

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
 CEP: 89.160-000

Nº 310

Dados do Funcionário

Nome: GABRIELA TRETTIN COELHO KAYAMA
 Pai: ADEMIR JOAO COELHO
 Mãe: RITA TRETTIN COELHO
 Nascimento: [REDACTED] Sexo: Feminino Estado Civil: Casado
 Naturalidade: Lages - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: RUA ELMA LENZI [REDACTED]
 Bairro: CANTA GALO CEP: 89.163-035
 Município: Rio do Sul - SC
 CPF: [REDACTED]
 RG: [REDACTED] Órgão: SESP Estado: SC Emissão RG: 26/10/2010
 Número CTPS: [REDACTED] Série CTPS: 00010 Estado CTPS: SC Expedição CTPS: 05/08/2004
 PIS: [REDACTED] Cadastro PIS: 05/08/2004
 Instrução: Superior Completo
 CNH: [REDACTED] Categoria CNH: [REDACTED] Validade CNH: [REDACTED]
 Reservista: [REDACTED] Categoria: [REDACTED] Tit. Eleitoral: [REDACTED] Zona: 88 Seção: 180
 Banco: [REDACTED] Conta: [REDACTED] Dígito: [REDACTED] Agência: [REDACTED]
 Sindicato: SENALBA-APAE
 Cons. Profis: [REDACTED] Registro Profis: [REDACTED] Data Registro: [REDACTED]

Código: 000310



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/2023

Código Nome do Colaborador

000310 GABRIELA TRETTIN COELHO

Admissão: 04/03/2013

CBO: 2236-05 Função: FISIOTERAPEUTA

CPF: [REDACTED]

PIS: [REDACTED]

CTPS: [REDACTED]

Série: 00010

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	3,00	514,20	
261	Anuênio	9,00	46,28	
10005	Demonstrativo de férias	24,00	4.113,58	
10451	Demonstrativo férias anuênio	9,00	370,22	
10993	Demonstrativo 40,00% férias	4.483,81	1.793,52	
81505	Atestado doença com incidência	3,00	514,20	
81621	Sit.ax.doe.carência vigente anuênio	9,00	46,28	
14503	Desconto de férias			5.614,62
91005	INSS	14,00%		199,23
91025	INSS demonstrativo férias	14,00%		662,70
Certifico que o material /serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em 03/02/23 Nome: BRUNO PERON Cargo: Presidente Assinatura:		Totais	7.398,28	6.476,55
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 921,73
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.141,98	7.398,28	7.398,28	591,86	921,73

PAGO COM CHEQUE/DÉBITO
 Nº. 8543502

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/02/23 Assinatura do Colaborador:

Gabriela Trettin Coelho

85787604/0001-82

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

FIRMA:

Nº. DE ORDEM

105

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

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS

Características Físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor _____
Cabelo _____
Olhos _____
Altura _____
Peso _____
Sinais _____



AMÉLIA BATISTA RÔDE

portador da C.T.P.S.

nº. 92505 Série 0019-SC ; C.T.P.S. (Rural) nº. Série
C.P.F. / CIC nº. [redacted] ; Título de Eleitor nº. [redacted] da [redacted] zona: Cédula de Identidade R.G. nº. [redacted] foi admitido em 6 de MARÇO de 19 2000 para exercer a função de SERVENTE com o salário de R\$ DUZENTOS E QUATRO REAIS por MÊS no seguinte horário de trabalho: das 07:45 às 18:00 horas, com 01:30 intervalo para repouso e alimentação.

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/2023

Código Nome do Colaborador

000105 AMELIA BATISTA RODE

Admissão: 06/03/2000

CBO: 2711-05 Função: CHEFE DE COZINHA

CPF: [redacted]

PIS: [redacted]

CTPS: 92505 Série: 00019

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	7,00	534,70	
261	Anuênio	18,00	96,25	
10005	Demonstrativo de férias	23,00	1.756,86	
10451	Demonstrativo férias anuênio	18,00	316,23	
10993	Demonstrativo 40,00% férias	2.073,09	829,24	
14503	Desconto de férias			2.543,99
831	Desconto Refeição não vinculado ao PAT			4,66
91005	INSS	12,00%		70,04
91025	INSS demonstrativo férias	12,00%		257,27
91525	IR férias recolhido	15,00%		101,07
<div data-bbox="443 1675 858 1921" data-label="Text"> <p>Certifico que o material /serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>RS em 03/01/23</p> <p>Nome: BRUNO PERON Cargo: Presidente Assinatura: [assinatura]</p> </div>		<div data-bbox="874 1736 1257 1886" data-label="Text"> <p>PAGO COM CHEQUE/DÉBITO</p> <p>Nº 8549502</p> <p>Totais 3.533,28</p> </div>		2.977,03
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 556,25
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.291,56	3.533,28	3.533,28	282,67	371,32


Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

[assinatura]

REGISTRO DE COLABORADORES

Ficha de registro: 602

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ 85.787.604/0001-82	
Endereço Rua 7 DE SETEMBRO		Número 467	Complemento PREDIO
Cidade Rio do Sul		Estado SC	CEP 89160-000
Código 802		Telefone (47) 3521-3468	
Contrato 602	Nome do(a) trabalhador(a) ELISANDRA PEREIRA GROTH		Matricula eSocial COL002515870880000008717
	Filiação		Nome do pai GILBERTO GROTH
			Nome da mãe MARIZA PEREIRA
	Nascimento		Data de nascimento [REDACTED]
			Raça/cor Branco
		Sexo Feminino	
		Deficiente Não	Tipo de deficiência
		Naturalidade Santa Maria	Tipo sanguíneo Não informado
		Nacionalidade Brasil	Estado RS
		Chegada ao Brasil	
Documentos	CPF [REDACTED]	Cédula de identidade 3084450901	Data de emissão 18/07/2001
	CTPS 0025158	Série 7088	Dígito [REDACTED]
	Nº título de eleitor [REDACTED]	Zona 144	Seção 0
	Nº do PIS [REDACTED]	Data de cadastramento	Estado Civil Solteiro
	Nº da conta FGTS	Data de opção 17/01/2023	Banco depositário - FGTS
Endereço	Endereço Rua RUI BARBOSA		Número [REDACTED]
	Cidade Rio do Sul		Complemento
			Bairro SUMARE
	Endereço eletrônico		Estado SC
			CEP 89165-513
		Telefone (47) -	
		Celular (47) -	
Data de admissão	Data do registro	Função	CBO

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/2023	
Código Nome do Colaborador		Admissão: 17/01/2023	
000602 ELISANDRA PEREIRA GROTH		CTPS: 0025158 Série: 7088	
CBO: 2239-05 Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL			
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS
5	Salário mensalista		DESCONTOS
91005	INSS	14,00	2.399,59
91505	IR	9,00%	196,43
		7,50%	22,44
		Totais	2.399,59
		SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.180,72
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
5.141,98	2.399,59	2.399,59	191,97
Base IRRF		2.203,16	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.			
03/02/23 Assinatura do Colaborador:		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO COM CHEQUE/DÉBITO Nº. 9549500 </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Certifico que o material /serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. RS em 23/02/23 Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: BRUNO PERON Presidente </div>			

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2023

COMPROVANTE DE TED

10:37:31

Nº Agendamento: 8549500
Data do Agendamento: 03/02/2023
Agendado para: 03/02/2023
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 2.180,72

Remetente:
Cooperativa: 3034
Conta: 38.646-4
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 85.787.604/0001-82

Favorecido:
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000
Agência: 00276-RIO DO SUL SC
Conta: [REDACTED]
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: ELISANDRA PEREIRA GROTH
CPF/CNPJ: [REDACTED]

Autenticação: F93B20C8-8789-42C8-8EA9-C38FD840B669
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2023

COMPROVANTE DE TED

10:37:31

Nº Agendamento: 8549501
Data do Agendamento: 03/02/2023
Agendado para: 03/02/2023
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 921,73

Remetente:
Cooperativa: 3034
Conta: 38.646-4
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 85.787.604/0001-82

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00423-RIO DO SUL
Conta: [REDACTED]
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Gabriela
CPF/CNPJ: [REDACTED]

Autenticação: 4A2D6CBB-CB10-4914-8183-02199DE40564
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/03/2023

COMPROVANTE DE TED

10:37:31

Nº Agendamento: 8549502
Data do Agendamento: 03/02/2023
Agendado para: 03/02/2023
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 556,25

Remetente:
Cooperativa: 3034
Conta: 38.846-4
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 85.787.604/0001-82

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 00423-RIO DO SUL
Conta: ██████████
Tipo de Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: Amélia Batista Rode
CPF/CNPJ: ██████████

Autenticação: 71DADC0F-AF71-4AA1-9E2B-2805C37119C7
OUVIDORIA SICOOB: 08007250998