

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 15	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	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 15	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	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
13	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	
Total				2.640,30		1.000,40	
Total Líquido						1.639,90	
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	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
13	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	
Total				2.640,30		1.000,40	
Total Líquido						1.639,90	
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	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		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	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		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	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FELIPE LORENCI PARISOTO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		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	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FELIPE LORENCI PARISOTO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		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 Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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 Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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>			<b>4.671,30</b>		<b>868,44</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>3.802,86</b>				
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>			<b>4.671,30</b>		<b>868,44</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>3.802,86</b>				
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	
Total				3.148,05		469,20	
Total Líquido						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	
Total				3.148,05		469,20	
Total Líquido						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	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
14	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	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
14	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	Salário Base	220:00 hs	1.523,25				
1950	INSS	8,00 %		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	Salário Base	220:00 hs	1.523,25				
1950	INSS	8,00 %		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: _____					