

Ficha de Registro de Funcionário	
Dados do Empregador	
Empresa: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ/CEI: 85.787.604/0001-82 Ativ Federal: 9493-6/00 Endereço: Rua 7 de Setembro, 467 Bairro: Centro Município: Rio do Sul - SC	Nº 364 CEP: 89.160-000
Dados do Funcionário	
Nome: DANIEL ANDREI MORETTI Pai: RUBENS MORETTI Mãe: LEONI SALETE GIACHIM MORETTI Nascimento: 17/11/1983 Sexo: Masculino Estado Civil: Solteiro Naturalidade: Xaxim - SC Nacionalidade: Brasileiro Endereço: RUA MONTEIRO LOBATO, 48 - APARTAMENTO 501 Bairro: CENTRO CEP: 89.160-000 Município: Rio do Sul - SC CPF: 775.499- RG: 3.820.894 Órgão: SESPD Estado: SC Emissão RG: 01/12/2010 Número CTPS: 5873817 Série CTPS: 00040 Estado CTPS: SC Expedição CTPS: 03/07/2014 PIS: 212.85795.05.0 Cadastro PIS: 03/07/2014 Instrução: Superior Completo CNH: Categoria CNH: Validade CNH: Reserva: Categoria: Tit. Eleitoral: 3167369094/9 Zona: 57 Seção: 59 Banco: Conta: Dígito: Agência: Sindicato: SENALBA-APAE Registro Profis: Data Registro:	
	
Cadastro de Estrangeiro	
Ano Chegada: Tipo Visto:	

04001 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 7 DE SETEMBRO, 467 CEP 89160-000 RIO DO SUL/SC CNPJ: 85.787.604/0001-82		Referente ao mês: Janeiro/2025	
Código Nome do Colaborador 000364 DANIEL ANDREI MORETTI CBO: 2251-12 Função: MEDICO NEUROLOGISTA CPF: 775.499- PIS: 212.85795.05.0 CTPS: 5873817 Série: 00040		Admissão: 14/07/2014	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS
5	Salário mensalista	6,00	879,34
261	Anuênio	10,00	75,00
10005	Demonstrativo de férias	24,00	3.517,37
10451	Demonstrativo férias anuênio	10,00	300,02
10993	Demonstrativo 35,00% férias	3.817,38	1.336,09
* 439	Vale alimentação pago em cartão		240,00
14503	Desconto de férias		
91005	INSS	14,00%	40,62
91025	INSS demonstrativo férias	14,00%	624,05
Totais			6.107,82
			SALÁRIO LÍQUIDO
			R\$ 913,72
Salário base Base INSS Base FGTS Valor FGTS Base IRRF 4.396,71 6.107,82 6.107,82 488,62 389,54			
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. / / Assinatura do Colaborador:			

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

05/02/2025

EFETIVAÇÃO DE TED

08:39:00

Número do agendamento: 14021023
Data do agendamento: 04/02/2025
Data do lançamento: 04/02/2025
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 913,72
Débito:
Cooperativa: 3034
Conta: 38.646-4
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 85.787.604/0001-82
Crédito:
Nº Instituição/Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
Nº ISPB: 00000000
Agência: 03694-TROMBUDO CENTRAL
Conta: 181.528-8
Tipo da conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Daniel Andrei Moretti
CPF/CNPJ: 775.499-
Autenticação: 2725A33C-D0D4-431D-B318-E685A346ACA1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

Ficha de Registro de Funcionário	
Dados do Empregador	
Empresa: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ/CEI: 85.787.604/0001-82 Ativ Federal: 9493-6/00 Endereço: Rua 7 de Setembro, 467 Bairro: Centro Município: Rio do Sul - SC	Nº 346 CEP: 89.160-000
Dados do Funcionário	
Nome: BARBARA CRISTINE PONTICELLI Pai: MARIO PONTICELLI Mãe: DALVA FRONZA PONTICELLI Nascimento: 09/09/1988 Sexo: Feminino Naturalidade: Rio do Sul - SC Endereço: RUA OSVALDO HADLICH, 336 Bairro: BOA VISTA Município: Rio do Sul - SC CPF: 165.039.165-03 RG: 3.314.035 Número CTPS: 3300175 PIS: 140.81022.72.7 Instrução: Pós-Graduação	Código: 000346 Estado Civil: Solteiro Nacionalidade: Brasileiro CEP: 89.167-190 Órgão: SESP Estado: SC Emissão RG: 29/07/2010 Estado CTPS: SC Expedição CTPS: 21/02/2008 Cadastro PIS: 21/02/2008 Categoria CNH: Validade CNH: Tit Eleitoral: 0474556709/57 Zona: 26 Seção: 130 Conta: Dígito: Agência: Registro Profis: Data Registro:
Cadastro de Estrangeiro	
Ano Chegada: Tipo Visto: Carteira RNE: Validade RNE:	

04001 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 7 DE SETEMBRO, 467 CEP 89160-000 RIO DO SUL/SC		Referente ao mês: Janeiro/2025	
CNPJ: 85.787.604/0001-82			
Código Nome do Colaborador		Admissão: 21/02/2014	
000346 BARBARA CRISTINE PONTICELLI BRASIL			
CBO: 4110-10 Função: ANALISTA DE MÍDIAS SOCIAIS		CPF: 165.039.165-03 PIS: 140.81022.72.7 CTPS: 3300175 Série: 00002	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS
5	Salário mensalista	11,00	276,60
261	Anuênio	10,00	23,59
344	Ajuda de custos		53,78
10005	Certifico que o material /serviço demonstrativo de férias constante deste documento foi	19,00	477,76
10451	Demonstrativo de férias esta em conformidade com as especificações	10,00	40,75
10993	Demonstrativo 35,00% férias nele consignadas.	518,51	181,48
95005	Salário família	1,00	65,00
* 439	Valor alimentação pago em cartão		240,00
14503	Desconto de férias		647,49
91005	INSS	7,50%	22,51
91025	INSS demonstrativo férias	7,50%	52,50
BRUNO PERON Presidente		PAGO COM CHEQUE/DÉBITO Nº 14021024	
		Pagamento Referente TERMO DE COLABORAÇÃO 2024TR791	
		Totais	1.118,96
		SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 396,46
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
754,36	1.000,18	1.000,18	80,01
		Base IRRF	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.			
09/02/25 Assinatura do Colaborador: <i>Barbara C. Ponticelli Brasil</i>			

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

05/02/2025

EFETIVAÇÃO DE TED

08:39:01

Número do agendamento: 14021024
Data do agendamento: 04/02/2025
Data do lançamento: 04/02/2025
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 396,46
Débito:
Cooperativa: 3034
Conta: 38.646-4
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 85.787.604/0001-82
Crédito:
Nº Instituição/Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nº ISPB: 00360305
Agência: 00423-RIO DO SUL
Conta: 29.176-3
Tipo da conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: BÃ?RBARA CRISTINE PONTICELLI
CPF/CNPJ: 165.039-
Autenticação: B9488B7C-911F-4E7E-BD06-E9B5F0A5BB19

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

REGISTRO DE COLABORADORES

Ficha de registro: 621

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			CNPJ 85.787.604/0001-82		
Endereço Rua 7 DE SETEMBRO			Número 467	Complemento PREDIO	Bairro Centro
Cidade Rio do Sul			Estado SC	CEP 89160-000	Telefone (47) 3521-3468
Código 621	Contrato 621	Nome do(a) trabalhador(a) JANAINA VIEIRA RODRIGUES MELO			Matrícula e Social COL059484849040000009488

	Filiação	Nome do pai ANTONIO VIEIRA			
		Nome da mãe IRAIDES VIEIRA			
	Nascimento	Data de nascimento 24/01/1986	Raça/cor Não informado		Sexo Feminino
		Deficiente Não	Tipo de deficiência		Tipo sanguíneo Não informado
Naturalidade Ituporanga			Estado SC		
Nacionalidade Brasil			Chegada ao Brasil		

Documentos	CPF 484.849-██	Cédula de identidade 4024294	Data de emissão 24/03/2015	Órgão/UF SSP/SC	Habilitação	Categoria	Validade
	CTPS 0594848	Série 4904	Dígito	Carteira reservista	Conta corrente	Dígito conta	
	Nº título de eleitor /		Zona 0	Seção 0	Grau de instrução 06 - Ensino médio incompleto		
	Nº do PIS 139.08127.72.5		Data de cadastramento		Estado Civil Casado		
	Nº da conta FGTS		Data de opção 19/04/2023		Banco depositário - FGTS		

Endereço	Endereço Rua SERRA LAURENTINO			Número 1	Complemento	Bairro SERRA LAURENTINO
	Cidade Laurentino			Estado SC	CEP 89170-000	Telefone (47) -
	Endereço eletrônico			Celular (47) -		

Data de admissão 19/04/2023	Data do registro 19/04/2023	Função COZINHEIRO (A)	CBO 5132-05
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	-----------------------

04001 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 7 DE SETEMBRO, 467 CEP 89160-000 RIO DO SUL/SC

CNPJ: 85.787.604/0001-82

Referente ao mês: Janeiro/2025

Código Nome do Colaborador

000621 JANAINA VIEIRA RODRIGUES MELO

Admissão: 19/04/2023

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRO (A)

CPF: 484.849-██ PIS: 139.08127.72.5 CTPS: 0594848 Série: 4904

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	6,00	415,71	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	121,44	
10005	Demonstrativo de férias	24,00	1.662,84	
10152	Demonstrativo férias adic. insalubridade	564,80	451,84	
10993	Demonstrativo 35,00% férias	2.114,68	740,14	
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	24,00	33,92	
17105	1/3 complemento de férias	33,92	11,87	
* 439	Vale alimentação pago em cartão		240,00	
14503	Desconto de férias			2.581,30
91005	INSS	12,00%		273,52
91025	INSS demonstrativo férias			
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.437,76	2.887,23
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 550,53
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.078,55		3.437,76	3.437,76	275,02
				Base IRRF
				18,14
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
04/02/25 Assinatura do Colaborador: Janaina D.R. Melo				

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

05/02/2025

EFETIVAÇÃO DE TED

08:38:55

Número do agendamento:	14021025
Data do agendamento:	04/02/2025
Data do lançamento:	04/02/2025
Finalidade:	10-CRÉDITO EM CONTA
Valor:	R\$ 550,53
Débito:	
Cooperativa:	3034
Conta:	38.646-4
Nome:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ:	85.787.604/0001-82
Crédito:	
Nº Instituição/Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Nº ISPB:	00000000
Agência:	05407-LAURENTINO/BESC SC
Conta:	9.617-2
Tipo da conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	JANAINA VIEIRA R. MELO
CPF/CNPJ:	██.484.849-██
Autenticação:	F39C0C10-1217-4F47-B1B0-CDB5BCBFAEE2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

REGISTRO DE COLABORADORES										Ficha de registro: 619	
Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS								CNPJ 85.787.604/0001-82			
Endereço Rua 7 DE SETEMBRO						Número 467	Complemento PREDIO	Bairro Centro			
Cidade Rio do Sul						Estado SC	CEP 89160-000	Telefone (47) 3521-3468			
Código 619	Contrato 619		Nome do(a) trabalhador(a) BRUNA GRABOWSKI					Matricula eSocial COL10018108997000009453			
		Filiação		Nome do pai LAERCIO CLEMENTE GRABOWSKI							
				Nome da mãe SUELI HAVEROTH GRABOWSKI							
		Nascimento		Data de nascimento 16/12/2000				Raça/cor Não informado		Sexo Feminino	
				Deficiente Não		Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado	
				Naturalidade Rio do Sul						Estado SC	
		Nacionalidade Brasil						Chegada ao Brasil			
Documentos	CPF 647.789-0		Cédula de identidade 6005863		Data de emissão 23/06/2022		Órgão/UF SESPD/SC		Habilitação		Validade
	CTPS 0726477		Série 8932	Digito	Carteira reservista		Conta corrente		Digito conta		
	Nº título de eleitor /		Zona 0	Seção 0	Grau de instrução 08 - Educação superior incompleta						
	Nº do PIS 139.26612.22.2		Data de cadastramento				Estado Civil Solteiro				
	Nº da conta FGTS		Data de opção 17/04/2023				Banco depositário - FGTS				
Endereço	Endereço Rua MARCILIO DIAS					Número 37		Complemento		Bairro JARDIM AMERICA	
	Cidade Rio do Sul					Estado SC		CEP 89160-186		Telefone (47) -	
	Endereço eletrônico									Celular (47) -	
Data de admissão 17/04/2023		Data do registro 17/04/2023		Função AUXILIAR ADMINISTRATIVO						CBO 4110-05	
Salário Inicial		Forma de pagamento		Tipo de pagamento		Insalubridade		Periculosidade		Comissão	

04001 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
RUA 7 DE SETEMBRO, 467 CEP 89160-000 RIO DO SUL/SC				Referente ao mês: Janeiro/2025			
CNPJ: 85.787.604/0001-82				Admissão: 17/04/2023			
Código Nome do Colaborador 000619 BRUNA GRABOWSKI				CBO: 4110-05 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO CPF: 647.789-0 PIS: 139.26612.22.2 CTPS: 0726477 Série: 8932			
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS			
5	Salário mensalista	21,00	1.454,99				
10005	Demonstrativo de férias	9,00	623,57				
10993	Demonstrativo 95,00% férias	623,57	218,25				
* 439	Certifico que o material /serviço Vale alimentação pago em cartão de crédito deste documento foi		240,00				
14503	Desconto de férias estado e está em			778,69			
91005	conformidade com as especificações	9,00%		120,81			
91025	INSS consignadas.	7,50%		63,13			
	INSS demonstrativo férias						
Rio do Sul em 04.02.25							
Nome: Cargo: Assinatura:		BRUNO F. E. Presidente					
		PAGO COM CHEQUE/DÉBITO Nº. 14021026					
		Pagamento Referente TERMO DE COLABORAÇÃO 2024TR791					
		Totais	2.296,81	962,63			
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.334,18			
Salário base 2.078,55		Base INSS 2.296,81	Base FGTS 2.296,81	Valor FGTS 183,74	Base IRRF 890,19		
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.							
04/02/25 Assinatura do Colaborador: Bruna Grabowski							

SICCOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB

05/02/2025

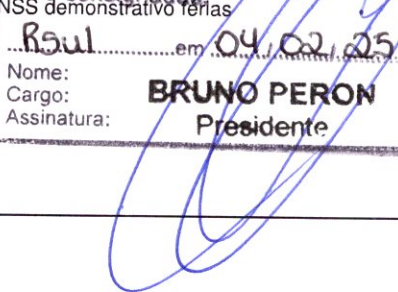
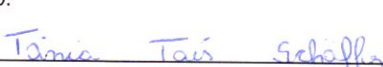
EFETIVAÇÃO DE TED

08:38:56

Número do agendamento: 14021026
Data do agendamento: 04/02/2025
Data do lançamento: 04/02/2025
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 1.334,18
Débito:
Cooperativa: 3034
Conta: 38.646-4
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 85.787.604/0001-82
Crédito:
Nº Instituição/Banco: 260-Nu Pagamentos S.A.
Nº ISPB: 18236120
Agência: 0001
Conta: 92.098.461-0
Tipo da conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: BRUNA GRABOWSKI
CPF/CNPJ: 647.789-
Autenticação: D8EE2FE0-499C-4EE6-B4CB-1301AC325E88
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

v1.0.4.0

REGISTRO DE COLABORADORES										Ficha de registro: 648	
Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS								CNPJ 85.787.604/0001-82			
Endereço Rua 7 DE SETEMBRO				Número 467	Complemento PREDIO		Bairro Centro				
Cidade Rio do Sul				Estado SC	CEP 89160-000		Telefone (47) 3521-3468				
Código 648	Contrato 648	Nome do(a) trabalhador(a) TANIA TAIS SCHAFFER					Matricula e Social COL101188639160000010563				
		Filiação		Nome do pai ROGERIO SCHAFFER							
		Filiação		Nome da mãe ISOLETE TRAPP SCHAFFER							
		Nascimento	Data de nascimento 15/06/1998		Raça/cor Branco		Sexo Feminino				
			Deficiente Não	Tipo de deficiência		Tipo sanguíneo Não informado					
			Naturalidade Agrolândia		Estado SC						
		Nacionalidade Brasil		Chegada ao Brasil							
Documentos	CPF 188.639-1	Cédula de identidade 5906097	Data de emissão 15/12/2014		Órgão/UF SSP/SC	Habilitação		Categoria	Validade		
	CTPS 1011886	Série 3916	Dígito	Carteira reservista		Conta corrente		Dígito conta			
	Nº título de eleitor 0612062309/73		Zona 102	Seção 22	Grau de instrução 09 - Educação superior completa						
	Nº do PIS 209.10140.44.2		Data de cadastramento		Estado Civil Solteiro						
	Nº da conta FGTS		Data de opção 13/11/2023		Banco depositário - FGTS						
Endereço	Endereço Estrada MARGEM ESQUERDA				Número 365	Complemento		Bairro MARGEM			
	Cidade Aurora				Estado SC	CEP 89185-000	Telefone (47) -				
	Endereço eletrônico						Celular				

04001 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 7 DE SETEMBRO, 467 CEP 89160-000 RIO DO SUL/SC				Referente ao mês: Janeiro/2025	
Código Nome do Colaborador 000648 TANIA TAIS SCHAFFER				Admissão: 13/11/2023	
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL				CPF: 188.639-1 PIS: 209.10140.44.2 CTPS: 1011886 Série: 3916	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	6,00	1.134,05		
10005	Demonstrativo de férias	24,00	4.536,18		
10993	Demonstrativo 35,00% férias	4.536,18	1.587,66		
* 439	Vale alimentação pago em cartão		240,00		
14503	Desconto de férias			5.349,96	
91005	INSS - doença com as especificações	14,00%		51,80	
91025	INSS demonstrativo férias	14,00%		773,88	
R. Sul em 04.02.25 Nome: BRUNO PERON Cargo: Presidente Assinatura: 		PAGO COM CHEQUE/DÉBITO Nº. 1402102x		Pagamento Referente TERMO DE COLABORAÇÃO 2024TR791	
			Totais	7.257,89	6.175,64
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.082,25
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.670,23		7.257,89	7.257,89	580,63	569,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do Colaborador: 					

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

05/02/2025

EFETIVAÇÃO DE TED

08:38:57

Número do agendamento:	14021027
Data do agendamento:	04/02/2025
Data do lançamento:	04/02/2025
Finalidade:	10-CRÉDITO EM CONTA
Valor:	R\$ 1.082,25
Débito:	
Cooperativa:	3034
Conta:	38.646-4
Nome:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ:	85.787.604/0001-82
Crédito:	
Nº Instituição/Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Nº ISPB:	00000000
Agência:	05416-AURORA/BESC SC
Conta:	8.131-0
Tipo da conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	TANIA TAIS SCHAFFER
CPF/CNPJ:	188.639-1
Autenticação:	12B91717-8397-4D71-B527-9014CCAE4210

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0

REGISTRO DE COLABORADORES

Ficha de registro: 618

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				CNPJ 85.787.604/0001-82			
Endereço Rua 7 DE SETEMBRO				Número 467	Complemento PREDIO	Bairro Centro	
Cidade Rio do Sul				Estado SC	CEP 89160-000	Telefone (47) 3521-3468	
Código 618	Contrato 618	Nome do(a) trabalhador(a) SIMONE DEFREIN				Matrícula e Social COL016451439290000009452	

	Filiação	Nome do pai GERMANO DEFREIN					
		Nome da mãe HELGA SCHUMACHER DEFREIN					
	Nascimento	Data de nascimento 31/01/1974		Raça/cor Não informado		Sexo Feminino	
		Deficiente Não	Tipo de deficiência				Tipo sanguíneo Não informado
		Naturalidade Petrópolis					Estado SC
Nacionalidade Brasil					Chegada ao Brasil		

Documentos	CPF 151.439	Cédula de identidade 3625224	Data de emissão 25/02/2008	Órgão/UF SSP/SC	Habilitação	Categoria	Validade
	CTPS 0164514	Série 3929	Digito	Carteira reservista	Conta corrente	Digito conta	
	Nº título de eleitor /		Zona 0	Seção 0	Grau de instrução 06 - Ensino médio incompleto		
	Nº do PIS 124.83767.37.2		Data de cadastramento		Estado Civil Casado		
	Nº da conta FGTS		Data de opção 17/04/2023		Banco depositário - FGTS		
	Endereço Rodovia SC 350 CX 2		Número S/N	Complemento	Bairro KM 4		
	Cidade Laurentino		Estado SC	CEP 89170-000	Telefone (47) -		
Endereço eletrônico				Celular (47) -			

Data de admissão 17/04/2023	Data do registro 17/04/2023	Função COZINHEIRO (A)			CBO 5132-05
Salário Inicial	Forma de pagamento	Tipo de pagamento	Insalubridade	Periculosidade	Comissão

04001 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 7 DE SETEMBRO, 467 CEP 89160-000 RIO DO SUL/SC

CNPJ: 85.787.604/0001-82

Referente ao mês: Janeiro/2025

Código Nome do Colaborador

Admissão: 17/04/2023

000618 SIMONE DEFREIN

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRO (A)

CPF: 151.439 PIS: 124.83767.37.2 CTPS: 0164514 Série: 3929

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	6,00	415,71	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	121,44	
10005	Demonstrativo de férias	24,00	1.662,84	
10152	Demonstrativo férias adic. insalubridade	564,80	451,84	
10993	Demonstrativo 35,00% férias	2.114,68	740,14	
17010	Comp. férias adicional de insalubridade	24,00	33,92	
17105	1/3 complemento de férias	33,92	11,87	
* 439	Vale alimentação pago em cartão		240,00	
14503	Desconto de férias			2.581,30
91005	INSS Cargo: Presidente	12,00%		32,41
91025	INSS demonstrativo férias	12,00%		32,41
Total			3.437,76	2.887,23
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 550,53
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.078,55		3.437,76	3.437,76	275,02
				Base IRRF
				18,14

Feliz Aniversário!!!

Totais

Pagamento Referente
TERMO DE COLABORAÇÃO
2024TR791

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

04/02/24 Assinatura do Colaborador: Simone Defrein

SICOOB - SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

05/02/2025

EFETIVAÇÃO DE TED

08:38:58

Número do agendamento: 14021028
Data do agendamento: 04/02/2025
Data do lançamento: 04/02/2025
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 550,53
Débito:
Cooperativa: 3034
Conta: 38.646-4
Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 85.787.604/0001-82
Crédito:
Nº Instituição/Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
Nº ISPB: 00000000
Agência: 05407-LAURENTINO/BESC SC
Conta: 9.110-3
Tipo da conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SIMONE DEFREIN
CPF/CNPJ: 451.439-
Autenticação: A667BE46-6BA2-4012-B3D9-C6594F2A7BA1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

v1.0.4.0