CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - ag iririu
DATA: 19/12/2017 HORA: 15:51:15
TERMINAL: 41231637 CONTROLE: 412316370225

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
FGTS SEM CARTÃO

PIS/PASEP/NIS: 212.89963.94.2
Nº CPFGTS: 1040425471981941
DATA ADMISSÃO: 05/09/2016
DATA MOVIMENTAÇÃO: 04/12/2017
CÓDIGO SAQUE: 04
SACADOR: BRUNA BEATRIZ T FRANCISCO
CONTA: 05196600000414000000247362
CATEGORIA: 07 BASE FGTS: SC
CNPJ/CEI: 084684620000187

VALOR PAGO : 29,00

ESTE RECIBO SUBSTITUI A AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
COMO COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DO DOCUMENTO

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0207
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - ag iririu
DATA: 19/12/2017 HORA: 15:52:58
TERMINAL: 41231637 CONTROLE: 412316370226

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
FGTS SEM CARTÃO

PIS/PASEP/NIS: 212.89963.94.2
Nº CPFGTS: 1040425471942571
DATA ADMISSÃO: 05/09/2016
DATA MOVIMENTAÇÃO: 04/12/2017
CÓDIGO SAQUE: 04
SACADOR: BRUNA BEATRIZ T FRANCISCO
CONTA: 05196600000414000000247362
CATEGORIA: 07 BASE FGTS: SC
CNPJ/CEI: 084684620000187

VALOR PAGO : 282,00

ESTE RECIBO SUBSTITUI A AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
COMO COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DO DOCUMENTO

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0207
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituida pelo então Presidente Getulio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o 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 Cuidá-la, 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
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
212.89963.94-2

NÚMERO 9007872 SÉRIE 0040 UF SC

Bruna Beatriz Tigni Francisco
ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

VALIDA

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH .....

DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO

HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO .....

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO .....

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO	DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	

CONTRATO DE TRABALHO

84 684 620/0001-87

EMPREGADOR LABORATÓRIO CATARINENSE LTDA.

CGC/CPF/CEI ..... RUA DR. JOÃO COLIN, 1.053

ENDEREÇO ..... AMÉRICA - CEP 89204-001

MUNICÍPIO ..... JOINVILLE - SANTA CATARINA ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO Industrial

CARGO Aprendiz

CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO 05 DE Setembro DE 2016

REGISTRO Nº 6630.1 FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R$ 880,00 p/ mês

(Oitocentos e oitenta reais) p/ mês

LABORATÓRIO CATARINENSE LTDA.

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA 04 / Dezembro DE 2017

LABORATÓRIO CATARINENSE LTDA.

ASS. DO EMPREGADOR OU PREPOSTO

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

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 .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

.....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

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 .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

.....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA .....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

00182 MJ MIRANDA CONFECCOES LTDA

RUA SENADOR RODRIGO LOBO, 1340 CEP 89224-021 JOINVILLE/SC

CNPJ: 05.776.804/0001-09

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Maio/2022**

Código Nome do Colaborador

000214 TERESINHA TIZONI

Centro de custo: 106 - REFEITÓRIO

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRA

CPF: 832.361.989-15 PIS: 124.12174.27.1 CTPS: 61216 Série: 0015-0

Admissão: 15/08/2011

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.281,92	
382	Vale compras			45,00
18852	Vale Farmácia SESI			47,88
18853	Vale Farmácia Clamed			24,54
821	Vale refeição			42,16
3202	Coparticipação Plano de Saúde			188,36
3205	Mensalidade Plano de Saúde			188,25
3212	Mensalidade Odonto.			21,06
91005	INSS	9,00%		187,19

Feliz Aniversário!!!

Totais	2.281,92	744,44
SALÁRIO LÍQUIDO		**R$ 1.537,48**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.281,92	2.281,92	2.281,92	182,55	1.905,14

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00182 MJ MIRANDA CONFECCOES LTDA

RUA SENADOR RODRIGO LOBO, 1340 CEP 89224-021 JOINVILLE/SC

CNPJ: 05.776.804/0001-09

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 106 - REFEITÓRIO — Referente ao mês: Junho/2022

000214 TERESINHA TIZONI

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRA — CPF: 832.361.989-15 PIS: 124.12174.27.1 — Admissão: 15/08/2011 — CTPS 81216 Série 0015-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.555,75	
382	Vale compras			45,00
18852	Vale Farmácia SESI			66,40
821	Vale refeição			47,12
3202	Coparticipação Plano de Saúde			55,50
3205	Mensalidade Plano de Saúde			188,25
3212	Mensalidade Odonto.			21,06
91005	INSS	12,00%		215,68
91505	IR	7,50%		18,49
		Totais	2.555,75	657,50
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.898,25**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.555,75	2.555,75	2.555,75	204,46	2.150,48

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00182 MJ MIRANDA CONFECCOES LTDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA SENADOR RODRIGO LOBO, 1340 CEP 89224-021 JOINVILLE/SC

CNPJ: 05.776.804/0001-09 — Referente ao mês: **Julho/2022**

Código Nome do Colaborador — Centro de custo: 106 - REFEITÓRIO

000214 TERESINHA TIZONI — Admissão: 15/08/2011

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRA — CPF: 832.361.989-15 PIS: 124.12174.27.1 — CTPS: 61216 Série: 0015-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.555,75	
382	Vale compras			45,00
431	Contribuição confederativa			51,11
821	Vale refeição			57,04
3205	Mensalidade Plano de Saúde			188,25
3212	Mensalidade Odonto.			21,06
91005	INSS	12,00%		215,68
91505	IR	7,50%		32,71
		Totais	2.555,75	610,85
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.944,90**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.555,75	2.555,75	2.555,75	204,46	2.340,07

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

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 cuidá-la, 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
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP: 124.83563.12-2

NÚMERO: 5016206 | SÉRIE: 001-0 | UF: SC

Nilso José Francisco

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

04 DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH

DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO

HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de Julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
74543	00020	SC	

DATA DA ANOTAÇÃO: 06/06/03 — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO — ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS 05

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ... / / SOB. Nº ... LIVRO Nº ...

FLS. ... PROC. Nº ...

PROFISSÃO ...

FUNÇÃO ...

LEGISLAÇÃO ...

LOCAL ... DATA ... / / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / / SOB. Nº ... LIVRO Nº ...

FLS. ... PROC. Nº ...

PROFISSÃO ...

FUNÇÃO ...

LEGISLAÇÃO ...

LOCAL ... DATA ... / / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / / SOB. Nº ... LIVRO Nº ...

FLS. ... PROC. Nº ...

PROFISSÃO ...

FUNÇÃO ...

LEGISLAÇÃO ...

LOCAL ... DATA ... / / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

SIMPLES NACIONAL

Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: **01/01/2022 a 18/08/2022**

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
NILSO JOSE FRANCISCO 53455100910	**19.059.829/0001-98**
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
14/10/2013	**14/10/2013**

Situação Especial

Evento: **Extinção**

Data do evento: **18/08/2022**

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	65,60
02/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	65,60
03/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	65,60
04/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	65,60
05/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	65,60
06/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	65,60
07/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	-
08/2022	Não	60,60	-	5,00	65,60	-

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R$ 0,00
Receita Bruta Total	R$ 0,00

Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração

19/08/2022 11:46:31

Número do Recibo

02072223101134681

Autenticação

19106.05653.98413.29205

LIVRO REGISTRO DE SERVIÇOS PRESTADOS
PERÍODO 01/01/2022 até 19/08/2022

Data impressão: 19/08/2022

TERMO DE ABERTURA

Este livro contém 3 folha(s), numeradas eletrônica e sequencialmente do nr. 1 ao nr. 3, servindo para os lançamentos dos serviços prestados do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Empresa: NILSO JOSE FRANCISCO MEI
CNPJ: 19.059.829/0001-98
Endereco: Rua Frontin 1237
Bairro: Jardim Iririú
Cidade: Joinville
CEP: 89224071
Inscricao Municipal: 128056

Joinville (SC), 01 janeiro 2022.

_____

NILSO JOSE FRANCISCO
Sócio-Administrador

LIVRO REGISTRO DE SERVIÇOS PRESTADOS
PERÍODO 01/01/2022 até 19/08/2022

Empresa: NILSO JOSE FRANCISCO MEI
CNPJ: 19.059.829/0001-98
Data impressão: 19/08/2022

							Valor Fiscal			
Data	**NF-em / RPS / Série**	**Tomador CNPJ/CPF**	**Cód. Serviço**	**Valor Contábil**	**Base de Cálculo**	**Aliq. (%)**	**Próprio**	**Retido**	**Outros Municípios**	**Observações**

NÃO FOI ENCONTRADO NENHUM SERVIÇO PRESTADO NESTE PERÍODO

LIVRO REGISTRO DE SERVIÇOS PRESTADOS
PERÍODO 01/01/2022 até 19/08/2022

Data impressão: 19/08/2022

TERMO DE ENCERRAMENTO

Este livro contém 3 folha(s), numeradas eletrônica e sequencialmente do nr. 1 ao nr. 3, servindo para os lançamentos dos serviços prestados do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado:

Empresa: NILSO JOSE FRANCISCO MEI
CNPJ: 19.059.829/0001-98
Endereco: Rua Frontin 1237
Bairro: Jardim Iririú
Cidade: Joinville
CEP: 89224071
Inscricao Municipal: 128056

Joinville (SC), 19 agosto 2022.

_____

NILSO JOSE FRANCISCO
Sócio-Administrador