|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |
| Cadastro 1 | Nome do FuncionárioEZEQUIEL ALVES DE CANDIDO | CBO312305 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | TotalTotal Líquido | 935,74 |  | 102,93832,81 |
|  | Salário Base Sal Cont INSS2.664,62 3.778,01 | Bas Cálc FGTS3.778,01 | FGTS Mês302,25 | Bas Cálc IRRF832,81 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |
| Cadastro 1 | Nome do FuncionárioEZEQUIEL ALVES DE CANDIDO | CBO312305 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | TotalTotal Líquido | 935,74 |  | 102,93832,81 |
|  | Salário Base Sal Cont INSS2.664,62 3.778,01 | Bas Cálc FGTS3.778,01 | FGTS Mês302,25 | Bas Cálc IRRF832,81 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 2 | Nome do FuncionárioGILSON RATTI | CBO312320 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| TOPÓGRAFO Data Admissão: |  | 01/09/1995 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 1315144519201950 | Salário BaseAuxilio Alimentação Mensalidade Plano de Saúde IRRFINSS | 124:40 hs30,0027,50 %11,00 % | 4.743,01314,00 | 1.145,42460,41221,48 |
| TotalTotal Líquido |  | 5.057,01 |  | 1.827,313.229,70 |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep8.370,01 6.101,06 10.265,02 821,21 4.835,53 27,50 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 2 | Nome do FuncionárioGILSON RATTI | CBO312320 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| TOPÓGRAFO Data Admissão: |  | 01/09/1995 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 1315144519201950 | Salário BaseAuxilio Alimentação Mensalidade Plano de Saúde IRRFINSS | 124:40 hs30,0027,50 %11,00 % | 4.743,01314,00 | 1.145,42460,41221,48 |
| TotalTotal Líquido |  | 5.057,01 |  | 1.827,313.229,70 |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep8.370,01 6.101,06 10.265,02 821,21 4.835,53 27,50 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |
| Cadastro 3 | Nome do FuncionárioOLIMPIO BOLLER | CBO411005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | TotalTotal Líquido | 689,58 |  | 62,06627,52 |
|  | Salário Base Sal Cont INSS1.609,61 2.406,50 | Bas Cálc FGTS2.406,50 | FGTS Mês192,53 | Bas Cálc IRRF627,52 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |
| Cadastro 3 | Nome do FuncionárioOLIMPIO BOLLER | CBO411005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | TotalTotal Líquido | 689,58 |  | 62,06627,52 |
|  | Salário Base Sal Cont INSS1.609,61 2.406,50 | Bas Cálc FGTS2.406,50 | FGTS Mês192,53 | Bas Cálc IRRF627,52 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 4 | Nome do FuncionárioMARINES APARECIDA RAMAO | CBO411005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| AUXILIAR DE ESCRITÓRIO Data Admissão: | 01/09/1998 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 131580614451950 | Salário BaseAuxilio Alimentação Desconto Farmácia Mensalidade Plano de Saúde INSS | 051:20 hs30,009,00 % | 475,73314,00 | 102,43323,1871,07 |
| Total | 789,73 |  | 496,68 |
| Total Líquido |  | 293,05 |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês2.038,84 2.964,49 2.964,49 237,15 | Bas Cálc IRRF718,66 | Faixa0,00 | Dep 02 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 4 | Nome do FuncionárioMARINES APARECIDA RAMAO | CBO411005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| AUXILIAR DE ESCRITÓRIO Data Admissão: | 01/09/1998 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 131580614451950 | Salário BaseAuxilio Alimentação Desconto Farmácia Mensalidade Plano de Saúde INSS | 051:20 hs30,009,00 % | 475,73314,00 | 102,43323,1871,07 |
| Total | 789,73 |  | 496,68 |
| Total Líquido |  | 293,05 |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês2.038,84 2.964,49 2.964,49 237,15 | Bas Cálc IRRF718,66 | Faixa0,00 | Dep 02 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 5 | Nome do FuncionárioDENIR NARCIZO ZULIAN | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| ENGENHEIRO CIVIL |  | Data Admissão: |  | 22/09/1999 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 1 | Salário Base | 190:40 hs | 10.037,27 |  |
| 315 | Auxilio 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 |
|  |  |  | Total |  | 11.447,27 |  | 2.855,82 |
| Total Líquido |  | 8.591,45 |
| Salário Base11.581,47 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 14.264,50 | FGTS Mês1.141,17 |  | Bas Cálc IRRF11.029,71 | Faixa27,50 | Dep 01 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 5 | Nome do FuncionárioDENIR NARCIZO ZULIAN | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| ENGENHEIRO CIVIL |  | Data Admissão: |  | 22/09/1999 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 1 | Salário Base | 190:40 hs | 10.037,27 |  |
| 315 | Auxilio 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 |
|  |  |  | Total |  | 11.447,27 |  | 2.855,82 |
| Total Líquido |  | 8.591,45 |
| Salário Base11.581,47 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 14.264,50 | FGTS Mês1.141,17 |  | Bas Cálc IRRF11.029,71 | Faixa27,50 | Dep 01 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 6 | Nome do FuncionárioLAURI NORA | CBO313305 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 5.811,75 |  | 1.216,72 |
| Total Líquido |  | 4.595,03 |
| Salário Base5.687,31 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 7.212,34 | FGTS Mês576,98 |  | Bas Cálc IRRF5.252,68 | Faixa27,50 | Dep 01 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 6 | Nome do FuncionárioLAURI NORA | CBO313305 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 5.811,75 |  | 1.216,72 |
| Total Líquido |  | 4.595,03 |
| Salário Base5.687,31 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 7.212,34 | FGTS Mês576,98 |  | Bas Cálc IRRF5.252,68 | Faixa27,50 | Dep 01 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |
| Cadastro 8 | Nome do FuncionárioCIDE RUBIAN BITTENCOURT | CBO252205 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 INSS6.331,16 6.101,06 | Bas Cálc FGTS8.544,50 | FGTS Mês683,57 | Bas Cálc IRRF1.634,02 | Faixa Dep0,00 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |
| Cadastro 8 | Nome do FuncionárioCIDE RUBIAN BITTENCOURT | CBO252205 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 INSS6.331,16 6.101,06 | Bas Cálc FGTS8.544,50 | FGTS Mês683,57 | Bas Cálc IRRF1.634,02 | Faixa Dep0,00 00 |
| Recebi em: / / Assinatura:  |

|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |  |
| Cadastro 9 | Nome do FuncionárioEVANDRO CHIAMULERA | CBO318005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| DESENHISTA |  |  | 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 |
|  |  |  |  | Total | 864,85 |  | 200,05 |
| Total Líquido |  | 664,80 |
|  | Salário Base2.360,77 | Sal Cont INSS3.383,01 | Bas Cálc FGTS3.383,01 | FGTS Mês270,64 | Bas Cálc IRRF769,71 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |  |  |
| Cadastro 9 | Nome do FuncionárioEVANDRO CHIAMULERA | CBO318005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| DESENHISTA |  |  | 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 |
|  |  |  |  | Total | 864,85 |  | 200,05 |
| Total Líquido |  | 664,80 |
|  | Salário Base2.360,77 | Sal Cont INSS3.383,01 | Bas Cálc FGTS3.383,01 | FGTS Mês270,64 | Bas Cálc IRRF769,71 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 10 | Nome do FuncionárioEDSON ABATTI | CBO318005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| DESENHISTA |  | Data Admissão: |  | 03/01/2005 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 1 | Salário Base | 124:40 hs | 3.431,28 |  |
| 315 | Auxilio 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 |
|  |  |  | Total |  | 3.745,28 |  | 1.106,16 |
| Total Líquido |  | 2.639,12 |
| Salário Base6.055,20 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 7.512,96 | FGTS Mês601,03 |  | Bas Cálc IRRF3.488,61 | Faixa15,00 | Dep 02 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 10 | Nome do FuncionárioEDSON ABATTI | CBO318005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| DESENHISTA |  | Data Admissão: |  | 03/01/2005 |  |  |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| 1 | Salário Base | 124:40 hs | 3.431,28 |  |
| 315 | Auxilio 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 |
|  |  |  | Total |  | 3.745,28 |  | 1.106,16 |
| Total Líquido |  | 2.639,12 |
| Salário Base6.055,20 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 7.512,96 | FGTS Mês601,03 |  | Bas Cálc IRRF3.488,61 | Faixa15,00 | Dep 02 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 12 | Nome do FuncionárioLETICIA ZILIO | CBO411010 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 Base4.936,16 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS5.634,08 5.634,08 | FGTS Mês450,72 |  | Bas Cálc IRRF4.215,78 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 01/2020 Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 12 | Nome do FuncionárioLETICIA ZILIO | CBO411010 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 Base4.936,16 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS5.634,08 5.634,08 | FGTS Mês450,72 |  | Bas Cálc IRRF4.215,78 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 13 | Nome do FuncionárioANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL | CBO318005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| DESENHISTA |  | 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 |
|  |  |  | Total |  | 2.360,00 |  | 1.298,43 |
| Total Líquido |  | 1.061,57 |
| Salário Base2.790,00 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS3.476,00 3.476,00 | FGTS Mês278,08 |  | Bas Cálc IRRF2.078,08 | Faixa7,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 13 | Nome do FuncionárioANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL | CBO318005 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| DESENHISTA |  | 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 |
|  |  |  | Total |  | 2.360,00 |  | 1.298,43 |
| Total Líquido |  | 1.061,57 |
| Salário Base2.790,00 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS3.476,00 3.476,00 | FGTS Mês278,08 |  | Bas Cálc IRRF2.078,08 | Faixa7,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 15 | Nome do FuncionárioANA JULIA UNGERICHT DE CARVALHO | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 5.429,01 |  | 1.540,55 |
| Total Líquido |  | 3.888,46 |
| Salário Base6.975,01 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 8.219,02 | FGTS Mês657,52 |  | Bas Cálc IRRF5.064,80 | Faixa27,50 | Dep 02 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 15 | Nome do FuncionárioANA JULIA UNGERICHT DE CARVALHO | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 5.429,01 |  | 1.540,55 |
| Total Líquido |  | 3.888,46 |
| Salário Base6.975,01 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 8.219,02 | FGTS Mês657,52 |  | Bas Cálc IRRF5.064,80 | Faixa27,50 | Dep 02 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 16 | Nome do FuncionárioLUCAS FELIPE BALESTRIN | CBO222110 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 4.540,80 |  | 949,94 |
| Total Líquido |  | 3.590,86 |
| Salário Base4.226,80 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS4.540,80 4.540,80 | FGTS Mês363,26 |  | Bas Cálc IRRF4.041,32 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 16 | Nome do FuncionárioLUCAS FELIPE BALESTRIN | CBO222110 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 4.540,80 |  | 949,94 |
| Total Líquido |  | 3.590,86 |
| Salário Base4.226,80 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS4.540,80 4.540,80 | FGTS Mês363,26 |  | Bas Cálc IRRF4.041,32 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 19 | Nome do FuncionárioFELIPE LORENCI PARISOTO | CBO312305 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 1.286,92 |  | 173,23 |
| Total Líquido |  | 1.113,69 |
| Salário Base1.716,92 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS2.360,81 2.360,81 | FGTS Mês188,86 |  | Bas Cálc IRRF1.160,35 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 19 | Nome do FuncionárioFELIPE LORENCI PARISOTO | CBO312305 | Empresa574 | Local1 | Departamento002 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 1.286,92 |  | 173,23 |
| Total Líquido |  | 1.113,69 |
| Salário Base1.716,92 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS2.360,81 2.360,81 | FGTS Mês188,86 |  | Bas Cálc IRRF1.160,35 | Faixa0,00 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 21 | Nome do FuncionárioMAX MOOSHAMMER | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento001.001 | FL01 |
| 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 Base5.526,80 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 6.577,71 | FGTS Mês526,21 |  | Bas Cálc IRRF3.939,05 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 21 | Nome do FuncionárioMAX MOOSHAMMER | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento001.001 | FL01 |
| 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 Base5.526,80 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS6.101,06 6.577,71 | FGTS Mês526,21 |  | Bas Cálc IRRF3.939,05 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 22 | Nome do FuncionárioANDRE BRITO DOTTI | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento001.001 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 4.306,00 |  | 699,81 |
| Total Líquido |  | 3.606,19 |
| Salário Base3.992,00 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS4.306,00 4.306,00 | FGTS Mês344,48 |  | Bas Cálc IRRF3.832,34 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | DEMONSTRATIVO | DE | PAGAMENTO DE | SALáRIO |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | DO | MEIO | OESTE | CATARINENSE | 01/2020 | Mensal |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 |  |
| Cadastro 22 | Nome do FuncionárioANDRE BRITO DOTTI | CBO214205 | Empresa574 | Local1 | Departamento001.001 | FL01 |
| 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 |
|  |  |  | Total |  | 4.306,00 |  | 699,81 |
| Total Líquido |  | 3.606,19 |
| Salário Base3.992,00 | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS4.306,00 4.306,00 | FGTS Mês344,48 |  | Bas Cálc IRRF3.832,34 | Faixa22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: /  | / Assinatura:  |  |  |  |  |  |