Nº

513505

DATA DE ADMISSÃO

21

DE

MARÇO

DE 10

2016

REGISTRO Nº

006

EX / FICHA

FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 1.159,00 p/mês

ALEXSANDRO BERNARDO PALHANO ME

DATA DE SAÍDA

19

DE

Januário

DE 19

2017

1ª

Restaurante e Lanchonete

2ª

tipo Caseiro

COM. DISPENSA CD Nº

CMPS 17.473.317/0001-43

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE 19.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....