

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO MEIO		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 15	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANA JULIA UNGERICH DE CARVALHO	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/11/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	198:00 hs	6.528,60				
315	Auxílio Alimentação		326,56				
358	Horas Férias Diurnas	022:00 hs	725,40				
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	241,80				
890	Desconto Adiantamento Férias			546,08			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	15,00		339,32			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		488,48			
1448	Mensalidade Plano de Saúde - Férias	3,00		67,87			
1920	IRRF	27,50 %		744,91			
1922	IRRF S/Férias	22,50 %		246,06			
1950	INSS	14,00 %		605,89			
1952	INSS s/ férias	14,00 %		107,19			
Total			7.822,36	3.145,80			
Total Líquido				4.676,56			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
7.254,00	6.101,06	7.822,36	625,78	10.549,30	27,50	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO MEIO		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 15	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANA JULIA UNGERICH DE CARVALHO	214205	574	1	002	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		01/11/2011			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	198:00 hs	6.528,60				
315	Auxílio Alimentação		326,56				
358	Horas Férias Diurnas	022:00 hs	725,40				
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	241,80				
890	Desconto Adiantamento Férias			546,08			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	15,00		339,32			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		488,48			
1448	Mensalidade Plano de Saúde - Férias	3,00		67,87			
1920	IRRF	27,50 %		744,91			
1922	IRRF S/Férias	22,50 %		246,06			
1950	INSS	14,00 %		605,89			
1952	INSS s/ férias	14,00 %		107,19			
Total			7.822,36	3.145,80			
Total Líquido				4.676,56			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
7.254,00	6.101,06	7.822,36	625,78	10.549,30	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 13	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	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	2.901,60				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				357,56		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			463,75		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			147,73		
1920	IRRF	7,50 %			61,78		
1950	INSS	14,00 %			310,87		
Total			3.228,16		1.341,69		
Total Líquido					1.886,47		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.901,60		3.228,16	3.228,16	258,25	2.917,29	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 13	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	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	2.901,60				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				357,56		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			463,75		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			147,73		
1920	IRRF	7,50 %			61,78		
1950	INSS	14,00 %			310,87		
Total			3.228,16		1.341,69		
Total Líquido					1.886,47		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.901,60		3.228,16	3.228,16	258,25	2.917,29	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 22	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANDRE BRITO DOTTI	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		25/05/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	4.136,90				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	22,50 %		259,29			
1950	INSS	14,00 %		483,81			
Total			4.463,46	743,10			
Total Líquido				3.720,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.136,90	4.463,46	4.463,46	357,07	3.979,65	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 22	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANDRE BRITO DOTTI	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		25/05/2019			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	4.136,90				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	22,50 %		259,29			
1950	INSS	14,00 %		483,81			
Total			4.463,46	743,10			
Total Líquido				3.720,36			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.136,90	4.463,46	4.463,46	357,07	3.979,65	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 8	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CIDE RUBIAN BITTENCOURT	252205	574	1	002	01	
AUDITOR (CONTADORES E AFINS)		Data Admissão:		01/05/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	110:00 hs	4.332,20				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	22,50 %			297,08		
1950	INSS	14,00 %			511,16		
Total			4.658,76		808,24		
Total Líquido			3.850,52				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
4.332,20		4.658,76	4.658,76	372,71	4.147,60	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 8	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	CIDE RUBIAN BITTENCOURT	252205	574	1	002	01	
AUDITOR (CONTADORES E AFINS)		Data Admissão:		01/05/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	110:00 hs	4.332,20				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	22,50 %			297,08		
1950	INSS	14,00 %			511,16		
Total			4.658,76		808,24		
Total Líquido			3.850,52				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
4.332,20		4.658,76	4.658,76	372,71	4.147,60	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	12.044,75				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
508	Gratificação		1.096,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			323,18		
1920	IRRF	27,50 %			2.585,92		
1950	INSS	14,00 %			713,08		
Total			13.467,31		3.622,18		
Total Líquido					9.845,13		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
12.044,75		6.101,06	13.467,31	1.077,39	12.754,23	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	12.044,75				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
508	Gratificação		1.096,00				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			323,18		
1920	IRRF	27,50 %			2.585,92		
1950	INSS	14,00 %			713,08		
Total			13.467,31		3.622,18		
Total Líquido					9.845,13		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
12.044,75		6.101,06	13.467,31	1.077,39	12.754,23	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EDSON ABATTI	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		03/01/2005			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	6.297,40				
315	Auxílio Alimentação		326,56				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			726,67		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			62,99		
1920	IRRF	27,50 %			651,86		
1950	INSS	14,00 %			713,08		
Total			6.623,96		2.154,60		
Total Líquido					4.469,36		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.297,40		6.101,06	6.623,96	529,91	5.910,88	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EDSON ABATTI	318005	574	1	002		01
DESENHISTA		Data Admissão:		03/01/2005			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	6.297,40				
315	Auxílio Alimentação		326,56				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			726,67		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			62,99		
1920	IRRF	27,50 %			651,86		
1950	INSS	14,00 %			713,08		
Total			6.623,96		2.154,60		
Total Líquido					4.469,36		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.297,40		6.101,06	6.623,96	529,91	5.910,88	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 9	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EVANDRO CHIAMULERA	318005	574	1	002	01	
DESENHISTA		Data Admissão:		15/09/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	110:00 hs	2.455,20				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				43,04		
1920	IRRF	7,50 %			46,67		
1950	INSS	12,00 %			255,43		
Total			2.781,76		345,14		
Total Líquido			2.436,62				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
2.455,20		2.781,76	2.781,76	222,55	2.526,33	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 9	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EVANDRO CHIAMULERA	318005	574	1	002	01	
DESENHISTA		Data Admissão:		15/09/2003			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	110:00 hs	2.455,20				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				43,04		
1920	IRRF	7,50 %			46,67		
1950	INSS	12,00 %			255,43		
Total			2.781,76		345,14		
Total Líquido			2.436,62				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
2.455,20		2.781,76	2.781,76	222,55	2.526,33	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 1	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/1983			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	2.771,20				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	7,50 %		67,53			
1950	INSS	12,00 %		293,35			
Total			3.097,76	360,88			
Total Líquido			2.736,88				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.771,20	3.097,76	3.097,76	247,83	2.804,41	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 1	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	EZEQUIEL ALVES DE CANDIDO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/1983			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	2.771,20				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	7,50 %		67,53			
1950	INSS	12,00 %		293,35			
Total			3.097,76	360,88			
Total Líquido			2.736,88				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.771,20	3.097,76	3.097,76	247,83	2.804,41	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 19	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FELIPE LORENCI PARISOTO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	2.316,90				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	7,50 %		37,55			
1950	INSS	12,00 %		238,84			
Total			2.643,46	276,39			
Total Líquido				2.367,07			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.316,90	2.643,46	2.643,46	211,47	2.404,62	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 19	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FELIPE LORENCI PARISOTO	312305	574	1	002	01	
AUXILIAR DE TOPOGRAFO		Data Admissão:		01/02/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	2.316,90				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	7,50 %		37,55			
1950	INSS	12,00 %		238,84			
Total			2.643,46	276,39			
Total Líquido				2.367,07			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.316,90	2.643,46	2.643,46	211,47	2.404,62	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		09/2020		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	8.704,80				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			1.145,42		
1920	IRRF	27,50 %			1.418,17		
1950	INSS	14,00 %			713,08		
Total			9.031,36		3.276,67		
Total Líquido					5.754,69		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
8.704,80		6.101,06	9.031,36	722,51	8.318,28	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		09/2020		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	8.704,80				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			1.145,42		
1920	IRRF	27,50 %			1.418,17		
1950	INSS	14,00 %			713,08		
Total			9.031,36		3.276,67		
Total Líquido					5.754,69		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep	
8.704,80		6.101,06	9.031,36	722,51	8.318,28	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LAURI NORA	313305	574	1	002	01	
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	5.914,80				
35	Horas Extras 50% Diurnas	015:30 hs	685,19				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:38 hs	137,04				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
508	Gratificação		568,75				
1920	IRRF	27,50 %		981,30			
1950	INSS	14,00 %		713,08			
Total			7.632,34	1.694,38			
Total Líquido				5.937,96			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
5.914,80	6.101,06	7.632,34	610,59	6.919,26	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LAURI NORA	313305	574	1	002	01	
TECNICO EM INFORMÁTICA		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	220:00 hs	5.914,80				
35	Horas Extras 50% Diurnas	015:30 hs	685,19				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:38 hs	137,04				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
508	Gratificação		568,75				
1920	IRRF	27,50 %		981,30			
1950	INSS	14,00 %		713,08			
Total			7.632,34	1.694,38			
Total Líquido				5.937,96			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
5.914,80	6.101,06	7.632,34	610,59	6.919,26	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	LETICIA ZILIO	411010	574	1	002		01
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	5.133,60				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	27,50 %			460,76		
1950	INSS	14,00 %			623,35		
Total			5.460,16		1.084,11		
Total Líquido			4.376,05				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.133,60		5.460,16	5.460,16	436,81	4.836,81	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	LETICIA ZILIO	411010	574	1	002		01
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	5.133,60				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	27,50 %			460,76		
1950	INSS	14,00 %			623,35		
Total			5.460,16		1.084,11		
Total Líquido			4.376,05				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.133,60		5.460,16	5.460,16	436,81	4.836,81	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	222110	574	1	002	01	
ENGENHEIRO AGRONOMO		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	4.395,90				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				62,90		
1920	IRRF	22,50 %			309,41		
1950	INSS	14,00 %			520,07		
Total			4.722,46		892,38		
Total Líquido			3.830,08				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.395,90	4.722,46	4.722,46	377,79	4.202,39	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 16	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	LUCAS FELIPE BALESTRIN	222110	574	1	002	01	
ENGENHEIRO AGRONOMO		Data Admissão:		01/08/2012			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	4.395,90				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				62,90		
1920	IRRF	22,50 %			309,41		
1950	INSS	14,00 %			520,07		
Total			4.722,46		892,38		
Total Líquido			3.830,08				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.395,90	4.722,46	4.722,46	377,79	4.202,39	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 4	Nome do Funcionário MARINES APARECIDA RAMAO AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	CBO 411005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		01/09/1998		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	2.120,40				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				107,68		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			323,18		
1950	INSS	12,00 %			215,26		
Total			2.446,96		646,12		
Total Líquido			1.800,84				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.120,40	2.446,96	2.446,96	195,76	2.231,70	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 4	Nome do Funcionário MARINES APARECIDA RAMAO AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	CBO 411005	Empresa 574	Local 1	Departamento 002	FL 01	
			Data Admissão:		01/09/1998		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base	220:00 hs	2.120,40				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
806	Desconto Farmácia				107,68		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			323,18		
1950	INSS	12,00 %			215,26		
Total			2.446,96		646,12		
Total Líquido			1.800,84				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.120,40	2.446,96	2.446,96	195,76	2.231,70	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 21	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MAX MOOSHAMMER	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/03/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	5.747,85				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	27,50 %		606,03			
1950	INSS	14,00 %		709,35			
Total			6.074,41	1.315,38			
Total Líquido				4.759,03			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.747,85	6.074,41	6.074,41	485,95	5.365,06	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		09/2020		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 21	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	MAX MOOSHAMMER	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/03/2018			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base	200:00 hs	5.747,85				
315	Auxilio Alimentação		326,56				
1920	IRRF	27,50 %		606,03			
1950	INSS	14,00 %		709,35			
Total			6.074,41	1.315,38			
Total Líquido				4.759,03			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
5.747,85	6.074,41	6.074,41	485,95	5.365,06	27,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					