MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho
Secretaria do Trabalho

Coordenação-Geral de Cadastros, Identificação Profissional e Estudos

# RELAÇÃO ANUAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS - RAIS
# PROTOCOLO DE ENTREGA VIA INTERNET
# ANO-BASE 2019

**Para as empresas compreendidas nos grupos 1 e 2 de obrigados ao eSocial, o cumprimento da obrigação do art. 24 da lei 7.998/90 combinada com o Decreto 76.900/75 se dá exclusivamente pela transmissão das informações ao eSocial, nos termos da Portaria 1.127/19.**

**A declaração da RAIS ano-base 2019, por meio do GDRAIS, por empresas compreendidas nos grupos 1 e 2 de obrigados ao eSocial, não tem qualquer valor legal, inclusive para fins de habilitação de trabalhadores ao recebimento do abono salarial.**

## IDENTIFICAÇÃO DA DECLARAÇÃO

| | |
|---|---|
| **CREA - CONTROLE DE RECEPÇÃO DE ARQUIVO** | 590570190599 |
| **CNPJ/CEI do PRIMEIRO ESTABELECIMENTO** | 82.777.244/0001-40 |

| **TOTAIS DO ARQUIVO TRANSMITIDO** | **QUANTIDADES** |
|---|---|
| **ESTABELECIMENTOS** | 1 |
| **VÍNCULOS** | 162 |

**Arquivo recebido via Internet**

**12/03/2020 às 13:36:56**

1386388974

29FB.109D.408F.50C6.9F20.F95B.61D3.2954

---

**Atenção: Os Recibos de Entrega das declarações serão disponibilizadas para impressão, 5 dias úteis após a transmissão do arquivo, nos endereços eletrônicos: www.rais.gov.br e www.mte.gov.br - opção 'Impressão de Recibo'.**
**O número CREA constante neste protocolo, será imprescindível para impressão do recibo pela Internet.**

# RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2019

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: **1.0**

## Relatório completo do estabelecimento

Classificação: Nome do Empregado

Maiores esclarecimentos: Central de Atendimento da RAIS
Fone: 0800-7282326

**ESTABELECIMENTO** **CREA:** **Total de Vínculos:** 162
CNPJ/CAEPF/CEI/ **82.777.244/0001-40** Prefixo: **00** CEI Vinc./CNO:
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE CASTELLO** Para uso da empresa:

**VÍNCULO**

PIS/PASEP/NIT **140.92273.72.6** Nome: **ADNILSON CACIO MARAFON**

**Empregado**

Nascimento: 23/05/1979 Nacionalidade: 10 - Brasileiro CPF: 024.429.919-69
Sexo: M Raça/Cor: 9 - Não Informado Carteira de Trabalho: 05405769
Deficiente: 0 - Nao deficiente Ano de Chegada: - Série CTPS: 00030
Local de Trabalho: - Para uso da empresa: 0000
Instrução: 09 - Educação superior completa.

**Admissão**

Data de Admissão: 15/12/2016 Tipo de Admissão 01 - Admissão de empregado no primeiro emprego ou nomeação de
Salário Contratual: 2.687,55 Tipo Salário: 1 - Mensal
Horas Semanais: 40 CBO: 321105 - Técnico agrícola
Tipo de Vínculo: 31 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (federal, estadual e municipal) e militar, vinculado ao Alvará: Não

**Afastamento**

| | De | Até | Motivo | Qtde Dias Afas |
|---|---|---|---|---|
| 1) | - | - | 00 | 0000 |
| 2) | - | - | 00 | |
| 3) | - | - | 00 | |

**Desligam.**

Data: 01/09
Causa: 21 - Rescisão sem justa causa por iniciativa do
Aviso Prévio: 0,00

**Remuneração**

| | Remun. | H Extra | | Remun. | H Extra | | Remun. | H Extra |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jan | 2.095,98 | | Mai | 2.956,31 | | Set | 0,00 | |
| Fev | 2.153,14 | | Jun | 2.956,31 | | Out | 0,00 | |
| Mar | 2.095,98 | | Jul | 3.489,77 | | Nov | 0,00 | |
| Abr | 2.956,31 | | Ago | 0,00 | | Dez | 0,00 | |

13º Adiantamento - 0,00 13º Parcela Final 09 - 1.970,87

| Verbas Pagas na Rescisão | Valor | Qtd. Meses |
|---|---|---|
| Férias Indenizadas: | 298,61 | |
| Multa FGTS: | 0,00 | |
| Banco de Horas: | 0,00 | |
| Reajuste Coletivo: | 0,00 | |
| Gratificações: | 0,00 | |

**Inf. Sindicais**

| | CNPJ da Entidade Sindical | Valor Total | | CNPJ da Entidade Sindical | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| Sindical | | 0,00 | Confederativa | | 0,00 |
| Associativa 1 | | 0,00 | Assistencial | | 0,00 |
| Associativa 2 | | 0,00 | Sindicalizado: | Não | |

**Tp.Contrato**

| Trabalho Parcial: | Trabalho Intermitente: | Teletrabalho: |
|---|---|---|
| Não | Não | Não |

**Indicador:** Indicador Menor Aprendiz Grávida: Não