



jose.atende.net



4



Relatório



1

de 1



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Funcionário: 393754-02 SIMONE MENDES GONCALVES GAMBA

Período Folha: 06/2026

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3078 - Curitiba

Código: 393754

Cargo: Técnico Em Enfermagem da Família

Centro de Custo: 25.001.511

Local Trabalho: 311 - C. S. Jardim Zaneleto

Nível: A - 01

Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos
1	Horas Normais	200,00	3.628,83
36	Invalidez 20%	20,00	324,20
230	Auxílio Alimentar	21,00	786,24
200	Auxílio Médico Unimed	3,00	
407	Parcelamento Unimed [1/1]	0,00	
2148	Fundo de Previdência - SUP - Teto	14,00	
			4.739,27

Antes: Salário Líquido

Base FGTS: Valor FGTS: Base IRRF: 3.399,61 Base Previdência

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data: Assinatura do Funcionário



jose.atende.net



Relatório



1

de 1



PM Estadual Ltda		Identificador: WPP511201-41217PH005APYQKJ.5 - Emitido por: SIMONE MENDES GONCALVES GAMBA		25/08/2026 20:24:13	
Recibo de Pagamento de Salário		MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ 82.892.274/0001-05		Tipo Folha: Mensal Chave Recibo UC8079705E	
	Funcionário: Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência:	Conta:
	393754-02 SIMONE MENDES GONCALVES GAMBA 393754	05/2026	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	3078 - Kobrasol	990390027-4
Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Data Admissão:	
Técnico Em Enfermagem da Família	25.001.511	311 - C. S. Jardim Zanelato	A - 01	20/12/2023	
Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	200,00	3.628,83		
38	Insalubridade 20%	20,00	324,20		
230	Auxílio Alimentação	20,00	748,80		
2204	Incentivo APS	0,00	350,00		
200	Assistência Médica Unimed	3,00		355,77	
407	Parcelamento Unimed [1/1]	0,00		271,31	
597	Falta Injustificada Horas	1,83		32,22	
2148	Fundo de Previdência - SJP - Teto	14,00		548,91	
			5.051,83	1.208,21	
Árbitro:			Salário Líquido 3.843,62		
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 3.371,90	Base Previdência: 3.920,81	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Funcionário		

ANEXO 05

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

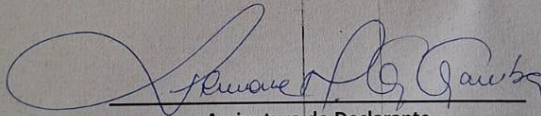
Eu, SIMONE NUNES GONCALVES Lima
portador da carteira de identidade n° 2008969, e CPF n° 664671019-82
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) _____

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: 27 / 08 / 2025



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".



SIGAPP



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
SECRETARIA DE ECONOMIA, FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA
SUBDIRETORIA DE PAGAMENTO DE PESSOAL



SARAM	OM PAGADORA	OM APOIADA	CPF	TIPO PESSOA
0176407-1-01	BAFL	BAFL	549.443.419-20	VETERANO - RESERVA
NOME	JOSE OTAVIO GAMBA			
POSTO	TERCEIRO-SARGENTO	POSTO PAGAMENTO	TERCEIRO-SARGENTO	
QUADRO	QESA	DATA PROCESSAMENTO	17/06/2026	
COMPETÊNCIA	JUNHO / 2026	TIPO FOLHA	NORMAL	
		FOLHA DEFINITIVA	SIM	

TIPO	IR	RUBRICA	DESCRIÇÃO DA RUBRICA	ÍNDICE	PARCELA	VALOR
R	+	01-0002-01 A06	SOLDO MILITAR VETERANO	100%		4.177,00
R	+	01-0011-01 B08	ADICIONAL DE HABILITAÇÃO - VETERANO	27%		1.127,79
R	+	01-0017-01 B30	ADICIONAL MILITAR - MILITAR VETERANO	16%		668,32
R	+	01-0027-01 B40	ADIC. COMP. DISPON. VET.	16%		668,32
R		01-0301-01 E76	ADICIONAL NATALINO - ADIANTAMENTO - MILITAR VETERA	50		3.320,71
D		05-0023-02 J01	CEF AF	94,66	23/87	94,66
D		05-0023-03 J01	CEF AF	60,64	25/96	60,64
D		05-0023-04 J01	CEF AF	438,40	17/96	438,40
D		05-0052-03 J29	FHE SEGUROS	244,73		244,73
D		05-0055-01 J32	FHE-CRED SIMPLES	573,94	8/96	573,94
D		05-0063-01 J40	FHE-DECESSOS	5,94		5,94
D		05-0075-01 J52	FHE - FIN IMOB	1591,49		1.591,49
D	-	05-0264-01 L30	FUNDO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR	1,30%		86,33
D	-	05-0315-01 L80	FDO. ASSIST. MÉDICO HOSP - DEPENDENTE	2 Dep		73,05
D	-	05-0337-01 M02	PENSAO MILITAR	10,50%		697,35
D	-	05-0338-01 M02	PENSAO MILITAR - (1.5%)	1,50%		99,62
D		05-1145-01 Y03	IMPOSTO DE RENDA	27,50%		456,04

RECEITAS R\$ 9.962,14
DESPESAS R\$ 4.422,19
LÍQUIDO R\$ 5.539,95

BANCO		AGÊNCIA		CONTA BANCÁRIA	
104		3692-7		000021234-2	
QTDE. DEP. IR	DESC. PENS. MIL.	POSTO PENSÃO MILITAR		ISENÇÃO DE IR	SITUAÇÃO DA FOLHA
2	12%	TERCEIRO-SARGENTO		NÃO	ATIVA

DATAS COMEMORATIVAS

12/06/2026 - DIA DO CORREIO AEREO NACIONAL E DA AVIACAO DE TRANSPORTE
26/06/2026 - DIA DA AVIACAO DE BUSCA E SALVAMENTO
24/06/2026 - DIA DA AVIACAO DE RECONHECIMENTO





SIGPP



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
SECRETARIA DE ECONOMIA, FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA
SUBDIRETORIA DE PAGAMENTO DE PESSOAL



SARAM	OM PAGADORA	OM APOIADA	CPF	TIPO PESSOA
0176407-1-01	BAFL	BAFL	549.443.419-20	VETERANO - RESERVA
NOME	JOSE OTAVIO GAMBA			
POSTO	TERCEIRO-SARGENTO	POSTO PAGAMENTO	TERCEIRO-SARGENTO	
QUADRO	QESA	DATA PROCESSAMENTO	15/07/2026	
COMPETÊNCIA	JULHO / 2026	TIPO FOLHA	NORMAL	
		FOLHA DEFINITIVA	NÃO	

TIPO	IR	RUBRICA	DESCRIÇÃO DA RUBRICA	ÍNDICE	PARCELA	VALOR
R	+	01-0002-01 A06	SOLDO MILITAR VETERANO	100%		4.177,00
R	+	01-0011-01 B08	ADICIONAL DE HABILITAÇÃO - VETERANO	27%		1.127,79
R	+	01-0017-01 B30	ADICIONAL MILITAR - MILITAR VETERANO	16%		668,32
R	+	01-0027-01 B40	ADIC. COMP. DISPON. VET.	16%		668,32
D		05-0023-02 J01	CEF AF	94,66	24/87	94,66
D		05-0023-03 J01	CEF AF	60,64	26/96	60,64
D		05-0023-04 J01	CEF AF	438,40	18/96	438,40
D		05-0052-03 J29	FHE SEGUROS	244,73		244,73
D		05-0055-01 J32	FHE-CRED SIMPLES	573,94	9/96	573,94
D		05-0063-01 J40	FHE-DECESSOS	5,94		5,94
D		05-0075-01 J52	FHE - FIN IMOB	1635,74		1.635,74
D	-	05-0264-01 L30	FUNDO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR	1,30%		86,33
D	-	05-0315-01 L80	FDO. ASSIST. MÉDICO HOSP - DEPENDENTE	2 Dep		73,05
D	-	05-0337-01 M02	PENSAO MILITAR	10,50%		697,35
D	-	05-0338-01 M02	PENSAO MILITAR - (1.5%)	1,50%		99,62
D		05-1145-01 Y03	IMPOSTO DE RENDA	27,50%		456,04

RECEITAS	R\$ 6.641,43
DESPESAS	R\$ 4.466,44
LÍQUIDO	R\$ 2.174,99

BANCO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA
104	3692-7	000021234-2

QTDE. DEP. IR	DESC. PENS. MIL.	POSTO PENSÃO MILITAR	ISENÇÃO DE IR	SITUAÇÃO DA FOLHA
2	12%	TERCEIRO-SARGENTO	NÃO	ATIVA

DATAS COMEMORATIVAS

16/07/2026 - DIA DO VETERANO DA FORÇA AEREA BRASILEIRA
20/07/2026 - DIA DO NASCIMENTO DE ALBERTO SANTOS-DUMONT





SIGAPP



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
SECRETARIA DE ECONOMIA, FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DA AERONÁUTICA
SUBDIRETORIA DE PAGAMENTO DE PESSOAL



SARAM	OM PAGADORA	OM APOIADA	CPF	TIPO PESSOA
0176407-1-01	BAFL	BAFL	549.443.419-20	VETERANO - RESERVA
NOME	JOSE OTAVIO GAMBA			
POSTO	TERCEIRO-SARGENTO	POSTO PAGAMENTO	TERCEIRO-SARGENTO	
QUADRO	QESA	DATA PROCESSAMENTO	18/08/2026	
COMPETÊNCIA	AGOSTO / 2026	TIPO FOLHA	NORMAL	
		FOLHA DEFINITIVA	SIM	

TIPO	IR	RUBRICA	DESCRIÇÃO DA RUBRICA	ÍNDICE	PARCELA	VALOR
R	+	01-0002-01 A06	- SOLDADO MILITAR VETERANO	100%		4.177,00
R	+	01-0011-01 B08	- ADICIONAL DE HABILITAÇÃO - VETERANO	27%		1.127,79
R	+	01-0017-01 B30	- ADICIONAL MILITAR - MILITAR VETERANO	16%		668,32
R	+	01-0027-01 B40	- ADIC. COMP. DISPON. VET.	16%		668,32
D		05-0052-03 J29	- FHE SEGUROS	244,73		244,73
D		05-0063-01 J40	- FHE-DECESSOS	5,94		5,94
D		05-0075-01 J52	- FHE - FIN IMOB	1634,07		1.634,07
D	-	05-0264-01 L30	- FUNDO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR	1,30%		86,33
D	-	05-0315-01 L80	- FDO. ASSIST. MÉDICO HOSP - DEPENDENTE	2 Dep		73,05
D	-	05-0337-01 M02	- PENSÃO MILITAR	10,50%		697,35
D	-	05-0338-01 M02	- PENSÃO MILITAR - (1.5%)	1,50%		99,62
D		05-0453-01 SDI - Q26	- IND HOSP BAFL	29,91		29,91
D		05-1145-01 Y03	- IMPOSTO DE RENDA	27,50%		456,04
RECEITAS						R\$ 6.641,43
DESPESAS						R\$ 3.327,04
LÍQUIDO						R\$ 3.314,39

BANCO		AGÊNCIA		CONTA BANCÁRIA	
104		3692-7		000021234-2	
QTDE. DEP. IR	DESC. PENS. MIL.	POSTO PENSÃO MILITAR		ISENÇÃO DE IR	SITUAÇÃO DA FOLHA
2	12%	TERCEIRO-SARGENTO		NÃO	ATIVA

DATAS COMEMORATIVAS

23/08/2026 - DIA DA INTENDENCIA





MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00007

Número 00788



Polegar Direito



Município de Bom Retiro
Prefeitura
Jose Otavio Gamboa
ASSINATURA DO PORTADOR

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador

Rua Nº

Município Est

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fis/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

.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA
Rua CNPJ: 75.400.218/0008-09
Mun. Endereço: ROD BR 101 KM 206
Esp. Município: São José Est: SC
Atividade: COMERCIO DE MAT. DE CONSTRUÇÃO
Cargo: Assistente de Armaz. Separação
Admissão: 13/04/2015
Data: Ficha: 38088 Registro n. 38088
Reg: Remuneração: R\$ 1.218,52 mensais
Rem: um mil, duzentos e dezoito reais e cinquenta e **
dois centavos *****

CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA

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

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 75.400.218/0008.09		02 Razão Social/Nome CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROD BR 101 KM 206, 1				04 Bairro KOBASOL	
05 Município Sao Jose	06 UF SC	07 CEP 88.102-700	08 CNAE 4744099	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 170.13040.66.3		11 Nome 38088 - JOSE OTAVIO GAMBA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANTONIO MARIANO DE SOUZA 1020 AP 102				13 Bairro IPIRANGA	
14 Município Sao Jose	15 UF SC	16 CEP 88.111-510	17 CTPS (nº, série, UF) 000000788 00007 SC SC		18 CPF 549.443.419-20
19 Data de Nascimento 20/03/1966		20 Nome da Mãe ZENAIDE TEREZINHA DA SILVA GAMBA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.053,48		24 Data de Admissão 13/04/2015	25 Data do Aviso Prévio 13/07/2026	26 Data de Afastamento 13/07/2026	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 56564902089		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 03.392.229/0001-07 - SINDICATO DOS EMP COMERCIO SÃO JOSE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 11:20 hr. /faltas e DSR)	885,67	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 1:42 horas a 35,000%	6,64
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.227,09	63.1 Media H Extras 13º Prop	19,52	64 13º Salário Exerc. - /12 avos	
65 Adic Noturno Ferias Resc	0,25	65.1 Media H Extra Ferias Resc	10,32	65.2 Férias Proporc 3/12 Avos (7,5 dias)	613,54
66 Férias Venc. Per. Aquis. 13/04/2025 a 12/04/2026	2.454,17	66 Media H Extra Ferias Resc	41,27	66 Adic Noturno Ferias Resc	0,98
68 Terço Constituc. de Férias	1.178,87	69 Aviso Prévio Indenizado 63,0 /dias	5.153,76	69.1 Media Horas Extras API	86,68
69.2 Adic Noturno API	2,05	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	409,03	70.1 Media H Extras 13º Inden	6,51
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	416,07				
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	12.512,42
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	1.233,50
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	66,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	93,49
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Desc. Refeição	41,30
115.1 Outros descontos Mensalidade Seguro	2,42				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.437,63
				VALOR LÍQUIDO	11.074,79

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 75.400.218/0008.09		02 Razão Social/Nome CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROD BR 101 KM 206, 1				04 Bairro KOBASOL	
05 Município Sao Jose	06 UF SC	07 CEP 88.102-700	08 CNAE 4744099	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 170.13040.66.3		11 Nome 38088 - JOSE OTAVIO GAMBA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANTONIO MARIANO DE SOUZA 1020 AP 102				13 Bairro IPIRANGA	
14 Município Sao Jose	15 UF SC	16 CEP 88.111-510	17 CTPS (nº, série, UF) 000000788 00007 SC SC		18 CPF 549.443.419-20
19 Data de Nascimento 20/03/1966		20 Nome da Mãe ZENAIDE TEREZINHA DA SILVA GAMBA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.053,48		24 Data de Admissão 13/04/2015	25 Data do Aviso Prévio 13/07/2026	26 Data de Afastamento 13/07/2026	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 56564902089		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 03.392.229/0001-07 - SINDICATO DOS EMP COMERCIO SÃO JOSE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 11:20 hr. /faltas e DSR)	885,67	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 1:42 horas a 35,000%	6,64
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.227,09	63.1 Media H Extras 13º Prop	19,52	64 13º Salário Exerc. - /12 avos	
65 Adic Noturno Ferias Resc	0,25	65.1 Media H Extra Ferias Resc	10,32	65.2 Férias Proporc 3/12 Avos (7,5 dias)	613,54
66 Férias Venc. Per. Aquis. 13/04/2025 a 12/04/2026	2.454,17	66 Media H Extra Ferias Resc	41,27	66 Adic Noturno Ferias Resc	0,98
68 Terço Constituc. de Férias	1.178,87	69 Aviso Prévio Indenizado 63,0 /dias	5.153,76	69.1 Media Horas Extras API	86,68
69.2 Adic Noturno API	2,05	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	409,03	70.1 Media H Extras 13º Inden	6,51
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	416,07				
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	12.512,42
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	1.233,50
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	66,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	93,49
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Desc. Refeição	41,30
115.1 Outros descontos Mensalidade Seguro	2,42				
				TOTAL DEDUÇÕES	1.437,63
				VALOR LÍQUIDO	11.074,79

Resumo Analítico dos Eventos da Rescisão

CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA

ROD BR 101 KM 206

1

KOBASOL

88.102-700

Sao Jose

SC

CNPJ.: 75.400.218/0008-09

Cadastro.....: 38088 JOSE OTAVIO GAMBIA

Matricula e Social.....: SECASSOL010000000000000000492

CPF.....: 549.443.419-20

CTPS.....: 000000788 00007 SC

Data Nascimento.....: 20/03/1966

Data Admissão.....: 13/04/2015

Data Demissão.....: 13/07/2026

Número PIS.....: 170.13040.66.3

Data Opção.....: 13/04/2015

Data Aviso.....: 13/07/2026

Salário Base.....: 2.454,17

Causa Demissão....: 02 - Inic. Empresa s/ Justa Causa

Evento	Descrição	Tipo	Referência	Proventos	Descontos
Saldo de Salários					
0018	Faltas	6	4,00	0,00	81,67
0022	Faltas DSR	6	7,20	0,00	81,67
0060	Adicional Noturno	1	0,39	2,54	0,00
0126	Saldo de Salario	1	82,41	885,67	0,00
0257	Adicional Noturno Extras	1	1,03	4,10	0,00
0497	Desc. Refeição	3	0,00	0,00	41,30
0500	Mensalidade Seguro	3	0,00	0,00	2,42
0506	VA Empresa	4	0,00	35,00	0,00
0559	Debito BH	6	1,19	0,00	14,69
0913	Horas Extras - B H	4	4,56	0,00	0,00
0914	Horas Compensadas - B H	4	6,15	0,00	0,00
3000	Base Pensão - Remuneração	4	0,00	929,00	0,00
Aviso Prévio Indenizado					
0100	Aviso Previo Indenizado	1	462,00	5.153,76	0,00
0102	Media Horas Extras API	1	7,46	86,68	0,00
0110	Adic Noturno API	1	0,31	2,05	0,00
13º Salário Proporcional					
0222	13º Salario Proporc Resc	1	6,00	1.227,09	0,00
0224	Media H Extras 13º Prop	1	1,45	19,52	0,00
0252	Desc 13º Salario Adto	3	0,00	0,00	1.233,50
13º Salário Indenizado					
0236	13º Indenizado Rescisao	1	2,00	409,03	0,00
0238	Media H Extras 13º Inden	1	0,35	6,51	0,00
Férias					
0170	Ferias Vencidas Rescisao	1	220,00	2.454,17	0,00
0174	Media H Extra Ferias Resc	1	3,42	41,27	0,00
0182	Adic Noturno Ferias Resc	1	0,15	0,98	0,00
0184	1/3 Ferias Rescisao	1	0,00	832,14	0,00
Férias					
0172	Ferias Proporc Rescisao	1	91,40	1.022,57	0,00
0174	Media H Extra Ferias Resc	1	1,32	17,20	0,00
0182	Adic Noturno Ferias Resc	1	0,06	0,41	0,00
0184	1/3 Ferias Rescisao	1	0,00	346,73	0,00
FGTS Rescisão					
0090	FGTS 13º Salario Rescisao	4	8,00	34,29	0,00
0133	FGTS Rescisao	4	8,00	490,78	0,00
FGTS Multa					
0131	FGTS 40% Rescisao (1602)	4	40,00	10.800,04	0,00
Impostos Rescisão					
0302	INSS	3	7,50	0,00	66,92
0303	INSS s/13º Salario	3	7,50	0,00	93,49
Total Proventos:			12.512,42	Total Descontos:	1.437,63
Liquido Rescisão:			11.074,79		

Bases Utilizadas nos Cálculos da Rescisão

CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA

ROD BR 101 KM 206

1

KOBASOL

88.102-700

Sao Jose

SC

CNPJ.: 75.400.218/0008-09

Cadastro: 38088 - JOSE OTAVIO GAMBA

CTPS: 000000788 - 00007 SC

Informações do Colaborador nos Últimos 13 Meses

Competência	Situação	Horas Extras	Variáveis	Vlr Corrigido	Índice
07/2026	Demitido	0,00	0,00	0,00	0,0000
06/2026	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
05/2026	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
04/2026	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
03/2026	Trabalhando	19,25	0,00	0,00	0,0000
02/2026	Férias	0,30	0,00	0,00	0,0000
01/2026	Trabalhando	1,09	0,00	0,00	0,0000
12/2025	Trabalhando	3,52	0,00	0,00	0,0000
11/2025	Trabalhando	17,44	0,00	0,00	0,0000
10/2025	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
09/2025	Trabalhando	1,41	0,00	0,00	0,0000
08/2025	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
07/2025	Trabalhando	0,06	0,00	0,00	0,0000

Informações dos Períodos de Férias com Saldo

Período Aquisitivo	Avos de Férias	Dias de Saldo
13/04/2025 a 12/04/2026	12	30,00

Adicional Noturno**Horas Extras**

13/04/2026 a 12/04/2027	05	12,50
-------------------------	----	-------

Adicional Noturno

		0,48
--	--	------

Bases Para Cálculo dos Impostos

Base FGTS.....	6.134,80
Abat. FGTS.....	0,00
Base FGTS 13º Salário....	1.662,15
Abat. FGTS 13º Salário....	1.233,50
Base FGTS Ind.....	0,00
Abat. FGTS Ind.....	0,00
Base FGTS 13º Ind.....	0,00
Abat. FGTS 13º Ind.....	0,00
Base INSS.....	892,31
Base INSS 13º Salário....	1.246,61
Base IPE.....	0,00
Base IPE 13º Salário....	0,00
Base IR Saldos.....	892,31
Abat. IR Saldos.....	66,92
Base IR 13º Salário.....	1.662,15
Abat. IR 13º Salário.....	93,49
Base IR Férias.....	0,00
Abat. IR Férias.....	0,00
Saldo FGTS.....	27.000,11



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1 7837756771

2	NOME JOSE OTAVIO GAMBA										
3	NOME DA MÃE ZENAIDE TEREZINHA DA SILVA GAMBA										
4	LOGRADOURO ANTONIO MARIANO DE SOUZA								NÚMERO 1020		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO AP 102				BAIRRO		CEP 88111-510		UF SC	5	DDD 48	TELEFONE 30355170
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 788 7 SC		7	CPF 549.443.419-20							
8	DATA NASCIMENTO 20/03/1966		9	SEXO M		10	GRAU DE INSTRUÇÃO 8 - SUPERIOR INCOMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 75.400.218/0008-09							
<small>75.400.218/0008-09 CASSIA WATERMAN DE CONSTRUÇÃO LTDA RUA BR 101 - DO KM 200, 507 AO KM 208, 990 LADO BARRIO ACERQUELA - BR 100 - 700</small>											
14	DATA ADMISSÃO 13/04/2015		15	DATA DISPENSA 13/07/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 135	
18	MÊS ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.456,06		MÊS PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.454,24		MÊS ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.053,48						
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20	CBO 4110-10		OCUPAÇÃO Assistente administrativo					

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 20/07/2026	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES
MOTIVO DO CANCELAMENTO	NÚMERO DO POSTO	INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	75.400.218/0008-09	13/04/2015	13/07/2026	Sim

SOMA TOTAL DE MESES
135

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;

II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;

III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;

IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;

V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;

VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

1ª via: Posto Atendimento MTE



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7837756771

2	NOME JOSE OTAVIO GAMBA										
3	NOME DA MÃE ZENAIDE TEREZINHA DA SILVA GAMBA										
4	LOGRADOURO ANTONIO MARIANO DE SOUZA								NÚMERO 1020		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO AP 102			BAIRRO		CEP 88111-510	UF SC	5	DDD 48	TELEFONE 30355170		
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 788 7 SC		7		CPF 549.443.419-20						
8	DATA NASCIMENTO 20/03/1966		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 8 - SUPERIOR INCOMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 75.400.218/0008-09		75.400.218/0008-09 CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA RDO BR 101 - DO KM 205,561 AO KM 206,869 LADO BARRA CORREIO 88112-700 SC					
14	DATA ADMISSÃO 13/04/2015		15	DATA DISPENSA 13/07/2026		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 135	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.456,06		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.454,24		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.053,48			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20	CBO 4110-10		OCUPAÇÃO Assistente administrativo					

2ª via: Trabalhador

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO	
DATA DO REQUERIMENTO 20/07/2026	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7837756771

CPF 549.443.419-20	
NOME JOSE OTAVIO GAMBA	
RECEBI DE (firma ou razão) CASSOL MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
LOCAL E DATA	POLEGAR DIREITO ASSINATURA DO TRABALHADOR