

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
15	ANA JULIA UNGERICH DE CARVALHO	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/11/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	220:00 hs	6.600,75				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			613,48		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			293,24		
1920	IRRF	27,50 %			670,79		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			6.600,75		2.198,54		
Total Líquido			4.402,21				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.600,75		5.645,80	6.600,75	528,06	5.979,72	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
15	ANA JULIA UNGERICH DE CARVALHO	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/11/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	220:00 hs	6.600,75				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			613,48		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			293,24		
1920	IRRF	27,50 %			670,79		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			6.600,75		2.198,54		
Total Líquido			4.402,21				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.600,75		5.645,80	6.600,75	528,06	5.979,72	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
13	ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		12/04/2011			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		2.640,30			
806	Desconto Farmácia					473,14	
1920	IRRF	7,50 %				37,40	
1950	INSS	9,00 %				237,62	
Total				2.640,30		748,16	
Total Líquido						1.892,14	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.640,30		2.640,30	2.640,30	211,22	2.402,68	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
13	ANDRE BERNARDO SACCHETTI BEAL	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		12/04/2011			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		2.640,30			
806	Desconto Farmácia					473,14	
1920	IRRF	7,50 %				37,40	
1950	INSS	9,00 %				237,62	
Total				2.640,30		748,16	
Total Líquido						1.892,14	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.640,30		2.640,30	2.640,30	211,22	2.402,68	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 8	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CIDE RUBIAN BITTENCOURT	252205	574	1	002	01	
AUDITOR (CONTADORES E AFINS)		Data Admissão:		01/05/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	5.991,45				
1920	IRRF	27,50 %		607,51			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			5.991,45	1.228,54			
Total Líquido				4.762,91			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.991,45	5.645,80	5.991,45	479,32	5.370,42	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 8	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CIDE RUBIAN BITTENCOURT	252205	574	1	002	01	
AUDITOR (CONTADORES E AFINS)		Data Admissão:		01/05/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	5.991,45				
1920	IRRF	27,50 %		607,51			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			5.991,45	1.228,54			
Total Líquido				4.762,91			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.991,45	5.645,80	5.991,45	479,32	5.370,42	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	10.960,04				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		328,48			
1920	IRRF	27,50 %		1.869,59			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			10.960,04	2.819,10			
Total Líquido				8.140,94			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
10.960,04	5.645,80	10.960,04	876,81	10.339,01	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	10.960,04				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		328,48			
1920	IRRF	27,50 %		1.869,59			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			10.960,04	2.819,10			
Total Líquido				8.140,94			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
10.960,04	5.645,80	10.960,04	876,81	10.339,01	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EDSON ABATTI	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:			03/01/2005		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	5.730,30				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			670,45		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1920	IRRF	27,50 %			431,41		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			5.730,30		1.778,19		
Total Líquido			3.952,11				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
5.730,30		5.645,80	5.730,30	458,42	5.109,27	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EDSON ABATTI	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:			03/01/2005		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	5.730,30				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			670,45		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1920	IRRF	27,50 %			431,41		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			5.730,30		1.778,19		
Total Líquido			3.952,11				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
5.730,30		5.645,80	5.730,30	458,42	5.109,27	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 9	Nome do Funcionário EVANDRO CHIAMULERA DESENHISTA	CBO 318005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		15/09/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	110:00 hs	2.234,10				
806	Desconto Farmácia			194,57			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		149,64			
1950	INSS	9,00 %		201,06			
Total			2.234,10	545,27			
Total Líquido				1.688,83			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10	2.234,10	2.234,10	178,72	2.033,04	7,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 9	Nome do Funcionário EVANDRO CHIAMULERA DESENHISTA	CBO 318005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		15/09/2003		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	110:00 hs	2.234,10				
806	Desconto Farmácia			194,57			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		149,64			
1950	INSS	9,00 %		201,06			
Total			2.234,10	545,27			
Total Líquido				1.688,83			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10	2.234,10	2.234,10	178,72	2.033,04	7,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE				05/2018		Mensal		
CNPJ 82.780.008/0001-82								
Cadastro 1		Nome do Funcionário EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO AUXILIAR DE TOPOGRAFO		CBO 312305	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01
				Data Admissão:		01/02/1983		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	2.521,65			
1920	IRRF			7,50 %			29,30	
1950	INSS			9,00 %			226,94	
				Total	2.521,65		256,24	
				Total Líquido			2.265,41	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.521,65		2.521,65	2.521,65	201,74	2.294,71	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE				05/2018		Mensal		
CNPJ 82.780.008/0001-82								
Cadastro 1		Nome do Funcionário EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO AUXILIAR DE TOPOGRAFO		CBO 312305	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01
				Data Admissão:		01/02/1983		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	2.521,65			
1920	IRRF			7,50 %			29,30	
1950	INSS			9,00 %			226,94	
				Total	2.521,65		256,24	
				Total Líquido			2.265,41	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.521,65		2.521,65	2.521,65	201,74	2.294,71	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 19	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FELIPE LORENCI PARISOTO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	1.624,80				
1950	INSS	8,00 %		129,98			
Total			1.624,80	129,98			
Total Líquido				1.494,82			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.624,80	1.624,80	1.624,80	129,98	1.494,82	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 19	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FELIPE LORENCI PARISOTO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	1.624,80				
1950	INSS	8,00 %		129,98			
Total			1.624,80	129,98			
Total Líquido				1.494,82			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.624,80	1.624,80	1.624,80	129,98	1.494,82	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 2	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	GILSON RATTI	312320	574	1	002		01
TOPÓGRAFO		Data Admissão:		01/09/1995			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	7.920,90				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			727,52		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			95,03		
1920	IRRF	27,50 %			1.138,10		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
		Total	7.920,90		2.581,68		
		Total Líquido			5.339,22		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
7.920,90		5.645,80	7.920,90	633,68	7.299,87	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 2	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	GILSON RATTI	312320	574	1	002		01
TOPÓGRAFO		Data Admissão:		01/09/1995			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	7.920,90				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			727,52		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			95,03		
1920	IRRF	27,50 %			1.138,10		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
		Total	7.920,90		2.581,68		
		Total Líquido			5.339,22		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
7.920,90		5.645,80	7.920,90	633,68	7.299,87	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LAURI NORA	313305	574	1	002	01	
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	5.382,15				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		164,24			
1920	IRRF	22,50 %		398,99			
1950	INSS	11,00 %		592,03			
Total			5.382,15	1.155,26			
Total Líquido				4.226,89			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.382,15	5.382,15	5.382,15	430,57	4.790,12	22,50	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LAURI NORA	313305	574	1	002	01	
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	5.382,15				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		164,24			
1920	IRRF	22,50 %		398,99			
1950	INSS	11,00 %		592,03			
Total			5.382,15	1.155,26			
Total Líquido				4.226,89			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.382,15	5.382,15	5.382,15	430,57	4.790,12	22,50	01	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LETICIA ZILIO	411010	574	1	002	01	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	4.671,30				
1920	IRRF	22,50 %		299,30			
1950	INSS	11,00 %		513,84			
Total			4.671,30	813,14			
Total Líquido				3.858,16			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.671,30	4.671,30	4.671,30	373,70	4.157,46	22,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LETICIA ZILIO	411010	574	1	002	01	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	4.671,30				
1920	IRRF	22,50 %		299,30			
1950	INSS	11,00 %		513,84			
Total			4.671,30	813,14			
Total Líquido				3.858,16			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.671,30	4.671,30	4.671,30	373,70	4.157,46	22,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	318005	574	1	002	01	
DESENHISTA		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	3.148,05				
1920	IRRF	7,50 %		67,33			
1950	INSS	11,00 %		346,28			
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/06		Total	3.148,05	413,61			
		Total Líquido		2.734,44			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.148,05	3.148,05	3.148,05	251,84	2.801,77	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	318005	574	1	002	01	
DESENHISTA		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	3.148,05				
1920	IRRF	7,50 %		67,33			
1950	INSS	11,00 %		346,28			
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/06		Total	3.148,05	413,61			
		Total Líquido		2.734,44			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.148,05	3.148,05	3.148,05	251,84	2.801,77	7,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		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	220:00 hs	1.929,45				
806	Desconto Farmácia				262,20		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			328,48		
1950	INSS	9,00 %			173,65		
Total			1.929,45		764,33		
Total Líquido			1.165,12				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.929,45		1.929,45	1.929,45	154,35	1.755,80	0,00	02
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		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	220:00 hs	1.929,45				
806	Desconto Farmácia				262,20		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			328,48		
1950	INSS	9,00 %			173,65		
Total			1.929,45		764,33		
Total Líquido			1.165,12				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.929,45		1.929,45	1.929,45	154,35	1.755,80	0,00	02
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		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	200:00 hs	3.875,15				
1920	IRRF	15,00 %		162,53			
1950	INSS	11,00 %		426,26			
Total			3.875,15	588,79			
Total Líquido				3.286,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.875,15	3.875,15	3.875,15	310,01	3.448,89	15,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		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	200:00 hs	3.875,15				
1920	IRRF	15,00 %		162,53			
1950	INSS	11,00 %		426,26			
Total			3.875,15	588,79			
Total Líquido				3.286,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.875,15	3.875,15	3.875,15	310,01	3.448,89	15,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 14	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MICHEL ALBERTI	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/06/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	154:00 hs	5.189,21				
1920	IRRF	27,50 %		486,56			
1950	INSS	11,00 %		258,61			
Total			5.189,21	745,17			
Total Líquido				4.444,04			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.645,80	8.483,94	678,71	4.930,60	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		05/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 14	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MICHEL ALBERTI	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/06/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	154:00 hs	5.189,21				
1920	IRRF	27,50 %		486,56			
1950	INSS	11,00 %		258,61			
Total			5.189,21	745,17			
Total Líquido				4.444,04			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.645,80	8.483,94	678,71	4.930,60	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				05/2018		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 1950	Salário Base INSS			220:00 hs 8,00 %	1.523,25		121,86	
Total					1.523,25		121,86	
Total Líquido					1.401,39			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.523,25		1.523,25	1.523,25	121,87	1.401,39	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE				05/2018		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 1950	Salário Base INSS			220:00 hs 8,00 %	1.523,25		121,86	
Total					1.523,25		121,86	
Total Líquido					1.401,39			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.523,25		1.523,25	1.523,25	121,87	1.401,39	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: _____				