

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGELINA - 82.951.195/0001-10 Mensal - Integral
Manut. Conservação E Abertura De Estradas ORGANOGRAMA Nº: 0603202510 Competência: 02/2026
Motorista - Motorista operador de caminhão-betoneira MENSALISTA Admissão: 04/02/2002

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CPF:	986.875.909-97	NÍVEL:	1006 - PADRAO 6
598 / 0	ENIO SEIDLER	PIS:	13389287727	CLASS / REF:	06-D

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.867,50	
13	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
22	HORAS EXTRAS 50%	15,00	460,30	
24	HORAS EXTRAS 100%	5,00	204,58	
216	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	10,00	286,75	
398	ADICIONAL DE DESEMPENHO E	12,00	288,91	
496	ABONO ASSIDUIDADE LEI Nº 1.375/2025	417,04	417,04	
44	PENSÃO ALIMENTÍCIA	40,00		1.902,58
346	FUNDO FINANCEIRO (ANGEPREV)	14,00		482,04

Banco do Brasil S.A. Conta: 34237-8 Agencia: 5297-3	TOTAL DE VENCIMENTOS R\$ 5.173,48	TOTAL DE DESCONTOS R\$ 2.384,62
	VALOR LÍQUIDO —>	R\$ 2.788,86

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	TAXA
R\$ 2.867,50	R\$ 3.443,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.788,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CORTE AQUI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGELINA - 82.951.195/0001-10 Mensal - Integral
Manut. Conservação E Abertura De Estradas ORGANOGRAMA Nº: 0603202510 Competência: 01/2026
Motorista - Motorista operador de caminhão-betoneira MENSALISTA Admissão: 04/02/2002

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CPF:	986.875.909-97	NÍVEL:	1006 - PADRAO 6
598 / 0	ENIO SEIDLER	PIS:	13389287727	CLASS / REF:	06-D
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.867,50		
13	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40		
22	HORAS EXTRAS 50%	20,00	613,73		
216	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	10,00	286,75		
398	ADICIONAL DE DESEMPENHO E	12,00	288,91		
496	ABONO ASSIDUIDADE LEI Nº 1.375/2025	417,04	417,04		
44	PENSÃO ALIMENTÍCIA	40,00		1.689,30	
221	ANGEPREV	14,00		482,04	
Banco do Brasil S.A. Conta: 34237-8 Agencia: 5297-3			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			R\$ 5.122,33	R\$ 2.171,34	
			VALOR LÍQUIDO —>	R\$ 2.950,99	
SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	TAXA
R\$ 2.867,50	R\$ 3.443,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.950,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CORTE AQUI

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGELINA - 82.951.195/0001-10 Mensal - Integral
Manut. Conservação E Abertura De Estradas ORGANOGRAMA Nº: 0603202510 Competência: 12/2025
Motorista - Motorista operador de caminhão-betoneira MENSALISTA Admissão: 04/02/2002

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CPF:	986.875.909-97	NÍVEL:	1006 - PADRAO 6
598 / 0	ENIO SEIDLER	PIS:	13389287727	CLASS / REF:	06-D

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.750,34	
13	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
22	HORAS EXTRAS 50%	20,00	576,06	
216	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	10,00	275,03	
398	ADICIONAL DE DESEMPENHO E	9,00	207,83	
496	ABONO ASSIDUIDADE LEI Nº 1.375/2025	400,00	400,00	
44	PENSÃO ALIMENTÍCIA	40,00		1.585,52
58	I.R.R.F.	7,50		26,21
221	ANPEPREV	14,00		452,65

Banco do Brasil S.A. Conta: 34237-8 Agencia: 5297-3	TOTAL DE VENCIMENTOS R\$ 4.816,46	TOTAL DE DESCONTOS R\$ 2.064,38
	VALOR LÍQUIDO —>	R\$ 2.752,08

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	TAXA
R\$ 2.750,34	R\$ 3.233,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.778,29	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

----- CORTE AQUI -----

ANEXO 05
**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA
SOCIAL (CTPS)**

Eu, ENIO SEIDLER,
portador da carteira de identidade nº 3.425.683, e CPF nº 986.875.909-97,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro
Socioeconômico do estudante (nome) AMANDA V. SEIDLER, que não possuo
carteira de trabalho e previdência social (CTPS).

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras 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.

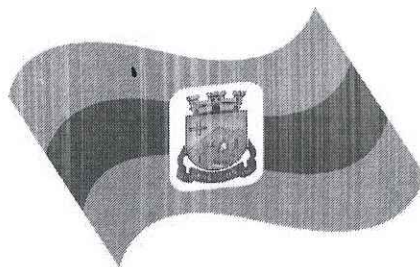
Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a
averiguar a informação acima.

Data: 16 / 03 / 2026



Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 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".



**Prefeitura Municipal
de Angelina**

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que o servidor **Enio Seidler**, matrícula **598**, ocupante do cargo de **Motorista**, nomeado por meio da **Portaria nº 01/2002, de 04 de fevereiro de 2002**, no quadro de servidores da **Prefeitura Municipal de Angelina**, é **segurado e contribui regularmente para o Regime Próprio de Previdência Social – RPPS** do Município de Angelina.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para os fins que se fizerem necessários.

Angelina, 13 de março de 2026.


Ana Cristina Lopes
Diretora de Recursos Humanos
Portaria Nº 100/2025
Setor de Pessoal

Prefeitura Municipal de Angelina

82 951 195/0001 - 10
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGELINA
Rua: Manoel Lino Koerich, 80
CENTRO - CEP 88460 - 000
ANGELINA - SC