



Companhia Aguas de Joinville
Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1	1	03.004.003.002			1
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Folha Normal	de 01/08/26 a 31/08/26			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	144,00	4.701,70		
5	Férias	36,00	1.175,42		
41	Repouso Remunerado s/H.Extras	0,00	18,71		
51	Horas Extras 50%	1,48	93,54		
100	Insalubridade	1.621,00	518,72		
200	Adicional Salário de Férias	0,00	114,07		
201	Média Horas Extras de Férias	0,00	150,29		
202	Média Variável de Férias	0,00	31,60		
203	Adicional 1/3 de Férias	0,00	560,99		
280	Diferença de Férias Normais	1,89	2,52		
5017	Triênio - Adic. Tempo Serviço	5.877,12	846,30		
5026	Triênio ATS Férias	0,00	211,58		
1250	Desconto de Férias	0,00		2.066,32	
1402	Seguro	48,17		24,09	
1405	Alimentação 100%	0,00		11,60	
1500	INSS salário	8.425,44		803,43	
1502	INSS férias	0,00		177,63	
1600	IRRF salário	4.998,88		310,38	
1704	Desconto Mensalidade Inpao Plano Odontológico	4,63		6,96	
Data de crédito: 04/09/2026 BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.425,44	6.753,13	
			Valor Líquido	1.672,31	
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.877,12	8.425,44	8.425,44	674,03	4.998,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITANESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Companhia Aguas de Joinville
Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1	1	03.004.003.002			2
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Folha Normal	de 01/08/26 a 31/08/26			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1762	Desconto Mensalidade UNIMED - BASICO	569,48		227,80		
1820	Créd Trab 1 - Desc Empréstimo	0,00		296,24		
1821	Créd Trab 2 - Desc Empréstimo	0,00		678,04		
1822	Créd Trab 3 - Desc Empréstimo	0,00		217,00		
1833	Créd Trab 6 - Desc Empréstimo	0,00		142,76		
1834	Créd Trab 7 - Desc Empréstimo	0,00		376,35		
1835	Créd Trab 8 - Desc Empréstimo	0,00		146,02		
1836	Créd Trab 9 - Desc Empréstimo	0,00		165,85		
1856	Desconto Vale Cultura	50,00		10,00		
6002	Desc. Farmácia SESI c/ Receita	966,97		483,49		
6008	Desc. Farmácia SESI s/ Receita	0,00		136,94		
6534	Baixa Saldo de Parcelamento	44,77		472,23		
			Total de Vencimentos 8.425,44	Total de Descontos 6.753,13		
Data de crédito: 04/09/2026						
BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5			Valor Líquido  1.672,31			
Salário Base		Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.877,12		8.425,44	8.425,44	674,03	4.998,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITANESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Companhia Aguas de Joinville
Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1	1	03.004.003.002			1
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Folha Normalde 01/07/26 a 31/07/26				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	182,80	5.776,01		
24	Atestado horas	3,20	101,11		
41	Repouso Remunerado s/H.Extras	0,00	10,89		
51	Horas Extras 50%	1,12	70,78		
100	Insalubridade	1.621,00	648,40		
5017	Trienio - Adic. Tempo Serviço	5.877,12	1.057,88		
1002	Atrasos	0,25		7,90	
1402	Seguro	48,11		24,05	
1405	Alimentação 100%	0,00		11,60	
1500	INSS salário	7.395,31		836,84	
1600	IRRF salário	6.179,29		790,57	
1704	Desconto Mensalidade Inpao Plano Odontológico	4,63		6,96	
1762	Desconto Mensalidade UNIMED - BASICO	569,48		227,80	
1763	Desconto Coparticipação UNIMED - BASICO	0,00		99,87	
1820	Créd Trab 1 - Desc Empréstimo	0,00		296,24	
1821	Créd Trab 2 - Desc Empréstimo	0,00		678,04	
1822	Créd Trab 3 - Desc Empréstimo	0,00		217,00	
1833	Créd Trab 6 - Desc Empréstimo	0,00		142,76	
1834	Créd Trab 7 - Desc Empréstimo	0,00		376,35	
Data de crédito: 06/08/2026 BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.665,07	5.344,66	
			Valor Líquido	2.320,41	
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl.F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
5.877,12	7.395,31	7.395,31	591,62	6.179,29	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Companhia Aguas de Joinville
Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1	1	03.004.003.002			2
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Folha Normalde 01/07/26 a 31/07/26				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1835	Créd Trab 8 - Desc Empréstimo	0,00		146,02	
1836	Créd Trab 9 - Desc Empréstimo	0,00		162,36	
1856	Desconto Vale Cultura	50,00		5,00	
6002	Desc. Farmácia SESI c/ Receita	625,84		312,92	
6008	Desc. Farmácia SESI s/ Receita	0,00		268,29	
6534	Baixa Saldo de Parcelamento	43,77		472,23	
6539	Horas Faltas B.Horas	8,02		261,86	
			Total de Vencimentos 7.665,07	Total de Descontos 5.344,66	
Data de crédito: 06/08/2026					
BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5			Valor Líquido  2.320,41		
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl.F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl.IRRF	Faixa IRRF
5.877,12	7.395,31	7.395,31	591,62	6.179,29	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Companhia Aguas de Joinville
Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1 1	03.004.003.002			1
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Folha Normalde	01/06/26 a 30/06/26		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	177,77	5.804,31	
24	Atestado horas	2,23	72,81	
41	Repouso Remunerado s/H.Extras	0,00	241,76	
51	Horas Extras 50%	5,43	343,18	
52	Horas Extras 100%	4,70	396,02	
100	Insalubridade	1.621,00	648,40	
5017	Trienio - Adic. Tempo Serviço	5.877,12	1.057,88	
5560	Adicional Especial	7,43	469,58	
1402	Seguro	48,11		24,05
1405	Alimentação 100%	0,00		11,60
1500	INSS salário	8.475,55		988,07
1600	IRRF salário	7.666,69		1.199,61
1704	Desconto Mensalidade Inpao Plano Odontológico	4,63		6,96
1762	Desconto Mensalidade UNIMED - BASICO	569,48		227,80
1763	Desconto Coparticipação UNIMED - BASICO	0,00		99,87
1820	Créd Trab 1 - Desc Empréstimo	0,00		296,24
1821	Créd Trab 2 - Desc Empréstimo	0,00		678,04
1822	Créd Trab 3 - Desc Empréstimo	0,00		217,00
1833	Créd Trab 6 - Desc Empréstimo	0,00		142,76
Total de Vencimentos			9.033,94	Total de Descontos 6.002,70
Data de crédito: 06/07/2026			Valor Líquido	3.031,24
BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5				
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálc. F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRRF
5.877,12	8.475,55	9.033,94	722,71	7.666,69 27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Companhia Aguas de Joinville
Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1 1	03.004.003.002			2
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Folha Normalde	01/06/26 a 30/06/26		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1834	Créd Trab 7 - Desc Empréstimo	0,00		376,35
1835	Créd Trab 8 - Desc Empréstimo	0,00		146,02
1836	Créd Trab 9 - Desc Empréstimo	0,00		165,85
1856	Desconto Vale Cultura	50,00		10,00
6002	Desc. Farmácia SESI c/ Receita	987,68		493,84
6008	Desc. Farmácia SESI s/ Receita	0,00		116,23
6534	Baixa Saldo de Parcelamento	42,77		472,23
6552	Baixa saldo de parc pl saúde	4,04		330,18
Total de Vencimentos			9.033,94	Total de Descontos 6.002,70
Data de crédito: 06/07/2026			Valor Líquido	3.031,24
BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5				
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálc. F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRRF
5.877,12	8.475,55	9.033,94	722,71	7.666,69 27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

1 - Fonte Pagadora Pessoa Física ou Jurídica

CNPJ/CPF:
16.727.230/0001-97

Nome da Empresa/Nome Completo:
Fundo do Regime Geral de Previdência Social - FRGPS

Uso Interno:

2 - Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF:
040.927.229-90

Nome Completo:
ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA

Número do Benefício:
209.385.918-6

Natureza do Rendimento:
3533 - Proventos de Aposentadoria, Reserva, Reforma ou Pensao Pagos pela Previdencia

3 - Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto Retido na Fonte:	Valores em Reais
1 - Total de Rendimentos (inclusive férias)	0,00
2 - Contribuição Previdenciária Oficial	0,00
3 - Contribuição à Previdência Privada e ao Fundo de Aposentadoria Programada Individual (FAPI)	0,00
4 - Pensão Alimentícia (Informar o beneficiário no quadro 7)	0,00
5 - Imposto Retido na Fonte	0,00

4 - Rendimentos Isentos e Não Tributáveis	Valores em Reais
1 - Parcela Isenta dos Proventos de Aposentadoria, Reserva, Reforma e Pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela isenta do 13º (décimo terceiro) salário.	0,00
2. Parcela isenta do 13º salário de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais).	0,00
3 - Diárias e Ajuda de Custo	0,00
4 - Pensão, Proventos de Aposentadoria ou Reforma por Moléstia Grave, Aposentadoria ou Reforma por Acidente em Serviço	38741,13
5 - Lucro e Dividendo apurado a partir de 1996 pago por PJ (Lucro Real, Presumido ou Arbitrado)	0,00
6 - Valores pagos ao Titular ou Sócio da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, exceto Pró-Labore Aluguéis ou Serv. Prestados	0,00
7 - Indenização por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e acidente de trabalho	0,00
8. Juros de mora recebidos, devidos por atraso no pagamento de remuneração por exercício de emprego, cargo ou função.	0,00
9 - Outros (especificar)	0,00

5 - Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)	Valores em Reais
1 - Décimo Terceiro Salário	0,00
2 - Imposto sobre a renda retida na fonte sobre o 13º salário	0,00
3 - Outros	0,00

6 - Rendimentos Recebidos Acumuladamente - (sujeitos à tributação exclusiva)

Nº do Processo:

Qtde de Meses:

Natureza do Rendimento:

0

Art. 12-A da Lei n 7.713 de 1988

	Valores em Reais
1 - Total de Rendimentos (inclusive férias e 13º Salário)	0,00
2 - Exclusão: Despesa com a Ação Judicial	0,00
3 - Dedução: Contribuição Previdenciária Oficial	0,00
4 - Dedução: Pensão Alimentícia (informar beneficiário no quadro 7)	0,00
5 - Imposto sobre a Renda Retido na Fonte	0,00
6 - Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposent. ou reforma por moléstia grave ou aposent. ou reforma por acidente em serviço	0,00

7 - Informações Complementares

1- O 13º isento no valor de R\$ 2990,56 integra o total dos rendimentos isentos no ano-calendário, conforme Quadro 2- 4, linha 4.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

07/09/2026 18:17:44

Identificação do Filiado**NIT:** 203.43106.29-3 **CPF:** 040.927.229-90 **Data de Nascimento:** 13/06/1982**Nome:** ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA**Nome da mãe:** SERVINA DE FATIMA FERREIRA**Compet. Inicial:** 06/2026**Compet. Final:** 09/2026**Créditos do Benefício****NB:** 209.385.918-6**Espécie:** 94 - AUXÍLIO-ACIDENTE - ACIDENTE DO TRABALHO**APS:** 20021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BLUMENAU**Data de Início do Benefício (DIB):** 09/05/2023 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 09/05/2023**MR:** R\$ 3.107,19

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
06/2026	01/06/2026 a 30/06/2026	R\$ 3.107,19	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	03/07/2026	03/07/2026	Não	Sim

Banco: 121 - BANCO AGIBANK OP: 881747 - LOJA PROMIL GASPAR Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 07/06/2026 Origem: Maciça Validade Início: 03/07/2026 Fim: 31/08/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 3.107,19

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2026	01/07/2026 a 31/07/2026	R\$ 3.107,19	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	05/08/2026	05/08/2026	Não	Sim

Banco: 121 - BANCO AGIBANK OP: 881747 - LOJA PROMIL GASPAR Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 12/07/2026 Origem: Maciça Validade Início: 05/08/2026 Fim: 30/09/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 3.107,19

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

07/09/2026 18:17:44

Identificação do Filiado**NIT:** 203.43106.29-3**CPF:** 040.927.229-90**Data de Nascimento:** 13/06/1982**Nome:** ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA**Nome da mãe:** SERVINA DE FATIMA FERREIRA**Compet. Inicial:** 06/2026**Compet. Final:** 09/2026

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2026	01/08/2026 a 31/08/2026	R\$ 3.107,19	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	03/09/2026	03/09/2026	Não	Sim

Banco: 121 - BANCO AGIBANK OP: 881747 - LOJA PROMIL GASPAR Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 09/08/2026 Origem: Maciça Validade Início: 03/09/2026 Fim: 30/10/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 3.107,19



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2609076A21MR89-G9CWZ29

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Companhia Aguas de Joinville

Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1	1	03.004.003.002			1
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Férias de	31/07/26 a 31/07/26			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Férias	36,00	1.175,42	
200	Adicional Salário de Férias	0,00	114,07	
201	Média Horas Extras de Férias	3,60	150,29	
202	Média Variável de Férias	0,00	31,60	
203	Adicional 1/3 de Férias	0,00	560,99	
5026	Trienio ATS Férias	0,00	211,58	
1502	INSS férias	2.243,95		177,63
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.243,95	177,63
Data de crédito: 31/07/2026			Valor Líquido	2.066,32
BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5				
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl. F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl. IRRF
5.877,12	2.243,95	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITANESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Companhia Aguas de Joinville

Quinze de Novembro, 3950 - Glória - 89216-202, Joinville, SC

Recibo de Pagamento

07.226.794/0001-55

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
425	ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA	862305	1	1	03.004.003.002			1
Cargo:	1 - OPERADOR(A) DE ESTACAO	Admissão	04/06/2007	Férias de	31/07/26 a 31/07/26			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Férias	36,00	1.175,42	
200	Adicional Salário de Férias	0,00	114,07	
201	Média Horas Extras de Férias	3,60	150,29	
202	Média Variável de Férias	0,00	31,60	
203	Adicional 1/3 de Férias	0,00	560,99	
5026	Trienio ATS Férias	0,00	211,58	
1502	INSS férias	2.243,95		177,63
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.243,95	177,63
Data de crédito: 31/07/2026			Valor Líquido	2.066,32
BANCO DO BRASIL S/A. Ag.: 38-8 Conta: 148488-5				
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl. F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl. IRRF
5.877,12	2.243,95	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITANESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Ministerio da Fazenda
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercício de 2026

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE
IMPOSTOS SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
ANO CALENDARIO DE 2025

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário no site da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <<https://www.gov.br/receita-federal/pt-br>>.

1. FONTE PAGADORA PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA

CNPJ/CPF 07.226.794/0001-55	Nome Empresarial/Nome Completo Companhia Aguas de Joinville
--------------------------------	--

2. PESSOA FÍSICA BENEFICIÁRIA DOS RENDIMENTOS

CPF 040.927.229-90	Nome Completo ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA
Natureza do Rendimento 0561 - Rendimentos do trabalho assalariado	

3. RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS, DEDUÇÕES E IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE

VALORES EM REAIS

1. Total dos Rendimentos (inclusive férias).	92.309,69
2. Contribuição Previdenciária Oficial.	10.340,16
3. Contribuição a entidades de previdência complementar, pública ou privada, e a Fundo de Aposentadoria Programada Individual (Fapi) (preencher também o quadro 7).	0,00
4. Pensão Alimentícia (preencher também o quadro 7).	0,00
5. Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF).	9.529,67

4. RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

VALORES EM REAIS

1. Parcela isenta dos proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais), exceto a parcela isenta do 13º (décimo terceiro) salário.	0,00
2. Parcela isenta do 13º salário de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais).	0,00
3. Diárias e ajudas de custo.	0,00
4. Pensão e proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave; proventos de aposentadoria ou reforma por acidente em serviço.	0,00
5. Lucros e dividendos, apurados a partir de 1996 pagos por pessoa jurídica (lucro real, presumido ou arbitrado).	0,00
6. Valores pagos ao titular ou sócio da microempresa ou empresa de pequeno porte, exceto pró-labore, aluguéis ou serviços prestados.	0,00
7. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV e por acidente de trabalho.	0,00
8. Juros de mora recebidos, devidos pelo atraso no pagamento de remuneração por exercício de emprego, cargo ou função.	0,00
9. Outros (especificar).	80,00

5. RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (RENDIMENTO LÍQUIDO)

VALORES EM REAIS

1. 13º (décimo terceiro) salário.	5.722,14
2. Imposto sobre a Renda Retido na Fonte sobre 13º (décimo terceiro) salário.	917,05
3. Outros.	5.746,77

6. RENDIMENTOS RECEBIDOS ACUMULADAMENTE ART. 12 N° LEI 7.713, DE 1988(SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA)

6.1 Número do processo:	Quantidade de meses	0
Natureza do Rendimento:		

1. Total dos rendimentos tributáveis (inclusive férias e décimo terceiro salário).	0,00
2. Exclusão: Despesas com a ação judicial.	0,00
3. Dedução: Contribuição previdenciária oficial.	0,00
4. Dedução: Pensão alimentícia (preencher também o quadro 7).	0,00
5. Imposto sobre a Renda Retido na Fonte (IRRF).	0,00
6. Rendimentos isentos de pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave ou aposentadoria ou reforma por acidente em serviço.	0,00

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VER PÁGINA 2

8. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome HELENA CAROLINA GOMES SILVA	Data 07/09/2026	Assinatura
-------------------------------------	--------------------	------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB n° 2.060, de 13 de dezembro de 2021.



Ministerio da Fazenda
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil
Imposto sobre a Renda da Pessoa Física
Exercicio de 2026

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS E DE
IMPOSTOS SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
ANO CALENDARIO DE 2025

Verifique as condições e o prazo para a apresentação da Declaração do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física para este ano-calendário no site da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço <<https://www.gov.br/receita-federal/pt-br>>.

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Plano saúde - 00.856.424/0001-52 - 389358 - INPAO Dental - Titular	35,57
Plano saúde - 00.856.424/0001-52 - 389358 - INPAO Dental - Dependente - 122.616.659-89 - LARA RIBEIRO DE SOUZA	35,57
Plano saúde - 00.856.424/0001-52 - 389358 - INPAO Dental - Dependente - 757.685.779-04 - ALEXANDRE DE SOUZA	35,57
Plano saúde - 82.602.327/0001-06 - 321273 - UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - Titular	3.322,78
Plano saúde - 82.602.327/0001-06 - 321273 - UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - Dependente - 122.616.659-89 - LARA RIBEIRO DE SOUZA	2.494,38
Plano saúde - 82.602.327/0001-06 - 321273 - UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - Dependente - 122.616.789-67 - ALEXANDRE DE SOUZA JUNIOR	970,09
Plano saúde - 82.602.327/0001-06 - 321273 - UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - Dependente - 757.685.779-04 - ALEXANDRE DE SOUZA	658,38
Plano saúde - 35.657.268/0001-85 - 422321 - LEVMED - ASSOCIACAO DE SAUDE DO VALE - Titular	52,50
Detalhamento de valores - PLR - Participação de Lucros e Resultados	5.746,77
Detalhamento de valores - Abono Pecuniário	80,00

8. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Nome	Data	Assinatura
HELENA CAROLINA GOMES SILVA	07/09/2026	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.060, de 13 de dezembro de 2021.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 28/09/2023

Dados Pessoais

Nome civil

ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA

Nome social

Angela

CPF

040.927.229-90

Sexo

Feminino

Data de nascimento

13/06/1982

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

SERVINA DE FATIMA FERREIRA

Contratos de trabalho

[04/06/2007 - Aberto](#)

Empregador

COMPANHIA AGUAS DE JOINVILLE
CNPJ RAIZ: 07.226.794

Estabelecimento

COMPANHIA AGUAS DE JOINVILLE
CNPJ: 07.226.794/0001-55
RUA XV DE NOVEMBRO 3950 89216202 GLORIA JOINVILLE SC

Cargo

OPERADOR(A) DE ESTACAO

CBO Cargo

8623-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 5.877,12 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

03/08/2026 - Férias 03/08/2026 a 08/08/2026 Período aquisitivo: 19/12/2024 a 18/12/2025



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 28/09/2023

ANOTAÇÕES

14/05/2026 - Salário definido para R\$ 5.877,12 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2026

01/04/2026 - Salário definido para R\$ 5.629,96 Por mês

11/01/2026 - Férias 11/01/2026 a 24/01/2026 Período aquisitivo: 19/12/2024 a 18/12/2025

20/08/2025 - Férias 20/08/2025 a 02/09/2025 Período aquisitivo: 19/12/2023 a 18/12/2024

21/05/2025 - Salário definido para R\$ 5.519,56 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2025

01/04/2025 - Salário definido para R\$ 5.202,22 Por mês

31/12/2024 - Férias 31/12/2024 a 05/01/2025 Período aquisitivo: 19/12/2023 a 18/12/2024

27/03/2024 - Salário definido para R\$ 5.124,38 Por mês , com efeito a partir de 01/03/2024

15/02/2024 - Férias 15/02/2024 a 20/02/2024 Período aquisitivo: 19/12/2022 a 18/12/2023

21/12/2023 - Férias 21/12/2023 a 03/01/2024 Período aquisitivo: 19/12/2022 a 18/12/2023

26/05/2023 - Salário definido para R\$ 4.968,85 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2023

01/04/2023 - Salário definido para R\$ 4.769,49 Por mês

27/05/2022 - Salário definido para R\$ 4.722,27 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2022

13/09/2021 - Salário definido para R\$ 4.198,69 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2021

01/05/2019 - Salário definido para R\$ 3.625,00 Por mês

01/05/2018 - Salário definido para R\$ 3.563,09 Por mês

04/06/2007 - Salário definido para R\$ 3.503,87 Por mês

04/06/2007 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

04/06/2007 - Estabelecimento definido para COMPANHIA AGUAS DE JOINVILLE

04/06/2007 a (atual) - Cargo exercido de OPERADOR(A) DE ESTACAO

04/06/2007 - Relação de trabalho definida para Empregado



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 28/09/2023

ANOTAÇÕES

04/06/2007 a (atual) - CBO Cargo exercido 8623-05

04/06/2007 - Admissão

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidar dela, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
Fundo de Amparo ao Trabalhador.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

203.43106.29-3

NÚMERO

9113153

SÉRIE

001-0

UF

SC

Ângela Maria Fukeiro da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



PILO

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO13/06/1982
NASCIMENTO

NOME: ANGELA MARIA RIBEIRO DA SILVA

LOC. DE NASC.: CURITIBA - PR

FILIAÇÃO: ROBERTO RIBEIRO DA SILVA

SERVINA DE FATIMA FERREIRA

DOC. APRESENTADO: R.G. 87302644 SESP SC

ESTADO CIVIL: CASADO

LEI Nº 9.049 DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 87302644

LOCAL DA EMISSÃO: SUBDELEGACIA DO TRABALHO JOINVILLE

EMIÇÃO: 27/01/2006

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE PARA
DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECENSO DE PATIÊNCIA G - DATA DE NASCIMENTO
B - SUP. OCIOAL D - ADOÇÃO F - ADOÇÃO VOLUNTÁRIA

☐ SIM ☐ NÃO

[illegible]

100% COTTON

[Faint, illegible handwriting]

LEGISLAÇÃO

06

07 226 794/0001-551

EMPREGADOR

COMPANHIA ÁGUAS DE JOINVILLE

C/C

RUA CORONEL PROCÓPIO GOMES, 790

ENDEREÇO

BUCAREIN - CEP 89202-300

MUNICÍPIO

JOINVILLE - SANTA CATARINA

EST. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Auxiliar Operações ETA

I

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

04 DE Junho 2007

REGISTRO Nº

0425

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

R\$ 687,50 P/mês

DATA DE SAÍDA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

07

TMKT SERVIÇOS DE MARKETING LTDA

CNPJ: 02.750.406/0007-98

RUA PAPA JOAO XXIII, 1020 - IZIRIÚ

CEP: 89227-314 JOINVILLE - SC

CARGO: Ag. de Atendimento Pró-Pago

ADMISSÃO: 23/07/2003

REGISTRO: 223975

REMUNERAÇÃO: R\$ 450,00

Quatrocentos e cinquenta reais por mês

TMKT SERVIÇOS DE MARKETING LTDA

DATA DE SAÍDA

09 DE abril 2009

TMKT Serviços de Marketing Ltda.

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
 CCCC/PECH.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO.....UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
 REGISTRO N°.....RIS / RCM.....
 REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA.....
 1ª.....2ª.....3ª.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
 1ª.....2ª.....3ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....
 FGTS N° EM CONTA.....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
 CCCC/PECH.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO.....UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
 REGISTRO N°.....RIS / RCM.....
 REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA.....
 1ª.....2ª.....3ª.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
 1ª.....2ª.....3ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....
 FGTS N° EM CONTA.....

50

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

SISTEMA NACIONAL DE EMPREGO
POSTO DE

DATA 05.10.06

Nº INSCRIÇÃO
CANDIDATO

16195478

Responsável pela inscrição:

Assinatura

ENDEREÇO PRINCIPAL

RUA

Nº

BAIRRO

MUNICÍPIO

ESTADO

CEP

TELEFONE

ENDEREÇO SECUNDÁRIO

RUA

Nº

BAIRRO

MUNICÍPIO

ESTADO

CEP

TELEFONE