

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		03/2019		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				445,41	
1920	IRRF	27,50 %				664,93	
1950	INSS	11,00 %				642,33	
<b>Total</b>				6.600,75		2.366,15	
<b>Total Líquido</b>						4.234,60	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
6.600,75		5.839,45	6.600,75	528,06	5.958,42	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		03/2019		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				445,41	
1920	IRRF	27,50 %				664,93	
1950	INSS	11,00 %				642,33	
<b>Total</b>				6.600,75		2.366,15	
<b>Total Líquido</b>						4.234,60	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
6.600,75		5.839,45	6.600,75	528,06	5.958,42	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		03/2019		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	154:00 hs	1.848,21				
806	Desconto Farmácia			500,00			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	20,00		176,58			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		114,54			
1950	INSS	11,00 %		238,51			
Total			1.848,21	1.029,63			
Total Líquido				818,58			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
2.640,30	3.021,68	3.021,68	241,73	1.609,70	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		03/2019		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	154:00 hs	1.848,21				
806	Desconto Farmácia			500,00			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	20,00		176,58			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		114,54			
1950	INSS	11,00 %		238,51			
Total			1.848,21	1.029,63			
Total Líquido				818,58			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
2.640,30	3.021,68	3.021,68	241,73	1.609,70	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		03/2019		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				
1920	IRRF	27,50 %		601,65			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			5.991,45	1.243,98			
Total Líquido				4.747,47			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.991,45	5.839,45	5.991,45	479,32	5.349,12	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		03/2019		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				
1920	IRRF	27,50 %		601,65			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			5.991,45	1.243,98			
Total Líquido				4.747,47			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.991,45	5.839,45	5.991,45	479,32	5.349,12	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		03/2019		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	220:00 hs	10.960,04				
508	Gratificação		1.096,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		328,48			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		325,29			
1920	IRRF	27,50 %		2.217,27			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			12.056,04	3.513,37			
Total Líquido				8.542,67			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
10.960,04	5.839,45	12.056,04	964,49	11.413,71	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		03/2019		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	220:00 hs	10.960,04				
508	Gratificação		1.096,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		328,48			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		325,29			
1920	IRRF	27,50 %		2.217,27			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			12.056,04	3.513,37			
Total Líquido				8.542,67			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
10.960,04	5.839,45	12.056,04	964,49	11.413,71	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		03/2019		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	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				154,37	
1920	IRRF	27,50 %				428,86	
1950	INSS	11,00 %				630,33	
<b>Total</b>				<b>5.730,30</b>		<b>1.884,01</b>	
<b>Total Líquido</b>						<b>3.846,29</b>	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.730,30		5.730,30	5.730,30	458,42	5.099,97	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		03/2019		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	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				154,37	
1920	IRRF	27,50 %				428,86	
1950	INSS	11,00 %				630,33	
<b>Total</b>				<b>5.730,30</b>		<b>1.884,01</b>	
<b>Total Líquido</b>						<b>3.846,29</b>	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.730,30		5.730,30	5.730,30	458,42	5.099,97	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		03/2019		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	110:00 hs	2.234,10				
806	Desconto Farmácia				70,58		
1950	INSS	9,00 %			201,06		
Total			2.234,10		271,64		
Total Líquido			1.962,46				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10	2.234,10	2.234,10	178,72	2.033,04	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		03/2019		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	110:00 hs	2.234,10				
806	Desconto Farmácia				70,58		
1950	INSS	9,00 %			201,06		
Total			2.234,10		271,64		
Total Líquido			1.962,46				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10	2.234,10	2.234,10	178,72	2.033,04	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				03/2019		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				03/2019		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		03/2019		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				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		110,14			
1950	INSS	8,00 %		129,98			
Total			1.624,80	240,12			
Total Líquido				1.384,68			
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		03/2019		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				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		110,14			
1950	INSS	8,00 %		129,98			
Total			1.624,80	240,12			
Total Líquido				1.384,68			
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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
2	GILSON RATTI	312320	574	1	002		01
TOPOGRAFO		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	
1920	IRRF	27,50 %				1.132,25	
1950	INSS	11,00 %				642,33	
Parabéns ! Feliz Aniversário 02/04				Total		7.920,90 2.502,10	
				Total Líquido		5.418,80	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
7.920,90		5.839,45		7.920,90		633,68	
		Bas Cálc IRRF		Faixa		Dep	
		7.278,57		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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
2	GILSON RATTI	312320	574	1	002		01
TOPOGRAFO		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	
1920	IRRF	27,50 %				1.132,25	
1950	INSS	11,00 %				642,33	
Parabéns ! Feliz Aniversário 02/04				Total		7.920,90 2.502,10	
				Total Líquido		5.418,80	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
7.920,90		5.839,45		7.920,90		633,68	
		Bas Cálc IRRF		Faixa		Dep	
		7.278,57		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		03/2019		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	220:00 hs	5.382,15				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		164,24			
1920	IRRF	22,50 %		398,99			
1950	INSS	11,00 %		592,03			
Total			5.382,15	1.155,26			
Total Líquido				4.226,89			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.382,15	5.382,15	5.382,15	430,57	4.790,12	22,50	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		03/2019		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	220:00 hs	5.382,15				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		164,24			
1920	IRRF	22,50 %		398,99			
1950	INSS	11,00 %		592,03			
Total			5.382,15	1.155,26			
Total Líquido				4.226,89			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.382,15	5.382,15	5.382,15	430,57	4.790,12	22,50	01	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		03/2019		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				
1920	IRRF	22,50 %		299,30			
1950	INSS	11,00 %		513,84			
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/04		Total	4.671,30	813,14			
		Total Líquido		3.858,16			
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		03/2019		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				
1920	IRRF	22,50 %		299,30			
1950	INSS	11,00 %		513,84			
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/04		Total	4.671,30	813,14			
		Total Líquido		3.858,16			
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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
16	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					122,25	
1920	IRRF	7,50 %				67,33	
1950	INSS	11,00 %				346,28	
Total				3.148,05		535,86	
Total Líquido						2.612,19	
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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
16	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					122,25	
1920	IRRF	7,50 %				67,33	
1950	INSS	11,00 %				346,28	
Total				3.148,05		535,86	
Total Líquido						2.612,19	
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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
4	MARINES APARECIDA RAMAO	411005	574	1	002		01
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO		Data Admissão:		01/09/1998			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		1.929,45			
806	Desconto Farmácia					345,27	
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				328,48	
1950	INSS	9,00 %				173,65	
Total				1.929,45		847,40	
Total Líquido						1.082,05	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.929,45		1.929,45	1.929,45	154,35	1.755,80	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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
4	MARINES APARECIDA RAMAO	411005	574	1	002		01
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO		Data Admissão:		01/09/1998			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		1.929,45			
806	Desconto Farmácia					345,27	
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				328,48	
1950	INSS	9,00 %				173,65	
Total				1.929,45		847,40	
Total Líquido						1.082,05	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.929,45		1.929,45	1.929,45	154,35	1.755,80	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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
21	MAX MOOSHAMMER	214205	574	1	001.001		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/03/2018			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	190:00 hs		3.681,39			
1920	IRRF	15,00 %				134,73	
1950	INSS	11,00 %				417,87	
Total				3.681,39		552,60	
Total Líquido						3.128,79	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.875,15		4.111,96	4.111,96	328,95	3.263,52	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		03/2019		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
21	MAX MOOSHAMMER	214205	574	1	001.001		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/03/2018			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	190:00 hs		3.681,39			
1920	IRRF	15,00 %				134,73	
1950	INSS	11,00 %				417,87	
Total				3.681,39		552,60	
Total Líquido						3.128,79	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.875,15		4.111,96	4.111,96	328,95	3.263,52	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		03/2019		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 %		992,62			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			7.413,15	1.634,95			
Total Líquido				5.778,20			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.839,45	7.413,15	593,05	6.770,82	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		03/2019		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 %		992,62			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			7.413,15	1.634,95			
Total Líquido				5.778,20			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.839,45	7.413,15	593,05	6.770,82	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		03/2019		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				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		74,35			
1950	INSS	8,00 %		121,86			
Total			1.523,25	196,21			
Total Líquido				1.327,04			
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		03/2019		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				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		74,35			
1950	INSS	8,00 %		121,86			
Total			1.523,25	196,21			
Total Líquido				1.327,04			
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: _____					