|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | | | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | DO | MEIO | | | DEMONSTRATIVO | | | DE | | PAGAMENTO DE | | | SALáRIO | | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | | DO | MEIO | | | OESTE | CATARINENSE | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 1 | | Nome do Funcionário  EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO | | | | | | | | | CBO  312305 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE TOPOGRAFO | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 01/02/1983 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 2.220,52 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 7,50 % | | |  | | | | | 26,38 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 278,79 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 2.534,52 | | |  | 305,17 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 2.229,35 | | |
| Salário Base  2.664,62 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  3.245,08 3.245,08 | | | | | | | | | FGTS Mês  259,61 | |  | Bas Cálc IRRF  2.255,73 | | | | | Faixa  7,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 1 | | Nome do Funcionário  EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO | | | | | | | | | CBO  312305 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE TOPOGRAFO | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 01/02/1983 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 2.220,52 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 7,50 % | | |  | | | | | 26,38 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 278,79 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 2.534,52 | | |  | 305,17 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 2.229,35 | | |
| Salário Base  2.664,62 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  3.245,08 3.245,08 | | | | | | | | | FGTS Mês  259,61 | |  | Bas Cálc IRRF  2.255,73 | | | | | Faixa  7,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | |  | | | | | | | | | |
| Cadastro 2 | | Nome do Funcionário  GILSON RATTI | CBO  312320 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | FL  01 |
| TOPÓGRAFO Data Admissão: | | | |  | | 01/09/1995 | |  |  | |
| Ev | Descrição | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | |
| 1  315  1445  1920  1950 | Salário Base  Auxilio Alimentação Mensalidade Plano de Saúde IRRF  INSS | | | 183:20 hs  10,00  27,50 %  11,00 % | | | 6.975,01  314,00 | | | | 381,81  1.011,47  449,63 | |
| Total  Total Líquido | | | | | |  | | 7.289,01 | |  | 1.842,91  5.446,10 | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep  8.370,01 5.839,45 9.521,01 761,70 6.839,38 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | |  | | | | | | | | | |
| Cadastro 2 | | Nome do Funcionário  GILSON RATTI | CBO  312320 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | FL  01 |
| TOPÓGRAFO Data Admissão: | | | |  | | 01/09/1995 | |  |  | |
| Ev | Descrição | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | |
| 1  315  1445  1920  1950 | Salário Base  Auxilio Alimentação Mensalidade Plano de Saúde IRRF  INSS | | | 183:20 hs  10,00  27,50 %  11,00 % | | | 6.975,01  314,00 | | | | 381,81  1.011,47  449,63 | |
| Total  Total Líquido | | | | | |  | | 7.289,01 | |  | 1.842,91  5.446,10 | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep  8.370,01 5.839,45 9.521,01 761,70 6.839,38 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | |  | | | | | | | | | |
| Cadastro 3 | | Nome do Funcionário  OLIMPIO BOLLER | CBO  411005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Data Admissão: | | | |  | | 04/05/1998 | |  |  | |
| Ev | Descrição | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | |
| 1  315  1447  1950 | Salário Base  Auxilio Alimentação  Outras Despesas - Plano de Saúde INSS | | | 183:20 hs  30,00  9,00 % | | | 1.341,34  314,00 | | | | 188,31  148,98 | |
| Total  Total Líquido | | | | | |  | | 1.655,34 | |  | 337,29  1.318,05 | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep  1.609,61 2.084,57 2.084,57 166,76 1.506,36 0,00 00 | | | | | | | | | | | | |
| Recebi em: / / Assinatura: | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | | | | | | DE | | PAGAMENTO DE | | SALáRIO | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | |  | | | | | | | | | |
| Cadastro 3 | | Nome do Funcionário  OLIMPIO BOLLER | CBO  411005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Data Admissão: | | | |  | | 04/05/1998 | |  |  | |
| Ev | Descrição | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | |
| 1  315  1447  1950 | Salário Base  Auxilio Alimentação  Outras Despesas - Plano de Saúde INSS | | | 183:20 hs  30,00  9,00 % | | | 1.341,34  314,00 | | | | 188,31  148,98 | |
| Total  Total Líquido | | | | | |  | | 1.655,34 | |  | 337,29  1.318,05 | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep  1.609,61 2.084,57 2.084,57 166,76 1.506,36 0,00 00 | | | | | | | | | | | | |
| Recebi em: / / Assinatura: | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | | | | | | DE | | PAGAMENTO DE | | SALáRIO | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | |  | | | | | | | | | |
| Cadastro 4 | | Nome do Funcionário  MARINES APARECIDA RAMAO | CBO  411005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE ESCRITÓRIO Data Admissão: | | | |  | | 01/09/1998 | |  |  | |
| Ev | Descrição | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | |
| 1  315  806  1447  1950 | Salário Base  Auxilio Alimentação Desconto Farmácia  Outras Despesas - Plano de Saúde INSS | | | 183:20 hs  30,00  9,00 % | | | 1.699,03  314,00 | | | | 66,48  14,34  181,17 | |
| Total  Total Líquido | | | | | |  | | 2.013,03 | |  | 261,99  1.751,04 | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep  2.038,84 2.556,72 2.556,72 204,54 1.831,86 0,00 02 | | | | | | | | | | | | |
| Recebi em: / / Assinatura: | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | | | | | | DE | | PAGAMENTO DE | | SALáRIO | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | |  | | | | | | | | | |
| Cadastro 4 | | Nome do Funcionário  MARINES APARECIDA RAMAO | CBO  411005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE ESCRITÓRIO Data Admissão: | | | |  | | 01/09/1998 | |  |  | |
| Ev | Descrição | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | |
| 1  315  806  1447  1950 | Salário Base  Auxilio Alimentação Desconto Farmácia  Outras Despesas - Plano de Saúde INSS | | | 183:20 hs  30,00  9,00 % | | | 1.699,03  314,00 | | | | 66,48  14,34  181,17 | |
| Total  Total Líquido | | | | | |  | | 2.013,03 | |  | 261,99  1.751,04 | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS FGTS Mês Bas Cálc IRRF Faixa Dep  2.038,84 2.556,72 2.556,72 204,54 1.831,86 0,00 02 | | | | | | | | | | | | |
| Recebi em: / / Assinatura: | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | | | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | DO | MEIO | | | DEMONSTRATIVO | | | DE | | PAGAMENTO DE | | | SALáRIO | | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | | DO | MEIO | | | OESTE | CATARINENSE | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 5 | | Nome do Funcionário  DENIR NARCIZO ZULIAN | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO CIVIL | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 22/09/1999 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 220:00 hs | | | 11.581,47 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 508 | Gratificação | | | | | | | | | | |  | | | 1.096,00 | | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 323,18 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | | 2.474,52 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 642,33 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 12.991,47 | | |  | 3.440,03 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 9.551,44 | | |
| Salário Base  11.581,47 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 12.991,47 | | | | | | | | | FGTS Mês  1.039,31 | |  | Bas Cálc IRRF  12.349,14 | | | | | Faixa  27,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 5 | | Nome do Funcionário  DENIR NARCIZO ZULIAN | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO CIVIL | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 22/09/1999 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 220:00 hs | | | 11.581,47 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 508 | Gratificação | | | | | | | | | | |  | | | 1.096,00 | | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 323,18 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | | 2.474,52 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 642,33 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 12.991,47 | | |  | 3.440,03 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 9.551,44 | | |
| Salário Base  11.581,47 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 12.991,47 | | | | | | | | | FGTS Mês  1.039,31 | |  | Bas Cálc IRRF  12.349,14 | | | | | Faixa  27,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cadastro 6 | | Nome do Funcionário  LAURI NORA | | | | | CBO  313305 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| TECNICO EM INFORMÁTICA | | |  | | Data Admissão: | | |  | | 07/01/2002 | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 220:00 hs | | | 5.687,31 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | 314,00 | | | |  | | |
| 508 | Gratificação | | | | | | |  | | | 568,75 | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | 161,59 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | 708,63 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | 642,33 | | |
|  |  | | | |  | | Total | | |  | | 6.570,06 | |  | 1.512,55 | | |
| Total Líquido | | |  | | 5.057,51 | | |
| Salário Base  5.687,31 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 6.570,06 | | | | | FGTS Mês  525,60 | |  | Bas Cálc IRRF  5.927,73 | | | | Faixa  27,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cadastro 6 | | Nome do Funcionário  LAURI NORA | | | | | CBO  313305 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| TECNICO EM INFORMÁTICA | | |  | | Data Admissão: | | |  | | 07/01/2002 | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 220:00 hs | | | 5.687,31 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | 314,00 | | | |  | | |
| 508 | Gratificação | | | | | | |  | | | 568,75 | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | 161,59 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | 708,63 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | 642,33 | | |
|  |  | | | |  | | Total | | |  | | 6.570,06 | |  | 1.512,55 | | |
| Total Líquido | | |  | | 5.057,51 | | |
| Salário Base  5.687,31 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 6.570,06 | | | | | FGTS Mês  525,60 | |  | Bas Cálc IRRF  5.927,73 | | | | Faixa  27,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cadastro 8 | | Nome do Funcionário  CIDE RUBIAN BITTENCOURT | | | | CBO  252205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| AUDITOR (CONTADORES E AFINS) | | |  | Data Admissão: | | |  | | 01/05/2003 | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | 183:20 hs | | | 5.275,97 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | |  | | | 314,00 | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | 526,57 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | 513,86 | | |
|  |  | | | |  | Total | | |  | | 5.589,97 | |  | 1.040,43 | | |
| Total Líquido | | |  | | 4.549,54 | | |
| Salário Base  6.331,16 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 7.278,28 | | | | FGTS Mês  582,26 | |  | Bas Cálc IRRF  5.076,11 | | | | Faixa  27,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cadastro 8 | | Nome do Funcionário  CIDE RUBIAN BITTENCOURT | | | | CBO  252205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| AUDITOR (CONTADORES E AFINS) | | |  | Data Admissão: | | |  | | 01/05/2003 | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | 183:20 hs | | | 5.275,97 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | |  | | | 314,00 | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | 526,57 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | 513,86 | | |
|  |  | | | |  | Total | | |  | | 5.589,97 | |  | 1.040,43 | | |
| Total Líquido | | |  | | 4.549,54 | | |
| Salário Base  6.331,16 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 7.278,28 | | | | FGTS Mês  582,26 | |  | Bas Cálc IRRF  5.076,11 | | | | Faixa  27,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 9 | | Nome do Funcionário  EVANDRO CHIAMULERA | | | | CBO  318005 | | | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| DESENHISTA | |  |  | | Data Admissão: | | | | | 15/09/2003 | | | | |  | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 091:40 hs | | | | 1.967,31 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | | 314,00 | | | |  | | |
| 806 | Desconto Farmácia | | | | | | |  | | | |  | | | | 118,80 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | 7,50 % | | | |  | | | | 13,84 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 9,00 % | | | |  | | | | 192,72 | | |
|  |  | | |  |  | | Total | | | | | 2.281,31 | | | | | 325,36 | |
| Total Líquido | | | | |  | | | | | 1.955,95 | |
|  | Salário Base  2.360,77 | | | Sal Cont INSS  2.910,84 | Bas Cálc FGTS  2.910,84 | | FGTS Mês  232,86 | | | | | Bas Cálc IRRF  2.088,59 | | | | | Faixa Dep  7,50 00 | |
| Recebi em: / | | | / Assinatura: | | | | | |  | |  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | | | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | | | | | | | | DE | | PAGAMENTO DE | | SALáRIO | | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 9 | | Nome do Funcionário  EVANDRO CHIAMULERA | | | | CBO  318005 | | | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| DESENHISTA | |  |  | | Data Admissão: | | | | | 15/09/2003 | | | | |  | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 091:40 hs | | | | 1.967,31 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | | 314,00 | | | |  | | |
| 806 | Desconto Farmácia | | | | | | |  | | | |  | | | | 118,80 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | 7,50 % | | | |  | | | | 13,84 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 9,00 % | | | |  | | | | 192,72 | | |
|  |  | | |  |  | | Total | | | | | 2.281,31 | | | | | 325,36 | |
| Total Líquido | | | | |  | | | | | 1.955,95 | |
|  | Salário Base  2.360,77 | | | Sal Cont INSS  2.910,84 | Bas Cálc FGTS  2.910,84 | | FGTS Mês  232,86 | | | | | Bas Cálc IRRF  2.088,59 | | | | | Faixa Dep  7,50 00 | |
| Recebi em: / | | | / Assinatura: | | | | | |  | |  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | | | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | DO | MEIO | | | DEMONSTRATIVO | | | DE | | PAGAMENTO DE | | | SALáRIO | | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | | DO | MEIO | | | OESTE | CATARINENSE | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 10 | | Nome do Funcionário  EDSON ABATTI | | | | | | | | | CBO  318005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| DESENHISTA | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 03/01/2005 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 5.046,00 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 10,00 | | |  | | | | | 242,22 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 84,81 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 379,99 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 464,71 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 5.360,00 | | |  | 1.171,73 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 4.188,27 | | |
| Salário Base  6.055,20 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 6.974,72 | | | | | | | | | FGTS Mês  557,98 | |  | Bas Cálc IRRF  4.895,29 | | | | | Faixa  22,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 10 | | Nome do Funcionário  EDSON ABATTI | | | | | | | | | CBO  318005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| DESENHISTA | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 03/01/2005 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 5.046,00 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 10,00 | | |  | | | | | 242,22 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 84,81 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 379,99 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 464,71 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 5.360,00 | | |  | 1.171,73 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 4.188,27 | | |
| Salário Base  6.055,20 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 6.974,72 | | | | | | | | | FGTS Mês  557,98 | |  | Bas Cálc IRRF  4.895,29 | | | | | Faixa  22,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cadastro 12 | | Nome do Funcionário  LETICIA ZILIO | | | | | CBO  411010 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |  | | Data Admissão: | | |  | | 04/01/2010 | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 183:20 hs | | | 4.113,47 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | 314,00 | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | 244,55 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | 513,35 | | |
|  |  | | | |  | | Total | | |  | | 4.427,47 | |  | 757,90 | | |
| Total Líquido | | |  | | 3.669,57 | | |
| Salário Base  4.936,16 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.743,78 5.743,78 | | | | | FGTS Mês  459,50 | |  | Bas Cálc IRRF  3.914,12 | | | | Faixa  22,50 | 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 12/2019 Mensal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cadastro 12 | | Nome do Funcionário  LETICIA ZILIO | | | | | CBO  411010 | | Empresa  574 | | Local  1 | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |  | | Data Admissão: | | |  | | 04/01/2010 | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 183:20 hs | | | 4.113,47 | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | 314,00 | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | 244,55 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | 513,35 | | |
|  |  | | | |  | | Total | | |  | | 4.427,47 | |  | 757,90 | | |
| Total Líquido | | |  | | 3.669,57 | | |
| Salário Base  4.936,16 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.743,78 5.743,78 | | | | | FGTS Mês  459,50 | |  | Bas Cálc IRRF  3.914,12 | | | | Faixa  22,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 13 | | Nome do Funcionário  ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL | | | | | | | CBO  318005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| DESENHISTA |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 12/04/2011 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 2.325,00 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 806 | Desconto Farmácia | | | | | | | | |  | | |  | | | | | 442,94 | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | 15,00 | | |  | | | | | 151,08 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 369,98 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | 7,50 % | | |  | | | | | 32,24 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 305,17 | | |
| Parabéns ! Feliz Aniversário 06/01 | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | | | Total | | | 2.639,00 | | | 1.301,41 | | |
|  | | | Total Líquido | | |  | | | 1.337,59 | | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  2.790,00 3.383,00 3.383,00 | | | | | | | | | | | FGTS Mês  270,64 | |  | Bas Cálc IRRF  2.333,83 | | | | | Faixa  7,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 13 | | Nome do Funcionário  ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL | | | | | | | CBO  318005 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| DESENHISTA |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 12/04/2011 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 2.325,00 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 806 | Desconto Farmácia | | | | | | | | |  | | |  | | | | | 442,94 | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | 15,00 | | |  | | | | | 151,08 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 369,98 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | 7,50 % | | |  | | | | | 32,24 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 305,17 | | |
| Parabéns ! Feliz Aniversário 06/01 | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | | | Total | | | 2.639,00 | | | 1.301,41 | | |
|  | | | Total Líquido | | |  | | | 1.337,59 | | |
| Salário Base Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  2.790,00 3.383,00 3.383,00 | | | | | | | | | | | FGTS Mês  270,64 | |  | Bas Cálc IRRF  2.333,83 | | | | | Faixa  7,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 15 | | Nome do Funcionário  ANA JULIA UNGERICHT DE CARVALHO | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO CIVIL | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 01/11/2011 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 5.812,51 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 15,00 | | |  | | | | | 339,32 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 184,38 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | | 590,78 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 437,73 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 6.126,51 | | |  | 1.552,21 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 4.574,30 | | |
| Salário Base  6.975,01 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 7.986,51 | | | | | | | | | FGTS Mês  638,92 | |  | Bas Cálc IRRF  5.688,78 | | | | | Faixa  27,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 15 | | Nome do Funcionário  ANA JULIA UNGERICHT DE CARVALHO | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO CIVIL | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 01/11/2011 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 183:20 hs | | | 5.812,51 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 15,00 | | |  | | | | | 339,32 | | |
| 1447 | Outras Despesas - Plano de Saúde | | | | | | | | | | | 30,00 | | |  | | | | | 184,38 | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 27,50 % | | |  | | | | | 590,78 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 437,73 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 6.126,51 | | |  | 1.552,21 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 4.574,30 | | |
| Salário Base  6.975,01 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 7.986,51 | | | | | | | | | FGTS Mês  638,92 | |  | Bas Cálc IRRF  5.688,78 | | | | | Faixa  27,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 16 | | Nome do Funcionário  LUCAS FELIPE BALESTRIN | | | | | | | | | CBO  222110 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO AGRONOMO | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 01/08/2012 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 220:00 hs | | | 4.226,80 | | | | |  | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | | | | | | | | | | | 005:33 hs | | | 159,95 | | | | |  | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | | | | | | | | | | | 001:59 hs | | | 38,39 | | | | |  | | |
| 310 | 13o Salário Complementar | | | | | | | | | | |  | | | 14,73 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 312,88 | | |
| 1921 | IRRF S/13o Salário | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 2,95 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 521,30 | | |
| 1951 | INSS S/13o Salário | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 1,62 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 4.753,87 | | |  | 838,75 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 3.915,12 | | |
| Salário Base  4.226,80 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  4.739,14 4.753,87 | | | | | | | | | FGTS Mês  380,31 | |  | Bas Cálc IRRF  4.217,84 | | | | | Faixa  22,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 16 | | Nome do Funcionário  LUCAS FELIPE BALESTRIN | | | | | | | | | CBO  222110 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO AGRONOMO | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 01/08/2012 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 220:00 hs | | | 4.226,80 | | | | |  | | |
| 35 | Horas Extras 50% Diurnas | | | | | | | | | | | 005:33 hs | | | 159,95 | | | | |  | | |
| 59 | DSR S/Horas Extras Diurnas | | | | | | | | | | | 001:59 hs | | | 38,39 | | | | |  | | |
| 310 | 13o Salário Complementar | | | | | | | | | | |  | | | 14,73 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 312,88 | | |
| 1921 | IRRF S/13o Salário | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 2,95 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 521,30 | | |
| 1951 | INSS S/13o Salário | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 1,62 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 4.753,87 | | |  | 838,75 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 3.915,12 | | |
| Salário Base  4.226,80 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  4.739,14 4.753,87 | | | | | | | | | FGTS Mês  380,31 | |  | Bas Cálc IRRF  4.217,84 | | | | | Faixa  22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: / | | | / Assinatura: | | | | | | | | | |  | |  |  | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | | | | | | | | | | | DE | | PAGAMENTO DE | | | SALáRIO | | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | DO | MEIO | OESTE CATARINE | | | | NSE 12/2019 | | | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 19 | | Nome do Funcionário  FELIPE LORENCI PARISOTO | | | | CBO  312305 | | | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE TOPOGRAFO |  | | | | Data Admissão: | | | | | 01/02/2018 | | | | | |  | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 183:20 hs | | | | 1.430,77 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 9,00 % | | | |  | | | | | 161,63 | | |
| Parabéns ! Feliz Aniversário 26/01 | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | Total | | | | | 1.744,77 | | | | | | 161,63 | |
|  | | | Total Líquido | | | | |  | | | | | | 1.583,14 | |
| Salário Base Sal Cont INSS  1.716,92 2.205,00 | | | Bas Cálc FGTS  2.205,00 | | | | FGTS Mês  176,40 | | | | | Bas Cálc IRRF  1.583,14 | | | | | | Faixa Dep  0,00 00 | |
| Recebi em: / / Assinatura: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS DO MEIO DEMONSTRATIVO | | | | | | | | | | | DE | | PAGAMENTO DE | | | SALáRIO | | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | DO | MEIO | OESTE CATARINE | | | | NSE 12/2019 | | | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ 82.780.008/0001-82 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 19 | | Nome do Funcionário  FELIPE LORENCI PARISOTO | | | | CBO  312305 | | | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  002 | | | | FL  01 |
| AUXILIAR DE TOPOGRAFO |  | | | | Data Admissão: | | | | | 01/02/2018 | | | | | |  | |
| Ev | Descrição | | | | | | | Referência | | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | 183:20 hs | | | | 1.430,77 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | |  | | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | 9,00 % | | | |  | | | | | 161,63 | | |
| Parabéns ! Feliz Aniversário 26/01 | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | Total | | | | | 1.744,77 | | | | | | 161,63 | |
|  | | | Total Líquido | | | | |  | | | | | | 1.583,14 | |
| Salário Base Sal Cont INSS  1.716,92 2.205,00 | | | Bas Cálc FGTS  2.205,00 | | | | FGTS Mês  176,40 | | | | | Bas Cálc IRRF  1.583,14 | | | | | | Faixa Dep  0,00 00 | |
| Recebi em: / / Assinatura: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0574-AMMOC - | | | ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | DO | MEIO | | | DEMONSTRATIVO | | | DE | | PAGAMENTO DE | | | SALáRIO | | | |
| AMMOC - ASSOCIAÇAO DOS MUNICIPIOS | | | | | DO | MEIO | | | OESTE | CATARINENSE | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 21 | | Nome do Funcionário  MAX MOOSHAMMER | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  001.001 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO CIVIL | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 12/03/2018 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 166:40 hs | | | 4.605,67 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 362,75 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 480,21 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 4.919,67 | | |  | 842,96 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 4.076,71 | | |
| Salário Base  5.526,80 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 6.393,48 | | | | | | | | | FGTS Mês  511,48 | |  | Bas Cálc IRRF  4.439,46 | | | | | Faixa  22,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 21 | | Nome do Funcionário  MAX MOOSHAMMER | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  001.001 | | | | FL  01 |
| ENGENHEIRO CIVIL | | |  | | | | | | Data Admissão: | | |  | | 12/03/2018 | | |  |  | | |
| Ev | Descrição | | | | | | | | | | | Referência | | | Proventos | | | | | Descontos | | |
| 1 | Salário Base | | | | | | | | | | | 166:40 hs | | | 4.605,67 | | | | |  | | |
| 315 | Auxilio Alimentação | | | | | | | | | | |  | | | 314,00 | | | | |  | | |
| 1920 | IRRF | | | | | | | | | | | 22,50 % | | |  | | | | | 362,75 | | |
| 1950 | INSS | | | | | | | | | | | 11,00 % | | |  | | | | | 480,21 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 4.919,67 | | |  | 842,96 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 4.076,71 | | |
| Salário Base  5.526,80 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  5.839,45 6.393,48 | | | | | | | | | FGTS Mês  511,48 | |  | Bas Cálc IRRF  4.439,46 | | | | | Faixa  22,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 22 | | Nome do Funcionário  ANDRE BRITO DOTTI | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  001.001 | | | | FL  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 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 4.306,00 | | |  | 699,81 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 3.606,19 | | |
| Salário Base  3.992,00 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  4.306,00 4.306,00 | | | | | | | | | FGTS Mês  344,48 | |  | Bas Cálc IRRF  3.832,34 | | | | | Faixa  22,50 | 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 | | | | 12/2019 | | | Mensal | | | | | |
| CNPJ | 82.780.008/0001-82 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Cadastro 22 | | Nome do Funcionário  ANDRE BRITO DOTTI | | | | | | | | | CBO  214205 | | Empresa  574 | | Local  1 | | | Departamento  001.001 | | | | FL  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 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | Total | | |  | | 4.306,00 | | |  | 699,81 | | |
| Total Líquido | | |  | | | 3.606,19 | | |
| Salário Base  3.992,00 | | | | Sal Cont INSS Bas Cálc FGTS  4.306,00 4.306,00 | | | | | | | | | FGTS Mês  344,48 | |  | Bas Cálc IRRF  3.832,34 | | | | | Faixa  22,50 | Dep 00 |
| Recebi em: / | | | / Assinatura: | | | | | | | | | |  | |  |  | | | | |  |  |