

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		05/2021		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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			66,14		
1920	IRRF	27,50 %			1.048,90		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>8.106,65</b>		<b>2.595,57</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>5.511,08</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		05/2021		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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			66,14		
1920	IRRF	27,50 %			1.048,90		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>8.106,65</b>		<b>2.595,57</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>5.511,08</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		05/2021		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				
35	Horas Extras 50% Diurnas	015:05 hs	319,11				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:25 hs	76,59				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				491,48		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			497,84		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			705,07		
1920	IRRF	15,00 %			135,45		
1950	INSS	14,00 %			389,98		
<b>Total</b>			<b>3.847,89</b>		<b>2.219,82</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.628,07</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.102,97		3.847,89	3.847,89	307,83	3.457,91	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		05/2021		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				
35	Horas Extras 50% Diurnas	015:05 hs	319,11				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:25 hs	76,59				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				491,48		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			497,84		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			705,07		
1920	IRRF	15,00 %			135,45		
1950	INSS	14,00 %			389,98		
<b>Total</b>			<b>3.847,89</b>		<b>2.219,82</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.628,07</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.102,97		3.847,89	3.847,89	307,83	3.457,91	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		05/2021		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		05/2021		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		05/2021		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 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		
Total			4.982,07		910,12		
Total Líquido			4.071,95				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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		05/2021		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 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		
Total			4.982,07		910,12		
Total Líquido			4.071,95				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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		05/2021		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			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				346,94	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				439,06	
1920	IRRF	27,50 %				2.509,93	
1950	INSS	14,00 %				751,97	
Total				13.229,88		4.047,90	
Total Líquido						9.181,98	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
12.880,66		6.433,57	13.229,88	1.058,40	12.477,91	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		05/2021		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			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				346,94	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				439,06	
1920	IRRF	27,50 %				2.509,93	
1950	INSS	14,00 %				751,97	
Total				13.229,88		4.047,90	
Total Líquido						9.181,98	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
12.880,66		6.433,57	13.229,88	1.058,40	12.477,91	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		05/2021		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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			308,31		
1920	IRRF	27,50 %			767,58		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>7.083,66</b>		<b>2.665,21</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.418,45</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		05/2021		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		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			308,31		
1920	IRRF	27,50 %			767,58		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
<b>Total</b>			<b>7.083,66</b>		<b>2.665,21</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.418,45</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		05/2021		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	110:00 hs	2.625,59				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				123,13		
1920	IRRF	7,50 %			59,73		
1950	INSS	12,00 %			274,36		
<b>Total</b>			<b>2.974,81</b>		<b>457,22</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.517,59</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.625,59		2.974,81	2.974,81	237,99	2.700,45	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		05/2021		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	110:00 hs	2.625,59				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				123,13		
1920	IRRF	7,50 %			59,73		
1950	INSS	12,00 %			274,36		
<b>Total</b>			<b>2.974,81</b>		<b>457,22</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.517,59</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.625,59		2.974,81	2.974,81	237,99	2.700,45	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		05/2021		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 Horas Diurnas	190:40 hs	2.568,38				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	7,50 %		53,33			
1950	INSS	14,00 %		302,55			
<b>Total</b>			<b>2.917,60</b>	<b>355,88</b>			
<b>Total Líquido</b>			<b>2.561,72</b>				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.963,52	3.576,16	3.576,16	286,10	2.615,05	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		05/2021		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 Horas Diurnas	190:40 hs	2.568,38				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	7,50 %		53,33			
1950	INSS	14,00 %		302,55			
<b>Total</b>			<b>2.917,60</b>	<b>355,88</b>			
<b>Total Líquido</b>			<b>2.561,72</b>				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
2.963,52	3.576,16	3.576,16	286,10	2.615,05	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		05/2021		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			
Total			4.349,22	699,08			
Total Líquido				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		05/2021		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			
Total			4.349,22	699,08			
Total Líquido				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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
19	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	011:00 hs	185,83				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:57 hs	44,60				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				109,15		
1920	IRRF	7,50 %			65,18		
1950	INSS	12,00 %			284,27		
<b>Total</b>			<b>3.057,34</b>		<b>458,60</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.598,74</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.477,69		3.057,34	3.057,34	244,58	2.773,07	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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
19	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	011:00 hs	185,83				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:57 hs	44,60				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				109,15		
1920	IRRF	7,50 %			65,18		
1950	INSS	12,00 %			284,27		
<b>Total</b>			<b>3.057,34</b>		<b>458,60</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.598,74</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.477,69		3.057,34	3.057,34	244,58	2.773,07	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		05/2021		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		05/2021		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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	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	220:00 hs	6.325,29				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
508	Gratificação		887,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		530,08			
1920	IRRF	27,50 %		899,05			
1950	INSS	14,00 %		751,97			
Total			7.561,73	2.181,10			
Total Líquido				5.380,63			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.325,29	6.433,57	7.561,73	604,94	6.809,76	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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 6	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	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	220:00 hs	6.325,29				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
508	Gratificação		887,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00		530,08			
1920	IRRF	27,50 %		899,05			
1950	INSS	14,00 %		751,97			
Total			7.561,73	2.181,10			
Total Líquido				5.380,63			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.325,29	6.433,57	7.561,73	604,94	6.809,76	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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
12	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				307,79	
1920	IRRF	27,50 %				552,48	
1950	INSS	14,00 %				668,75	
Total				5.839,09		1.529,02	
Total Líquido						4.310,07	
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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
12	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				307,79	
1920	IRRF	27,50 %				552,48	
1950	INSS	14,00 %				668,75	
Total				5.839,09		1.529,02	
Total Líquido						4.310,07	
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		05/2021		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	095:20 hs	2.037,09				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	7,50 %			11,12		
1950	INSS	14,00 %			334,08		
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/06		Total	2.386,31		345,20		
		Total Líquido	2.041,11				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.700,98	6.162,76	6.162,76	493,02	2.052,23	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		05/2021		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	095:20 hs	2.037,09				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
1920	IRRF	7,50 %			11,12		
1950	INSS	14,00 %			334,08		
Parabéns ! Feliz Aniversário 16/06		Total	2.386,31		345,20		
		Total Líquido	2.041,11				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.700,98	6.162,76	6.162,76	493,02	2.052,23	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		05/2021		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				34,79		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			346,94		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			31,82		
1920	IRRF	7,50 %			30,95		
1950	INSS	12,00 %			273,74		
<b>Total</b>			<b>2.969,62</b>		<b>718,24</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.251,38</b>				
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		05/2021		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				34,79		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			346,94		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			31,82		
1920	IRRF	7,50 %			30,95		
1950	INSS	12,00 %			273,74		
<b>Total</b>			<b>2.969,62</b>		<b>718,24</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.251,38</b>				
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		05/2021		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				
1920	IRRF	27,50 %		710,24			
1950	INSS	14,00 %		751,97			
<b>Total</b>			<b>6.495,97</b>	<b>1.462,21</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>5.033,76</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.146,75	6.433,57	6.495,97	519,67	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		05/2021		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				
1920	IRRF	27,50 %		710,24			
1950	INSS	14,00 %		751,97			
<b>Total</b>			<b>6.495,97</b>	<b>1.462,21</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>5.033,76</b>			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.146,75	6.433,57	6.495,97	519,67	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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 23	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	SUELLEN KARINE CERVELIN	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/02/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base Horas Diurnas	110:00 hs	3.300,00				
1920	IRRF	15,00 %		93,19			
1950	INSS	12,00 %		313,39			
Total			3.300,00	406,58			
Total Líquido				2.893,42			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.300,00	3.300,00	3.300,00	264,00	2.986,61	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		05/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 23	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	SUELLEN KARINE CERVELIN	214205	574	1	001.001	01	
ENGENHEIRO CIVIL		Data Admissão:		12/02/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Salário Base Horas Diurnas	110:00 hs	3.300,00				
1920	IRRF	15,00 %		93,19			
1950	INSS	12,00 %		313,39			
Total			3.300,00	406,58			
Total Líquido				2.893,42			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.300,00	3.300,00	3.300,00	264,00	2.986,61	15,00	00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					