

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	7.757,43				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		728,56			
1920	IRRF	27,50 %		1.048,90			
1950	INSS	14,00 %		751,97			
<b>Total</b>			<b>8.106,65</b>	<b>2.529,43</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>5.577,22</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.757,43	6.433,57	8.106,65	648,53	7.354,68	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	7.757,43				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00		728,56			
1920	IRRF	27,50 %		1.048,90			
1950	INSS	14,00 %		751,97			
<b>Total</b>			<b>8.106,65</b>	<b>2.529,43</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>5.577,22</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
7.757,43	6.433,57	8.106,65	648,53	7.354,68	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	3.102,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:58 hs	27,89				
315	Auxílio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				499,57		
823	Horas Extras 50% Mês Anterior	008:54 hs	188,29				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			173,47		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			330,11		
1920	IRRF	15,00 %			112,29		
1950	INSS	14,00 %			364,85		
<b>Total</b>			<b>3.668,37</b>		<b>1.480,29</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.188,08</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.102,97		3.668,37	3.668,37	293,47	3.303,52	15,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	3.102,97				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:58 hs	27,89				
315	Auxílio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				499,57		
823	Horas Extras 50% Mês Anterior	008:54 hs	188,29				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			173,47		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			330,11		
1920	IRRF	15,00 %			112,29		
1950	INSS	14,00 %			364,85		
<b>Total</b>			<b>3.668,37</b>		<b>1.480,29</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.188,08</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.102,97		3.668,37	3.668,37	293,47	3.303,52	15,00	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2021		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 Horas Diurnas	200:00 hs	4.424,00				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %		320,95			
1950	INSS	14,00 %		519,53			
<b>Total</b>			<b>4.773,22</b>	<b>840,48</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.932,74</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.424,00	4.773,22	4.773,22	381,85	4.253,69	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		07/2021		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 Horas Diurnas	200:00 hs	4.424,00				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %		320,95			
1950	INSS	14,00 %		519,53			
<b>Total</b>			<b>4.773,22</b>	<b>840,48</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.932,74</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.424,00	4.773,22	4.773,22	381,85	4.253,69	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
8	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 Horas Diurnas	110:00 hs	4.632,85				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %			361,36		
1950	INSS	14,00 %			548,76		
<b>Total</b>			<b>4.982,07</b>		<b>910,12</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>4.071,95</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.632,85		4.982,07	4.982,07	398,57	4.433,31	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
8	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 Horas Diurnas	110:00 hs	4.632,85				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %			361,36		
1950	INSS	14,00 %			548,76		
<b>Total</b>			<b>4.982,07</b>		<b>910,12</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>4.071,95</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.632,85		4.982,07	4.982,07	398,57	4.433,31	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs		12.880,66			
315	Auxilio Alimentação			349,22			
508	Gratificação			2.576,13			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				346,94	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				211,47	
1920	IRRF	27,50 %				3.218,36	
1950	INSS	14,00 %				751,97	
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/08				Total		15.806,01 4.528,74	
				Total Líquido		11.277,27	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
12.880,66		6.433,57		15.806,01		1.264,49	
				Bas Cálc IRRF		Faixa Dep	
				15.054,04		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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5	DENIR NARCIZO ZULIAN	214205	574	1	002		01
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		22/09/1999			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs		12.880,66			
315	Auxilio Alimentação			349,22			
508	Gratificação			2.576,13			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				346,94	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				211,47	
1920	IRRF	27,50 %				3.218,36	
1950	INSS	14,00 %				751,97	
Parabéns ! Feliz Aniversário 04/08				Total		15.806,01 4.528,74	
				Total Líquido		11.277,27	
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	
12.880,66		6.433,57		15.806,01		1.264,49	
				Bas Cálc IRRF		Faixa Dep	
				15.054,04		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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EDSON ABATTI	222110	574	1	002		01
ENGENHEIRO AGRONOMO		Data Admissão:		03/01/2005			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs	6.734,44				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			837,35		
1920	IRRF	27,50 %			767,58		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>7.083,66</b>		<b>2.356,90</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.726,76</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.734,44		6.433,57	7.083,66	566,69	6.331,69	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 10	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	EDSON ABATTI	222110	574	1	002		01
ENGENHEIRO AGRONOMO		Data Admissão:		03/01/2005			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs	6.734,44				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			837,35		
1920	IRRF	27,50 %			767,58		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>7.083,66</b>		<b>2.356,90</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.726,76</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.734,44		6.433,57	7.083,66	566,69	6.331,69	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		07/2021		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 Horas Diurnas	091:40 hs	2.187,99				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia			112,21			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		132,28			
1920	IRRF	7,50 %		28,53			
1950	INSS	12,00 %		252,76			
Parabéns ! Feliz Aniversário 02/08		Total	2.537,21	525,78			
		Total Líquido		2.011,43			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.625,59	3.237,37	3.237,37	258,99	2.284,45	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		07/2021		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 Horas Diurnas	091:40 hs	2.187,99				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia			112,21			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		132,28			
1920	IRRF	7,50 %		28,53			
1950	INSS	12,00 %		252,76			
Parabéns ! Feliz Aniversário 02/08		Total	2.537,21	525,78			
		Total Líquido		2.011,43			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.625,59	3.237,37	3.237,37	258,99	2.284,45	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.963,52				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	15,00 %			94,85		
1950	INSS	14,00 %			315,06		
Total			3.312,74		409,91		
Total Líquido			2.902,83				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.963,52	3.312,74	3.312,74	265,02	2.997,68	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.963,52				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	15,00 %			94,85		
1950	INSS	14,00 %			315,06		
Total			3.312,74		409,91		
Total Líquido			2.902,83				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.963,52	3.312,74	3.312,74	265,02	2.997,68	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 24	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FABIO ZILIO CARON	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		24/03/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs	4.000,00				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %		238,91			
1950	INSS	14,00 %		460,17			
<b>Total</b>			4.349,22	699,08			
<b>Total Líquido</b>				3.650,14			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.000,00	4.349,22	4.349,22	347,93	3.889,05	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 24	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	FABIO ZILIO CARON	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		24/03/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs	4.000,00				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %		238,91			
1950	INSS	14,00 %		460,17			
<b>Total</b>			4.349,22	699,08			
<b>Total Líquido</b>				3.650,14			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.000,00	4.349,22	4.349,22	347,93	3.889,05	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.477,69				
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:30 hs	177,38				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:20 hs	26,28				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	7,50 %		63,41			
1950	INSS	12,00 %		281,06			
<b>Total</b>			<b>3.030,57</b>	<b>344,47</b>			
<b>Total Líquido</b>			<b>2.686,10</b>				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.477,69	3.030,57	3.030,57	242,45	2.749,51	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.477,69				
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:30 hs	177,38				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:20 hs	26,28				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	7,50 %		63,41			
1950	INSS	12,00 %		281,06			
<b>Total</b>			<b>3.030,57</b>	<b>344,47</b>			
<b>Total Líquido</b>			<b>2.686,10</b>				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.477,69	3.030,57	3.030,57	242,45	2.749,51	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	9.308,91				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			1.286,86		
1920	IRRF	27,50 %			1.579,83		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>9.658,13</b>		<b>3.618,66</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>6.039,47</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
9.308,91		6.433,57	9.658,13	772,66	8.906,16	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	9.308,91				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			1.286,86		
1920	IRRF	27,50 %			1.579,83		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>9.658,13</b>		<b>3.618,66</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>6.039,47</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
9.308,91		6.433,57	9.658,13	772,66	8.906,16	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
6	LAURI NORA	142115	574	1	002		01
COORDENADOR MOVIMENTO ECONÔMICO		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	190:40 hs	5.481,92				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
508	Gratificação		790,66				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			72,23		
1920	IRRF	27,50 %			678,63		
1950	INSS	14,00 %			613,56		
<b>Total</b>			<b>6.621,80</b>		<b>1.364,42</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>5.257,38</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.325,29		6.433,57	8.343,04	667,45	6.008,24	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
6	LAURI NORA	142115	574	1	002		01
COORDENADOR MOVIMENTO ECONÔMICO		Data Admissão:		07/01/2002			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	190:40 hs	5.481,92				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
508	Gratificação		790,66				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			72,23		
1920	IRRF	27,50 %			678,63		
1950	INSS	14,00 %			613,56		
<b>Total</b>			<b>6.621,80</b>		<b>1.364,42</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>5.257,38</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
6.325,29		6.433,57	8.343,04	667,45	6.008,24	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	LETICIA ZILIO	142105	574	1	002		01
GERENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs	5.489,87				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			275,25		
1920	IRRF	27,50 %			552,48		
1950	INSS	14,00 %			668,75		
<b>Total</b>			<b>5.839,09</b>		<b>1.496,48</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>4.342,61</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.489,87		5.839,09	5.839,09	467,12	5.170,34	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 12	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	LETICIA ZILIO	142105	574	1	002		01
GERENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		04/01/2010			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	220:00 hs	5.489,87				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			275,25		
1920	IRRF	27,50 %			552,48		
1950	INSS	14,00 %			668,75		
<b>Total</b>			<b>5.839,09</b>		<b>1.496,48</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>4.342,61</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
5.489,87		5.839,09	5.839,09	467,12	5.170,34	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	4.700,98				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia						95,99
1920	IRRF	22,50 %					374,55
1950	INSS	14,00 %					558,30
<b>Total</b>			<b>5.050,20</b>		<b>1.028,84</b>		
<b>Total Líquido</b>							<b>4.021,36</b>
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.700,98		5.050,20	5.050,20	404,01	4.491,90	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	4.700,98				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia						95,99
1920	IRRF	22,50 %					374,55
1950	INSS	14,00 %					558,30
<b>Total</b>			<b>5.050,20</b>		<b>1.028,84</b>		
<b>Total Líquido</b>							<b>4.021,36</b>
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.700,98		5.050,20	5.050,20	404,01	4.491,90	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		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.620,40				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				24,05		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			346,94		
1920	IRRF	7,50 %			30,95		
1950	INSS	12,00 %			273,74		
Total			2.969,62		675,68		
Total Líquido			2.293,94				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.620,40	2.969,62	2.969,62	237,57	2.695,88	7,50	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.620,40				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				24,05		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			346,94		
1920	IRRF	7,50 %			30,95		
1950	INSS	12,00 %			273,74		
Total			2.969,62		675,68		
Total Líquido			2.293,94				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.620,40	2.969,62	2.969,62	237,57	2.695,88	7,50	02	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		07/2021		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 Horas Diurnas	200:00 hs	6.146,75				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			336,97		
1920	IRRF	27,50 %			710,24		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>6.495,97</b>		<b>1.799,18</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.696,79</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
6.146,75		6.433,57	6.495,97	519,68	5.744,00	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		07/2021		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 Horas Diurnas	200:00 hs	6.146,75				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			336,97		
1920	IRRF	27,50 %			710,24		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>6.495,97</b>		<b>1.799,18</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.696,79</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
6.146,75		6.433,57	6.495,97	519,68	5.744,00	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 23	Nome do Funcionário SUELLEN KARINE CERVELIN ENGENHEIRO CIVIL	CBO 214205	Empresa 574	Local 1	Departamento 001.001	FL 01	
				Data Admissão: 12/02/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	200:00 hs	4.000,00				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %			238,91		
1950	INSS	14,00 %			460,17		
<b>Total</b>			4.349,22		699,08		
<b>Total Líquido</b>			3.650,14				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.000,00	4.349,22	4.349,22	347,93	3.889,05	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		07/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 23	Nome do Funcionário SUELLEN KARINE CERVELIN ENGENHEIRO CIVIL	CBO 214205	Empresa 574	Local 1	Departamento 001.001	FL 01	
				Data Admissão: 12/02/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Salário Base Horas Diurnas	200:00 hs	4.000,00				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	22,50 %			238,91		
1950	INSS	14,00 %			460,17		
<b>Total</b>			4.349,22		699,08		
<b>Total Líquido</b>			3.650,14				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.000,00	4.349,22	4.349,22	347,93	3.889,05	22,50	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					