

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 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		445,41			
1920	IRRF	27,50 %		664,93			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			6.600,75	2.366,15			
Total Líquido				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 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		445,41			
1920	IRRF	27,50 %		664,93			
1950	INSS	11,00 %		642,33			
Total			6.600,75	2.366,15			
Total Líquido				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
13	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 Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc 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	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	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 Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc 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 Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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 Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5	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
5	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 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	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		
Total			5.730,30		1.884,01		
Total Líquido					3.846,29		
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 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	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		
Total			5.730,30		1.884,01		
Total Líquido					3.846,29		
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 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		
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	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
7.920,90		5.839,45	7.920,90	633,68	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 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		
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	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
7.920,90		5.839,45	7.920,90	633,68	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
6	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	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
6	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 Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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 Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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	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 %				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	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 %				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: _____					