

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		06/2018		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		
1	Salário Base	117:20 hs	3.520,40				
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	102:40 hs	3.080,35				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			613,48		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1920	IRRF	27,50 %			670,79		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			6.600,75		1.960,60		
Total Líquido			4.640,15				
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		06/2018		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		
1	Salário Base	117:20 hs	3.520,40				
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	102:40 hs	3.080,35				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			613,48		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			55,30		
1920	IRRF	27,50 %			670,79		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
Total			6.600,75		1.960,60		
Total Líquido			4.640,15				
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		06/2018		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					196,15	
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				264,87	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				55,30	
1920	IRRF	7,50 %				23,18	
1950	INSS	9,00 %				237,62	
Total				2.640,30		777,12	
Total Líquido						1.863,18	
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	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		06/2018		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					196,15	
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				264,87	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				55,30	
1920	IRRF	7,50 %				23,18	
1950	INSS	9,00 %				237,62	
Total				2.640,30		777,12	
Total Líquido						1.863,18	
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	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		06/2018		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	479,33	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		06/2018		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	479,33	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		06/2018		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 %				1.921,73	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				10.960,04		2.871,24	
Total Líquido						8.088,80	
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	01
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		06/2018		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 %				1.921,73	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				10.960,04		2.871,24	
Total Líquido						8.088,80	
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	01
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
10	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				218,98	
1920	IRRF	27,50 %				431,41	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				5.730,30		1.941,87	
Total Líquido						3.788,43	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc 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		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
10	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				218,98	
1920	IRRF	27,50 %				431,41	
1950	INSS	11,00 %				621,03	
Total				5.730,30		1.941,87	
Total Líquido						3.788,43	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc 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				06/2018		Mensal		
CNPJ		82.780.008/0001-82						
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9		EVANDRO CHIAMULERA		318005	574	1	002	01
		DESENHISTA		Data Admissão:		15/09/2003		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			110:00 hs	2.234,10			
806	Desconto Farmácia						274,30	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde			30,00			253,41	
1950	INSS			9,00 %			201,06	
				Total	2.234,10		728,77	
				Total Líquido			1.505,33	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10		2.234,10	2.234,10	178,73	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				06/2018		Mensal		
CNPJ		82.780.008/0001-82						
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
9		EVANDRO CHIAMULERA		318005	574	1	002	01
		DESENHISTA		Data Admissão:		15/09/2003		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			110:00 hs	2.234,10			
806	Desconto Farmácia						274,30	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde			30,00			253,41	
1950	INSS			9,00 %			201,06	
				Total	2.234,10		728,77	
				Total Líquido			1.505,33	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.234,10		2.234,10	2.234,10	178,73	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		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 1	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/1983			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	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		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 1	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/1983			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	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		06/2018		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		06/2018		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		06/2018		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			184,86		
1920	IRRF	27,50 %			1.138,10		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
		Total	7.920,90		2.671,51		
		Total Líquido			5.249,39		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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		06/2018		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			184,86		
1920	IRRF	27,50 %			1.138,10		
1950	INSS	11,00 %			621,03		
		Total	7.920,90		2.671,51		
		Total Líquido			5.249,39		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
6	LAURI NORA	313305	574	1	002		01
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		5.382,15			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				164,24	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				165,90	
1920	IRRF	22,50 %				398,99	
1950	INSS	11,00 %				592,03	
Total				5.382,15		1.321,16	
Total Líquido						4.060,99	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.382,15		5.382,15	5.382,15	430,58	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		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
6	LAURI NORA	313305	574	1	002		01
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		5.382,15			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				164,24	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				165,90	
1920	IRRF	22,50 %				398,99	
1950	INSS	11,00 %				592,03	
Total				5.382,15		1.321,16	
Total Líquido						4.060,99	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.382,15		5.382,15	5.382,15	430,58	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		06/2018		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		06/2018		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		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
16	LUCAS FELIPE BALESTRIN	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		3.148,05			
806	Desconto Farmácia					82,67	
1920	IRRF	7,50 %				67,33	
1950	INSS	11,00 %				346,28	
Total				3.148,05		496,28	
Total Líquido						2.651,77	
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		06/2018		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
16	LUCAS FELIPE BALESTRIN	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base	220:00 hs		3.148,05			
806	Desconto Farmácia					82,67	
1920	IRRF	7,50 %				67,33	
1950	INSS	11,00 %				346,28	
Total				3.148,05		496,28	
Total Líquido						2.651,77	
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				06/2018		Mensal		
CNPJ		82.780.008/0001-82						
Cadastro 4	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARINES APARECIDA RAMAO			411005	574	1	002	01
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO			Data Admissão:		01/09/1998			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	1.929,45			
806	Desconto Farmácia						131,67	
1445	Mensalidade Plano de Saúde			30,00			328,48	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde			30,00			55,30	
1950	INSS			9,00 %			173,65	
				Total	1.929,45		689,10	
				Total Líquido			1.240,35	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.929,45		1.929,45	1.929,45	154,37	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				06/2018		Mensal		
CNPJ		82.780.008/0001-82						
Cadastro 4	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARINES APARECIDA RAMAO			411005	574	1	002	01
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO			Data Admissão:		01/09/1998			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Salário Base			220:00 hs	1.929,45			
806	Desconto Farmácia						131,67	
1445	Mensalidade Plano de Saúde			30,00			328,48	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde			30,00			55,30	
1950	INSS			9,00 %			173,65	
				Total	1.929,45		689,10	
				Total Líquido			1.240,35	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.929,45		1.929,45	1.929,45	154,37	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		06/2018		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				
806	Desconto Farmácia			13,99			
1920	IRRF	15,00 %		162,53			
1950	INSS	11,00 %		426,26			
Parabéns ! Feliz Aniversário 21/07		Total	3.875,15	602,78			
		Total Líquido		3.272,37			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.875,15	3.875,15	3.875,15	310,02	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		06/2018		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				
806	Desconto Farmácia			13,99			
1920	IRRF	15,00 %		162,53			
1950	INSS	11,00 %		426,26			
Parabéns ! Feliz Aniversário 21/07		Total	3.875,15	602,78			
		Total Líquido		3.272,37			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.875,15	3.875,15	3.875,15	310,02	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		06/2018		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	220:00 hs	7.413,15				
1920	IRRF	27,50 %		998,47			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			7.413,15	1.619,50			
Total Líquido				5.793,65			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.645,80	7.413,15	593,05	6.792,12	27,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		06/2018		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	220:00 hs	7.413,15				
1920	IRRF	27,50 %		998,47			
1950	INSS	11,00 %		621,03			
Total			7.413,15	1.619,50			
Total Líquido				5.793,65			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.413,15	5.645,80	7.413,15	593,05	6.792,12	27,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		06/2018		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		06/2018		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: _____							