

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		01/2020		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	051:20 hs	621,74				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1950	INSS	11,00 %			102,93		
Total			935,74		102,93		
Total Líquido			832,81				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.664,62		3.778,01	3.778,01	302,25	832,81	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		01/2020		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	051:20 hs	621,74				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1950	INSS	11,00 %			102,93		
Total			935,74		102,93		
Total Líquido			832,81				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.664,62		3.778,01	3.778,01	302,25	832,81	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 2	Nome do Funcionário GILSON RATTI TOPOGRAFO	CBO 312320	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		01/09/1995		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	124:40 hs	4.743,01				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			1.145,42		
1920	IRRF	27,50 %			460,41		
1950	INSS	11,00 %			221,48		
<b>Total</b>			<b>5.057,01</b>		<b>1.827,31</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>3.229,70</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
8.370,01		6.101,06	10.265,02	821,21	4.835,53	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 2	Nome do Funcionário GILSON RATTI TOPOGRAFO	CBO 312320	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		01/09/1995		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	124:40 hs	4.743,01				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			1.145,42		
1920	IRRF	27,50 %			460,41		
1950	INSS	11,00 %			221,48		
<b>Total</b>			<b>5.057,01</b>		<b>1.827,31</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>3.229,70</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
8.370,01		6.101,06	10.265,02	821,21	4.835,53	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		01/2020		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	051:20 hs	375,58				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1950	INSS	9,00 %			62,06		
Total			689,58		62,06		
Total Líquido			627,52				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.609,61		2.406,50	2.406,50	192,53	627,52	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		01/2020		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	051:20 hs	375,58				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1950	INSS	9,00 %			62,06		
Total			689,58		62,06		
Total Líquido			627,52				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.609,61		2.406,50	2.406,50	192,53	627,52	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		01/2020		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	051:20 hs	475,73				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				102,43		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			323,18		
1950	INSS	9,00 %			71,07		
Total			789,73		496,68		
Total Líquido					293,05		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.038,84		2.964,49	2.964,49	237,15	718,66	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		01/2020		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	051:20 hs	475,73				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				102,43		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			323,18		
1950	INSS	9,00 %			71,07		
Total			789,73		496,68		
Total Líquido					293,05		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.038,84		2.964,49	2.964,49	237,15	718,66	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		01/2020		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	190:40 hs	10.037,27				
315	Auxílio Alimentação		314,00				
508	Gratificação		1.096,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	25,00		269,32			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		57,27			
1920	IRRF	27,50 %		2.111,67			
1950	INSS	11,00 %		417,56			
<b>Total</b>			<b>11.447,27</b>	<b>2.855,82</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>8.591,45</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
11.581,47	6.101,06	14.264,50	1.141,17	11.029,71	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		01/2020		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	190:40 hs	10.037,27				
315	Auxílio Alimentação		314,00				
508	Gratificação		1.096,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	25,00		269,32			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		57,27			
1920	IRRF	27,50 %		2.111,67			
1950	INSS	11,00 %		417,56			
<b>Total</b>			<b>11.447,27</b>	<b>2.855,82</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>8.591,45</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
11.581,47	6.101,06	14.264,50	1.141,17	11.029,71	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		01/2020		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	190:40 hs	4.929,00				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
508	Gratificação		568,75				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	25,00			134,66		
1920	IRRF	27,50 %			522,99		
1950	INSS	11,00 %			559,07		
<b>Total</b>			<b>5.811,75</b>		<b>1.216,72</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.595,03</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
5.687,31		6.101,06	7.212,34	576,98	5.252,68	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		01/2020		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	190:40 hs	4.929,00				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
508	Gratificação		568,75				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	25,00			134,66		
1920	IRRF	27,50 %			522,99		
1950	INSS	11,00 %			559,07		
<b>Total</b>			<b>5.811,75</b>		<b>1.216,72</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.595,03</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
5.687,31		6.101,06	7.212,34	576,98	5.252,68	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		01/2020		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	051:20 hs	1.477,27				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1950	INSS	11,00 %			157,25		
Total			1.791,27		157,25		
Total Líquido					1.634,02		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.331,16	6.101,06	8.544,50	683,57	1.634,02	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		01/2020		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	051:20 hs	1.477,27				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1950	INSS	11,00 %			157,25		
Total			1.791,27		157,25		
Total Líquido					1.634,02		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.331,16	6.101,06	8.544,50	683,57	1.634,02	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		01/2020		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	025:40 hs	550,85				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				104,91		
1950	INSS	11,00 %			95,14		
<b>Total</b>			<b>864,85</b>		<b>200,05</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>664,80</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.360,77		3.383,01	3.383,01	270,64	769,71	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		01/2020		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	025:40 hs	550,85				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				104,91		
1950	INSS	11,00 %			95,14		
<b>Total</b>			<b>864,85</b>		<b>200,05</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>664,80</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.360,77		3.383,01	3.383,01	270,64	769,71	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		01/2020		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	124:40 hs	3.431,28				
315	Auxílio Alimentação		314,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			726,67		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			11,21		
1920	IRRF	15,00 %			111,61		
1950	INSS	11,00 %			256,67		
<b>Total</b>			<b>3.745,28</b>		<b>1.106,16</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>2.639,12</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep	
6.055,20		6.101,06	7.512,96	601,03	3.488,61	15,00 02	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		01/2020		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	124:40 hs	3.431,28				
315	Auxílio Alimentação		314,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			726,67		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			11,21		
1920	IRRF	15,00 %			111,61		
1950	INSS	11,00 %			256,67		
<b>Total</b>			<b>3.745,28</b>		<b>1.106,16</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>2.639,12</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep	
6.055,20		6.101,06	7.512,96	601,03	3.488,61	15,00 02	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		01/2020		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	198:00 hs	4.442,54				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1920	IRRF	22,50 %		312,42			
1950	INSS	11,00 %		540,76			
Total			4.756,54	853,18			
Total Líquido				3.903,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.936,16	5.634,08	5.634,08	450,72	4.215,78	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		01/2020		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	198:00 hs	4.442,54				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1920	IRRF	22,50 %		312,42			
1950	INSS	11,00 %		540,76			
Total			4.756,54	853,18			
Total Líquido				3.903,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.936,16	5.634,08	5.634,08	450,72	4.215,78	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 13	Nome do Funcionário ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL DESENHISTA	CBO 318005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		12/04/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	161:20 hs	2.046,00				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				478,01		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			302,16		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			223,28		
1920	IRRF	7,50 %			13,06		
1950	INSS	11,00 %			281,92		
<b>Total</b>			<b>2.360,00</b>		<b>1.298,43</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.061,57</b>		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.790,00	3.476,00	3.476,00	278,08	2.078,08	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 13	Nome do Funcionário ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL DESENHISTA	CBO 318005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		12/04/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	161:20 hs	2.046,00				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				478,01		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			302,16		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			223,28		
1920	IRRF	7,50 %			13,06		
1950	INSS	11,00 %			281,92		
<b>Total</b>			<b>2.360,00</b>		<b>1.298,43</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.061,57</b>		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.790,00	3.476,00	3.476,00	278,08	2.078,08	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		01/2020		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	161:20 hs	5.115,01				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			678,67		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			78,48		
1920	IRRF	27,50 %			419,19		
1950	INSS	11,00 %			364,21		
<b>Total</b>			<b>5.429,01</b>		<b>1.540,55</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>3.888,46</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
6.975,01		6.101,06	8.219,02	657,52	5.064,80	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		01/2020		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	161:20 hs	5.115,01				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			678,67		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			78,48		
1920	IRRF	27,50 %			419,19		
1950	INSS	11,00 %			364,21		
<b>Total</b>			<b>5.429,01</b>		<b>1.540,55</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>3.888,46</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
6.975,01		6.101,06	8.219,02	657,52	5.064,80	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	222110	574	1	002	01	
ENGENHEIRO AGRONOMO		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	4.226,80				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia			177,29			
1920	IRRF	22,50 %		273,17			
1950	INSS	11,00 %		499,48			
<b>Total</b>			<b>4.540,80</b>	<b>949,94</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.590,86</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.226,80	4.540,80	4.540,80	363,26	4.041,32	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	222110	574	1	002	01	
ENGENHEIRO AGRONOMO		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	4.226,80				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia			177,29			
1920	IRRF	22,50 %		273,17			
1950	INSS	11,00 %		499,48			
<b>Total</b>			<b>4.540,80</b>	<b>949,94</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.590,86</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.226,80	4.540,80	4.540,80	363,26	4.041,32	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		01/2020		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	124:40 hs	972,92				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				46,66		
1950	INSS	9,00 %			126,57		
<b>Total</b>			<b>1.286,92</b>		<b>173,23</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>1.113,69</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.716,92		2.360,81	2.360,81	188,86	1.160,35	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		01/2020		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	124:40 hs	972,92				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
806	Desconto Farmácia				46,66		
1950	INSS	9,00 %			126,57		
<b>Total</b>			<b>1.286,92</b>		<b>173,23</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>1.113,69</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.716,92		2.360,81	2.360,81	188,86	1.160,35	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		01/2020		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	146:40 hs	4.052,99				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1920	IRRF	22,50 %		250,16			
1950	INSS	11,00 %		427,94			
Total			4.366,99	678,10			
Total Líquido				3.688,89			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.526,80	6.101,06	6.577,71	526,21	3.939,05	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		01/2020		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	146:40 hs	4.052,99				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1920	IRRF	22,50 %		250,16			
1950	INSS	11,00 %		427,94			
Total			4.366,99	678,10			
Total Líquido				3.688,89			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.526,80	6.101,06	6.577,71	526,21	3.939,05	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 22	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANDRE BRITO DOTTI	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		25/05/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	3.992,00				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1920	IRRF	22,50 %		226,15			
1950	INSS	11,00 %		473,66			
<b>Total</b>			<b>4.306,00</b>	<b>699,81</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.606,19</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.992,00	4.306,00	4.306,00	344,48	3.832,34	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		01/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 22	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANDRE BRITO DOTTI	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		25/05/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	3.992,00				
315	Auxilio Alimentação		314,00				
1920	IRRF	22,50 %		226,15			
1950	INSS	11,00 %		473,66			
<b>Total</b>			<b>4.306,00</b>	<b>699,81</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.606,19</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.992,00	4.306,00	4.306,00	344,48	3.832,34	22,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					