

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
15	ANA JULIA UNGERICH DE CARVALHO	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/11/2011			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		6.600,75			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				613,48	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				161,41	
1920	IRRF	27,50 %				670,79	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				6.600,75		2.066,71	
Total Líquido						4.534,04	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.600,75		5.645,80	6.600,75	528,06	5.979,72	27,50	02
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
15	ANA JULIA UNGERICH DE CARVALHO	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/11/2011			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		6.600,75			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				613,48	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				161,41	
1920	IRRF	27,50 %				670,79	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				6.600,75		2.066,71	
Total Líquido						4.534,04	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.600,75		5.645,80	6.600,75	528,06	5.979,72	27,50	02
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 13	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		12/04/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	2.640,30				
806	Desconto Farmácia				460,51		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			264,87		
1920	IRRF	7,50 %			37,40		
1950	INSS	9,00 %			237,62		
<b>Total</b>			<b>2.640,30</b>		<b>1.000,40</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.639,90</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.640,30		2.640,30	2.640,30	211,22	2.402,68	7,50	00
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 13	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		12/04/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	2.640,30				
806	Desconto Farmácia				460,51		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			264,87		
1920	IRRF	7,50 %			37,40		
1950	INSS	9,00 %			237,62		
<b>Total</b>			<b>2.640,30</b>		<b>1.000,40</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.639,90</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.640,30		2.640,30	2.640,30	211,22	2.402,68	7,50	00
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 8	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CIDE RUBIAN BITTENCOURT	252205	574	1	002	01	
AUDITOR (CONTADORES E AFINS)		Data Admissão:		01/05/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	5.991,45				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1920	IRRF	27,50 %			607,51		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			5.991,45		1.283,84		
Total Líquido					4.707,61		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
5.991,45		5.645,80	5.991,45	479,32	5.370,42	27,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 8	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CIDE RUBIAN BITTENCOURT	252205	574	1	002	01	
AUDITOR (CONTADORES E AFINS)		Data Admissão:		01/05/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	5.991,45				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1920	IRRF	27,50 %			607,51		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			5.991,45		1.283,84		
Total Líquido					4.707,61		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
5.991,45		5.645,80	5.991,45	479,32	5.370,42	27,50 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	161:20 hs	8.037,36				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			328,48		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			393,96		
1920	IRRF	27,50 %			1.250,61		
1950	INSS	11,00 %			138,79		
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/08		Total	8.037,36		2.111,84		
		Total Líquido	5.925,52				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
10.960,04		5.645,80	12.421,38	993,72	7.898,57	27,50 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	161:20 hs	8.037,36				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			328,48		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			393,96		
1920	IRRF	27,50 %			1.250,61		
1950	INSS	11,00 %			138,79		
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/08		Total	8.037,36		2.111,84		
		Total Líquido	5.925,52				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
10.960,04		5.645,80	12.421,38	993,72	7.898,57	27,50 01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
10	EDSON ABATTI	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		03/01/2005			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		5.730,30			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				670,45	
1920	IRRF	27,50 %				431,41	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				5.730,30		1.722,89	
Total Líquido						4.007,41	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.730,30		5.645,80	5.730,30	458,42	5.109,27	27,50	02
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
10	EDSON ABATTI	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		03/01/2005			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		5.730,30			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				670,45	
1920	IRRF	27,50 %				431,41	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				5.730,30		1.722,89	
Total Líquido						4.007,41	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.730,30		5.645,80	5.730,30	458,42	5.109,27	27,50	02
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 9	Nome do Funcionário EVANDRO CHIAMULERA DESENHISTA	CBO 318005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		15/09/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	077:00 hs	1.563,87				
806	Desconto Farmácia				36,30		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1950	INSS	9,00 %			150,68		
Parabéns ! Feliz Aniversário 02/08		Total	1.563,87		242,28		
		Total Líquido	1.321,59				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10	2.556,80	2.556,80	204,54	1.413,19	0,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 9	Nome do Funcionário EVANDRO CHIAMULERA DESENHISTA	CBO 318005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		15/09/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	077:00 hs	1.563,87				
806	Desconto Farmácia				36,30		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1950	INSS	9,00 %			150,68		
Parabéns ! Feliz Aniversário 02/08		Total	1.563,87		242,28		
		Total Líquido	1.321,59				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10	2.556,80	2.556,80	204,54	1.413,19	0,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE				07/2018		Mensal		
CNPJ 82.780.008/0001-82								
Cadastro 1		Nome do Funcionário EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO AUXILIAR DE TOPOGRAFO		CBO 312305	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01
				Data Admissão:		01/02/1983		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	2.521,65			
1920	IRRF			7,50 %			29,30	
1950	INSS			9,00 %			226,94	
				Total	2.521,65		256,24	
				Total Líquido			2.265,41	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.521,65		2.521,65	2.521,65	201,74	2.294,71	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE				07/2018		Mensal		
CNPJ 82.780.008/0001-82								
Cadastro 1		Nome do Funcionário EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO AUXILIAR DE TOPOGRAFO		CBO 312305	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01
				Data Admissão:		01/02/1983		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	2.521,65			
1920	IRRF			7,50 %			29,30	
1950	INSS			9,00 %			226,94	
				Total	2.521,65		256,24	
				Total Líquido			2.265,41	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.521,65		2.521,65	2.521,65	201,74	2.294,71	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE				07/2018		Mensal		
CNPJ 82.780.008/0001-82								
Cadastro 19		Nome do Funcionário FELIPE LORENCI PARISOTO AUXILIAR DE TOPOGRAFO		CBO 312305	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01
				Data Admissão:		01/02/2018		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	1.624,80			
806	Desconto Farmácia						40,31	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde			30,00			62,99	
1950	INSS			8,00 %			129,98	
				Total	1.624,80		233,28	
				Total Líquido			1.391,52	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.624,80		1.624,80	1.624,80	129,98	1.494,82	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE				07/2018		Mensal		
CNPJ 82.780.008/0001-82								
Cadastro 19		Nome do Funcionário FELIPE LORENCI PARISOTO AUXILIAR DE TOPOGRAFO		CBO 312305	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01
				Data Admissão:		01/02/2018		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	1.624,80			
806	Desconto Farmácia						40,31	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde			30,00			62,99	
1950	INSS			8,00 %			129,98	
				Total	1.624,80		233,28	
				Total Líquido			1.391,52	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.624,80		1.624,80	1.624,80	129,98	1.494,82	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				



0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 2	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	GILSON RATTI	312320	574	1	002		01
TOPÓGRAFO		Data Admissão:		01/09/1995			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	7.920,90				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			727,52		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			114,68		
1920	IRRF	27,50 %			1.138,10		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			7.920,90		2.601,33		
Total Líquido					5.319,57		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
7.920,90		5.645,80	7.920,90	633,68	7.299,87	27,50	00
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 2	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	GILSON RATTI	312320	574	1	002		01
TOPÓGRAFO		Data Admissão:		01/09/1995			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	7.920,90				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			727,52		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			114,68		
1920	IRRF	27,50 %			1.138,10		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			7.920,90		2.601,33		
Total Líquido					5.319,57		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
7.920,90		5.645,80	7.920,90	633,68	7.299,87	27,50	00
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LAURI NORA	313305	574	1	002	01	
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	154:00 hs	3.767,50				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		164,24			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		414,64			
1920	IRRF	15,00 %		121,02			
1950	INSS	11,00 %		405,75			
Total			3.767,50	1.105,65			
Total Líquido				2.661,85			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.382,15	5.645,80	6.159,57	492,76	3.361,75	15,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LAURI NORA	313305	574	1	002	01	
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	154:00 hs	3.767,50				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		164,24			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		414,64			
1920	IRRF	15,00 %		121,02			
1950	INSS	11,00 %		405,75			
Total			3.767,50	1.105,65			
Total Líquido				2.661,85			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.382,15	5.645,80	6.159,57	492,76	3.361,75	15,00	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LETICIA ZILIO	411010	574	1	002	01	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	4.671,30				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		55,30			
1920	IRRF	22,50 %		299,30			
1950	INSS	11,00 %		513,84			
<b>Total</b>			4.671,30	868,44			
<b>Total Líquido</b>				3.802,86			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.671,30	4.671,30	4.671,30	373,70	4.157,46	22,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LETICIA ZILIO	411010	574	1	002	01	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	4.671,30				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		55,30			
1920	IRRF	22,50 %		299,30			
1950	INSS	11,00 %		513,84			
<b>Total</b>			4.671,30	868,44			
<b>Total Líquido</b>				3.802,86			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.671,30	4.671,30	4.671,30	373,70	4.157,46	22,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	318005	574	1	002	01	
DESENHISTA		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	3.148,05				
806	Desconto Farmácia			55,59			
1920	IRRF	7,50 %		67,33			
1950	INSS	11,00 %		346,28			
<b>Total</b>			3.148,05	469,20			
<b>Total Líquido</b>				2.678,85			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.148,05	3.148,05	3.148,05	251,84	2.801,77	7,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	318005	574	1	002	01	
DESENHISTA		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	3.148,05				
806	Desconto Farmácia			55,59			
1920	IRRF	7,50 %		67,33			
1950	INSS	11,00 %		346,28			
<b>Total</b>			3.148,05	469,20			
<b>Total Líquido</b>				2.678,85			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.148,05	3.148,05	3.148,05	251,84	2.801,77	7,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 4	Nome do Funcionário MARINES APARECIDA RAMAO AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	CBO 411005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
		Data Admissão:		01/09/1998			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	161:20 hs	1.414,93				
806	Desconto Farmácia			413,48			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		328,48			
1950	INSS	9,00 %		135,06			
Total			1.414,93	877,02			
Total Líquido				537,91			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.929,45	2.186,71	2.186,71	174,93	1.279,87	0,00	02	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 4	Nome do Funcionário MARINES APARECIDA RAMAO AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	CBO 411005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
		Data Admissão:		01/09/1998			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	161:20 hs	1.414,93				
806	Desconto Farmácia			413,48			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		328,48			
1950	INSS	9,00 %		135,06			
Total			1.414,93	877,02			
Total Líquido				537,91			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.929,45	2.186,71	2.186,71	174,93	1.279,87	0,00	02	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 21	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MAX MOOSHAMMER	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/03/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	3.875,15				
1920	IRRF	15,00 %		162,53			
1950	INSS	11,00 %		426,26			
Total			3.875,15	588,79			
Total Líquido				3.286,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.875,15	3.875,15	3.875,15	310,01	3.448,89	15,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 21	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MAX MOOSHAMMER	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/03/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	3.875,15				
1920	IRRF	15,00 %		162,53			
1950	INSS	11,00 %		426,26			
Total			3.875,15	588,79			
Total Líquido				3.286,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.875,15	3.875,15	3.875,15	310,01	3.448,89	15,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 14	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MICHEL ALBERTI	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/06/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	7.413,15				
1920	IRRF	27,50 %		998,47			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			7.413,15	1.619,50			
Total Líquido				5.793,65			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.645,80	7.413,15	593,05	6.792,12	27,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 14	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MICHEL ALBERTI	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/06/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	7.413,15				
1920	IRRF	27,50 %		998,47			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			7.413,15	1.619,50			
Total Líquido				5.793,65			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.645,80	7.413,15	593,05	6.792,12	27,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 3	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	OLIMPIO BOLLER	411005	574	1	002	01	
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Data Admissão:		04/05/1998			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1 1950	Salário Base INSS	220:00 hs 8,00 %	1.523,25	121,86			
Total			1.523,25	121,86			
Total Líquido			1.401,39				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.523,25	1.523,25	1.523,25	121,87	1.401,39	0,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 3	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	OLIMPIO BOLLER	411005	574	1	002	01	
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Data Admissão:		04/05/1998			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1 1950	Salário Base INSS	220:00 hs 8,00 %	1.523,25	121,86			
Total			1.523,25	121,86			
Total Líquido			1.401,39				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.523,25	1.523,25	1.523,25	121,87	1.401,39	0,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					