

		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO			Mês/Ano 01/2023	
Empresa Lab. Médico Santa Luzia S/A - 83.933.275/0023-10						
Nome Kelly Suzane de Amorim					Matrícula 00052813	
Nome Social Kelly Suzane de Amorim						
Cargo Assistente Administrativo						
Data de Admissão 06.01.2020		Nº PIS 21054580466		CTPS 4798534		Série 0030
Nº Dep IR 00	Nº Dep SF 00	Banco 033	Código Agência 1512	Nº Conta Corrente 01022979-9		
Descrição			Qtde	Unidade	Proventos	Descontos
0010 Salário mensal			30,00	Dias	2.028,78	
/314 Contr. INSS Remuneração			9,00	%		163,06
/507 Vale-transp. - empregado			0,00	Valor		121,73
2807 Vale Refeição			0,00	Valor		1,00
2818 Seguro de vida colab			0,00	Valor		3,35
2833 Consignado Santander			0,00			269,61
28G1 Odontoprev			0,00	Valor		11,50
28K9 Unimed Florianopolis coop			1,00			61,74
28S9 Unimed Florianópolis			3,00			1,00
Base de Cálculo IRRF 1.865,72			Sal. Contrib. INSS 2.028,78		Total Proventos 2.028,78	Total Descontos 632,99
Base FGTS Mês 2.028,78			Líquido a Receber		1.395,79	
FGTS Mês 162,30		FGTS 13º Sal 0,00				

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 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

SP/PRASEP

210.54580.46-6

NUMERO

4798534

REGIO

003-0

CATEGORIA

SC

Kelly Suzane de Amorim

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



KELLY SUZANE DE AMORIM

FILIAÇÃO.....: LUIZ CARLOS DE AMORIM
 VANIA DA SILVA DE AMORIM
 NASCIMENTO.....: 18/02/1964
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: SÃO JOSÉ - SC
 DOCUMENTO.....: C. 1 6130390 07/01/2009 SUSPD SC
 LEI Nº 9.049 DE 10 DE MAIO DE 1995
 CPF: 084.823.159-08
 TI: ELEITOR
 CHR: SEÇÃO: ZONA:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SOTE/SC- 23/07/2010

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO
 DATA DE NASC. DE / / PARA / /
 DOCUMENTO
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
 MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
 MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
 MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
 MOTIVO

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
 B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: LABORATÓRIO MÉDICO
SANTA LUZIA S/S

CNPJ: 83.933.275/0001-05

ENDEREÇO: Rua Dom Joaquim, nº 660 - Centro
Florianópolis/SC - Cep 88015-310

Esp. Estabelecimento: Lab. Análises Clínicas

CARGO: OPER TELE ATENDIMENTO RECEPTIVO

CBO: 422315

DATA DE ADMISSÃO: 20 de Agosto de 2012

REGISTRO Nº: 2260

REMUNERAÇÃO: R\$ 745,00 (Setecentos e quarenta
e cinco reais) por mês

Gabriela P. Anelli

LABORATÓRIO MÉDICO SANTA LUZIA S/S

DATA DE SAÍDA: 29 DE JULHO DE 2013
Gabriela P. Anelli

LABORATÓRIO MÉDICO SANTA LUZIA S/S

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: LABORATÓRIO MÉDICO
SANTA LUZIA S/A

CNPJ: 83.933.275/0001-05

ENDEREÇO: Rua Dom Joaquim, nº 660 - Centro
Florianópolis/SC - Cep 88015-310

Esp. Estabelecimento: Lab. Análises Clínicas

CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CBO: 4110-10

DATA DE ADMISSÃO: 06 de janeiro de 2020

REGISTRO Nº: 52813 (Kelly Suzane)

REMUNERAÇÃO: R\$ 1.517,65 (um mil, quinhentos
e sessete reais e sessenta e cinco centavos)
por mês

Gabriela P. Anelli

LABORATÓRIO MÉDICO SANTA LUZIA S/A

DATA DE SAÍDA: DE DE

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:

09

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
CGC/CNPJ/CEI.....
ENDEREÇO.....
MUNICÍPIO.....UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO.....
CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
REGISTRO Nº.....RIS./FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
.....
1ª.....2ª.....
ASS. DO EMPREGADOR OU APOCADO ESTABILIZADO

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
.....
1ª.....2ª.....
ASS. DO EMPREGADOR OU APOCADO ESTABILIZADO

COM. DISPENSA CD Nº.....
FGTS Nº DA CONTA.....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
CGC/CNPJ/CEI.....
ENDEREÇO.....
MUNICÍPIO.....UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO.....
CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
REGISTRO Nº.....RIS./FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
.....
1ª.....2ª.....
ASS. DO EMPREGADOR OU APOCADO ESTABILIZADO

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
.....
1ª.....2ª.....
ASS. DO EMPREGADOR OU APOCADO ESTABILIZADO

COM. DISPENSA CD Nº.....
FGTS Nº DA CONTA.....

TRABALHADOR

A Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo antigo Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 19.105 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 5492 de 01.05.1945 que aprovou a CLT, tornou-se documento obrigatório para o exercício de qualquer atividade profissional.

Devem 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 concessão 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, refletem a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Devido à sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-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
Fundo de Amparo ao Trabalhador

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PROFISSIONAL

170.15261.95-0

NÚMERO

4870161

CÓDIGO

0050

SC

Luiz Carlos de Amorim

ASSINATURA DO TITULAR



VR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



LUIZ CARLOS DE AMORIM

FILIAÇÃO: JORGINA MARIA DE AMORIM
CARLINHO JOAO DE AMORIM

NASCIMENTO: 10/08/1951

ESTADO CIVIL: CASADO

NATURALIDADE: SÃO JOSE - SC

DOCUMENTO: R.G. - 1255976 - 10/08/2014 - SERIP - SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CNPJ: 437.571.339-20

TÍT. ELEITOR: 13104100914

LOCAL DE EMISSÃO: NATAC - SÃO JOSE

DATA DE EMISSÃO: 09/11/2018

CNH: 557123497

SEÇÃO: 0046

ZONA: 084

[Handwritten Signature]
Supervisor Administrativo - Prática Exercícios

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERDITAÇÃO | G - DATA DE NASCIMENTO
B - VEREDICÇÃO | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n.º 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
051.280510010	SC	15/01/1999	
09/11/16			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: COMPANHIA BRASILEIRA DE ALIMENTOS - COBAL
 CEC/CNPJ: 26.463.699/0270-38
 ENDEREÇO: Rua 104 - Km 204
 MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ UF: SC
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: EMPRESA PÚB. FEDERAL
 CARGO: EMPACOTADOR - 2ª. SÍNCIAL
 CBO N.º

DATA DE ADMISSÃO: 29 DE ABRIL DE 1989
 REGISTRO N.º: 1163 PLS. FICHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 38.995,00 (TRÊS VINTES E OITO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO CRUZEIROS) MÊS-ANIS.

DATA DE SAÍDA: 30 DE MAIO DE 2019

Assinatura do Representante da Administração:
Silvio Pereira Filho
 Gerente de Finanças e Administração
 COM. DISPENSA CD N.º: Matrícula: 106.773
 FGTS N.º DA CONTA:

07

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
 CDD/CPL/CEI.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO..... UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....
 REGISTRO N°..... FLS. / FICHA.....
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
ASS. DO EMPREGADOR E DO TRABALHADOR

1ª..... 2ª.....
 DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
ASS. DO EMPREGADOR E DO TRABALHADOR

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

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
 CDD/CPL/CEI.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO..... UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....
 REGISTRO N°..... FLS. / FICHA.....
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
ASS. DO EMPREGADOR E DO TRABALHADOR

1ª..... 2ª.....
 DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
ASS. DO EMPREGADOR E DO TRABALHADOR

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

09

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00007 SC

Número 42722



Polegar Direito



Dona da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL		ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)	
Nome	Vinício da Silveira	Nome	
Loc. Nasc.	Natal	Doc.	
Est.	12. N	Data	29.05.70
Filiação	Helio da Silveira e Anna Maria da Silveira	Nome	
Est. Civil	Solteira	Doc.	
Fls.	126	Loc.	
Outro doc.	certidão de nascimento	Nome	
Situação Militar Doc.		Doc.	
Nº		Est. Civil	
Naturalizado Doc.		Doc.	
ESTRANGEIROS		Est. Civil	
Chegada ao Brasil em		Doc.	
Doc. Ident. Nº		Nascimento	
Estado		Doc.	
Obs.			
Data Emissão	16.11.83 DRT		
Milo J. de Aquino Assinatura do Funcionário			
Matr. 93014415			

19 84298447/0019-08
CONTRATO DE TRABALHO
SUPERMERCADOS VITÓRIA
LTDA.
Empregador
RUA DEODORO 37
CENTRO CEP 98000 Nº
Município FLORIANÓPOLIS Est.
Esp. do estabelecimento Comércio varejista
Cargo RECEBEIRA
C.B.O. nº
Data admissão 01 de Setembro de 1988
Registro nº
Fic/Ficha
Remuneração especificada R\$ 18.900,00 -
Descontos mit, INSS, FGTS e
Alimentação 1000,00 p/mo
Supermercados Vitória Ltda.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º
Data saída 30 de Maio de 1992
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1º
2º C.D. Nº 1078 892152

CONTRATO DE TRABALHO 13
Empregador
Rua Nº
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
C.B.O. nº
Data admissão de de 19
Registro nº
Fic/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

Centro de Artes, Design e Moda – CEART
Direção de Pesquisa e Pós-Graduação

DECLARAÇÃO

Declaramos que **André Luiz de Amorim**, CPF 084.829.169-71, estudante da Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC, matriculado(a) no Curso de **Moda**, atuou como bolsista de iniciação científica, modalidade de bolsa PROBIC – UDESC com jornada de trabalho de vinte horas semanais. O estudante atuou no projeto de pesquisa *Método de diagnóstico com indicadores de sustentabilidade: aplicado ao processo produtivo de empresas têxteis e de confecção na utilização das tecnologias na indústria 4.0*, sob supervisão do(a) Professor(a) Icléia Silveira e recebeu o valor de R\$ 460,00 (Quatrocentos e sessenta reais) mensais referente ao pagamento de suas atividades como bolsista de pesquisa no período de setembro/2022 a fevereiro/2023.

Florianópolis, 13 de março de 2023.



Viviane Beineke
Diretora de Pesquisa e Pós-Graduação
CEART - UDESC



Assinaturas do documento



Código para verificação: **4B4QB18X**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



VIVIANE BEINEKE (CPF: 532.XXX.810-XX) em 13/03/2023 às 18:54:22

Emitido por: "SGP-e", emitido em 30/03/2018 - 12:40:33 e válido até 30/03/2118 - 12:40:33.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/VURFU0NfMTlwMjJfMDAwNDIzMTNfNDI0MDdfMjAyMV80QjRRQjE4WA==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **UDESC 00042313/2021** e o código **4B4QB18X** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **17/03/2023**

Nome Civil: **ANDRE LUIZ DE AMORIM**

CPF: **084.829.169-71**

Data de Nascimento: **24/03/1999**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **VANIA DA SILVEIRA DE AMORIM**

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Histórico de Créditos

05/03/2023 12:56:13

Identificação do Filiado

NIT: 170.15261.95-0 **CPF:** 437.671.339-20 **Data de Nascimento:** 10/08/1961**Nome:** LUIZ CARLOS DE AMORIM**Nome da mãe:** JORGINA MARIA DE AMORIM**Compet. Inicial:** 02/2023**Compet. Final:** 03/2023

Créditos do Benefício

NB: 176.687.501-4**Espécie:** 42 - APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO**APS:** 20001080 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO JOSÉ**Data de Início do Benefício (DIB):** 19/12/2016 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 19/12/2016**MR:** R\$ 2.926,22

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2023	01/02/2023 a 28/02/2023	R\$ 2.842,09		Pago	01/03/2023	01/03/2023	Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 741837 - AREIAS Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 05/02/2023 Origem: Maciça Validade Início: 01/03/2023 Fim: 28/04/2023

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.926,22
201	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	R\$ 84,13



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 230305CENTRAL-MIJ-NG37

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".

ANEXO 07

DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu,

Vania da Silveira de Amorim
_____, portador da carteira de identidade nº 1965702, e CPF nº 57574324972,
Proprietário do CNPJ 34217739000171 declaro sob as penas da lei e conforme
estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do
estudante (nome) André Luiz de Amorim, que exerço a(s)
atividades de (descrever atividades detalhadamente)
prestação de serviços na empresa Avam
_____.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
jan/22 a dez/22	R\$ 20.930,50	R\$ 12.500,00	R\$ 8.430,50

*Exemplo de preenchimento:

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

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: 16 / 03 / 2023

Vania da Silveira de Amorim
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".

Nome/Razão Social: VANIA DA SILVEIRA DE AMORIM 57574324972		CNPJ: 34217739000171	
Endereço: R PAULO BASTOS		Bairro: AREIAS	CEP: 88113-290
Município: SÃO JOSÃO	UF: SC	Telefone:	E-mail: VANIA.AMORIIM@HOTMAI.COM

PAGAMENTOS REALIZADOS POR AVON COSMÉTICOS LTDA

EMIÇÃO	CNPJ CLIENTE	TIPO NOTA	VALOR
2022-01-05	56991441000157	NFTS	R\$ 672.00
2022-02-07	56991441000157	NFTS	R\$ 829.00
2022-02-22	56991441000157	NFTS	R\$ 510.00
2022-03-11	56991441000157	NFTS	R\$ 856.00
2022-03-31	56991441000157	NFTS	R\$ 908.00
2022-04-20	56991441000157	NFTS	R\$ 1224.00
2022-05-11	56991441000157	NFTS	R\$ 944.00
2022-05-26	56991441000157	NFTS	R\$ 1180.00
2022-06-13	56991441000157	NFTS	R\$ 1130.00
2022-06-30	56991441000157	NFTS	R\$ 1304.00
2022-07-20	56991441000157	NFTS	R\$ 1290.00
2022-08-08	56991441000157	NFTS	R\$ 836.00
2022-08-24	56991441000157	NFTS	R\$ 808.00
2022-09-12	56991441000157	NFTS	R\$ 651.00
2022-09-28	56991441000157	NFTS	R\$ 965.25
2022-10-14	56991441000157	NFTS	R\$ 1138.00
2022-11-01	56991441000157	NFTS	R\$ 1905.50
2022-12-08	56991441000157	NFTS	R\$ 1342.75
2022-12-28	56991441000157	NFS-E	R\$ 2437.00

VALOR TOTAL FATURADO – SERVIÇO	R\$ 20.930,50
---------------------------------------	----------------------

	29.162.060/0001-92 DICAS MEI ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA R JORGE NASRALLA, 1-18 – VILA GUEDES DE AZEVEDO 17.012-330 – BAURU/SP	RELAÇÃO ANUAL DE FATURAMENTO MEI
		ANO DE EXERCÍCIO 2022

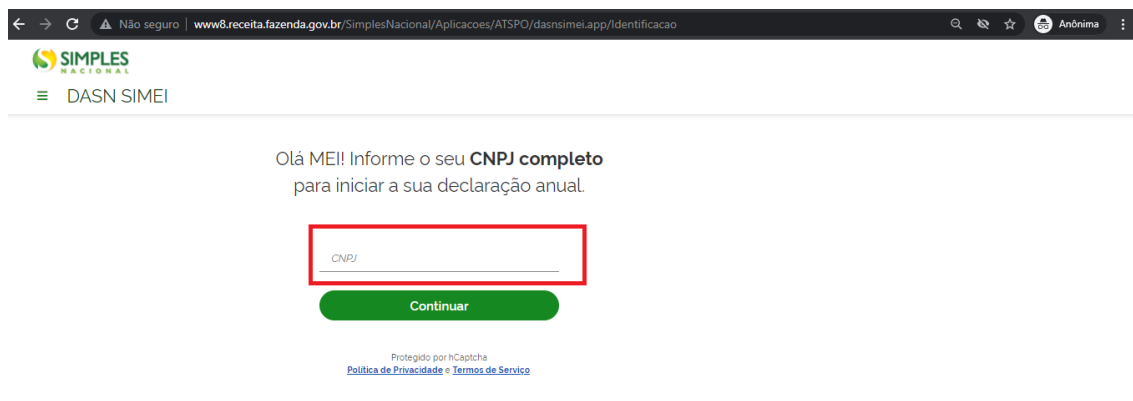
FAÇA SUA DECLARAÇÃO ANUAL DE FATURAMENTO

1. Acesse:

<http://www8.receita.fazenda.gov.br/SimplesNacional/Aplicacoes/ATSPPO/dasnsimei.app/Identificacao>

a. Preencha o número do SEU CNPJ no campo indicado em vermelho;

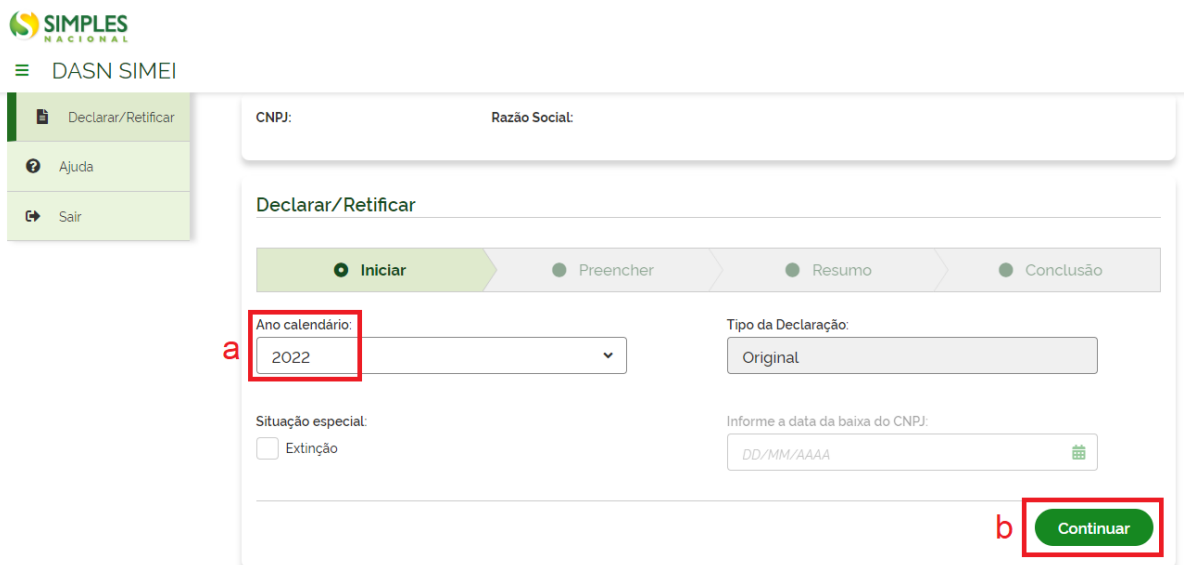
b. Clique em “Continuar”.



2. Confirme os dados da SUA EMPRESA no topo da página.

a. selecione o Ano-Calendário (ano a que a declaração se refere. Caso o ano mais recente não estiver disponível para seleção é por que tem declaração em atraso e precisam ser entregues primeiro);

b. clique em “Continuar”:



	<p>29.162.060/0001-92 DICAS MEI ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA R JORGE NASRALLA, 1-18 – VILA GUEDES DE AZEVEDO 17.012-330 – BAURU/SP</p>	<p>RELAÇÃO ANUAL DE FATURAMENTO MEI</p> <hr/> <p>ANO DE EXERCÍCIO 2022</p>
---	---	--

Observação: para declarações que estão atrasadas é gerada uma multa pelo atraso no final da entrega da declaração, não deixe de baixar o boleto denominado DARF (Documento de Arrecadação de Receitas Federais)

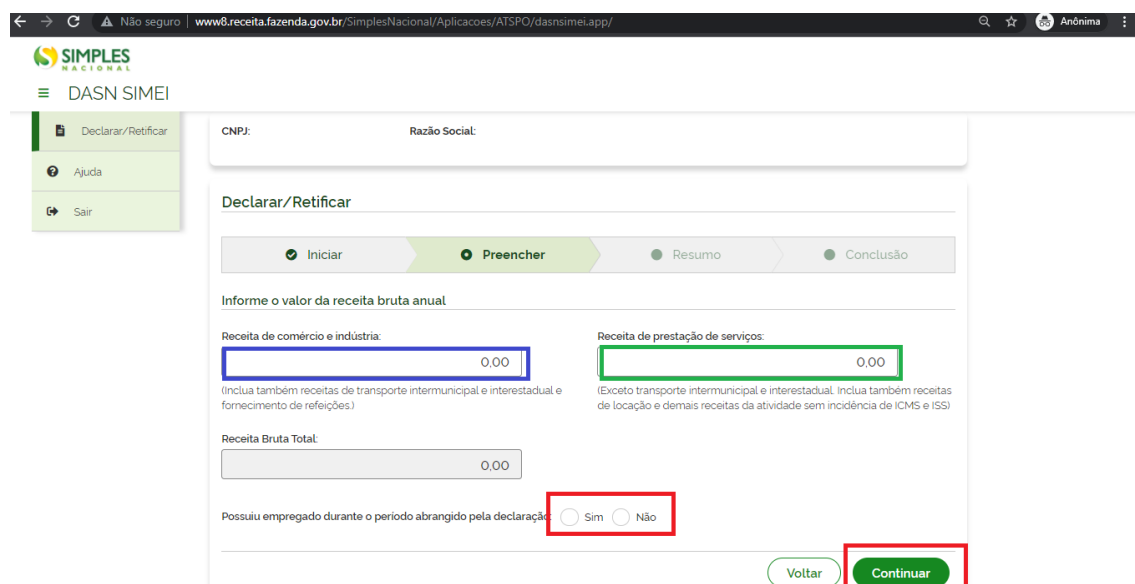
3. Informe seus faturamentos:

a. Em caso de emissão de notas fiscais emitidas para a **venda de produtos**, preencha o valor total das vendas do ano declarado no campo em **AZUL** (Inclua também receitas de transporte intermunicipal e interestadual e fornecimento de refeições.);

b. No campo **VERDE** informe o valor total dos seus **serviços prestados** no ano declarado. (Exceto transporte intermunicipal e interestadual. Inclua também receitas de locação e demais receitas da atividade sem incidência de ICMS e ISS). Neste campo informe o valor total presente neste informe e caso você tenha emitido notas fiscais para outros fornecedores, some o total de notas emitidas ao valor desta declaração.

c. Caso tenha funcionário registrado em carteira durante o ano declarado, selecione sim em “Possui empregado durante o período abrangido pela declaração”.

d. Clique em “Continuar”.



4. Confira o resumo dos boletos DAS pagos e, no final da tela, clique em “Transmitir” para entregar sua DASN

	29.162.060/0001-92 DICAS MEI ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA R JORGE NASRALLA, 1-18 – VILA GUEDES DE AZEVEDO 17.012-330 – BAURU/SP	RELAÇÃO ANUAL DE FATURAMENTO MEI
		ANO DE EXERCÍCIO 2022

[Voltar](#)[Transmitir](#)

5. Após a transmissão da declaração você baixe o RECIBO DE ENTREGA da sua declaração similar ao documento na próxima página:



DASN SIMEI

Declarar/Retificar

Ajuda

Sair

CNPJ:

Razão Social:

Declarar/Retificar

Iniciar

Preencher

Resumo

Conclusão

✓ Declaração transmitida com sucesso

Ano Calendário: 2022

Tipo: Original

Transmissão: 27/01/2023 11:06:44

Recibo de entrega

Atenção: imprima os documentos gerados!

Após encerrar a aplicação, a impressão estará disponível apenas no serviço 'Consulta Declarações Transmitidas do MEI' no portal do Simples Nacional.

6. Se estiver realizando a entrega após o prazo da mesma, não se esqueça de baixar também a DARF com a multa de atraso em “Emitir DARF”

Multa por atraso

Sua declaração foi entregue fora do prazo.

Pagar on-line

Emitir DARF

Notificação de lançamento



29.162.060/0001-92
DICAS MEI ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
R JORGE NASRALLA, 1-18 – VILA GUEDES DE AZEVEDO
17.012-330 – BAURU/SP

RELAÇÃO ANUAL DE
FATURAMENTO MEI

ANO DE EXERCÍCIO 2022

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2020 a 31/12/2020

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
Data da Abertura	Data de Opção pelo SIMPLES
29/01/2020	29/01/2020

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2020	Não	51,95	-	5,00	56,95	-
02/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
03/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
04/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
05/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
06/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
07/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
08/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
09/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
10/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
11/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
12/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-

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\$ 6.973,10
Receita Bruta Total	R\$ 6.973,10
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração?	Não

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
07/12/2021 16:07:16

Número do Recibo

Autenticação



29.162.060/0001-92
DICAS MEI ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
R JORGE NASRALLA, 1-18 – VILA GUEDES DE AZEVEDO
17.012-330 – BAURU/SP

RELAÇÃO ANUAL DE
FATURAMENTO MEI

ANO DE EXERCÍCIO 2022