

0574-AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
AMMOC - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO MEIO OESTE CATARINENSE		04/2021		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			12,94		
1920	IRRF	27,50 %			1.048,90		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
Parabéns ! Feliz Aniversário 01/05		Total	8.106,65		2.542,37		
		Total Líquido	5.564,28				
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		04/2021		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			12,94		
1920	IRRF	27,50 %			1.048,90		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
Parabéns ! Feliz Aniversário 01/05		Total	8.106,65		2.542,37		
		Total Líquido	5.564,28				
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		04/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	3.102,97				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				465,96		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			497,84		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			344,45		
1920	IRRF	15,00 %			84,40		
1950	INSS	14,00 %			334,58		
<b>Total</b>			<b>3.452,19</b>		<b>1.727,23</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.724,96</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.102,97		3.452,19	3.452,19	276,18	3.117,61	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		04/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	3.102,97				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				465,96		
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00			497,84		
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			344,45		
1920	IRRF	15,00 %			84,40		
1950	INSS	14,00 %			334,58		
<b>Total</b>			<b>3.452,19</b>		<b>1.727,23</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>1.724,96</b>		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
3.102,97		3.452,19	3.452,19	276,18	3.117,61	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		04/2021		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		04/2021		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		04/2021		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			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				66,14	
1920	IRRF	22,50 %				361,36	
1950	INSS	14,00 %				548,76	
<b>Total</b>				4.982,07		976,26	
<b>Total Líquido</b>						4.005,81	
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		04/2021		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			
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				66,14	
1920	IRRF	22,50 %				361,36	
1950	INSS	14,00 %				548,76	
<b>Total</b>				4.982,07		976,26	
<b>Total Líquido</b>						4.005,81	
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		04/2021		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			2.408,95			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				346,94	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				66,14	
1920	IRRF	27,50 %				3.172,39	
1950	INSS	14,00 %				751,97	
<b>Total</b>				<b>15.638,83</b>		<b>4.337,44</b>	
<b>Total Líquido</b>				<b>11.301,39</b>			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
12.880,66		6.433,57	15.638,83	1.251,11	14.886,86	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		04/2021		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			2.408,95			
1445	Mensalidade Plano de Saúde	30,00				346,94	
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00				66,14	
1920	IRRF	27,50 %				3.172,39	
1950	INSS	14,00 %				751,97	
<b>Total</b>				<b>15.638,83</b>		<b>4.337,44</b>	
<b>Total Líquido</b>				<b>11.301,39</b>			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
12.880,66		6.433,57	15.638,83	1.251,11	14.886,86	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		04/2021		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			106,82		
1920	IRRF	27,50 %			767,58		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
Parabéns ! Feliz Aniversário 21/05		Total		7.083,66		2.463,72	
		Total Líquido		4.619,94			
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		04/2021		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			106,82		
1920	IRRF	27,50 %			767,58		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
Parabéns ! Feliz Aniversário 21/05		Total		7.083,66		2.463,72	
		Total Líquido		4.619,94			
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		04/2021		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 Horas Diurnas	110:00 hs	2.625,59				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				98,94		
1920	IRRF	7,50 %			59,73		
1950	INSS	12,00 %			274,36		
<b>Total</b>			<b>2.974,81</b>		<b>433,03</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.541,78</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		04/2021		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 Horas Diurnas	110:00 hs	2.625,59				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				98,94		
1920	IRRF	7,50 %			59,73		
1950	INSS	12,00 %			274,36		
<b>Total</b>			<b>2.974,81</b>		<b>433,03</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.541,78</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		04/2021		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		04/2021		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		04/2021		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>			<b>4.349,22</b>	<b>699,08</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.650,14</b>			
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		04/2021		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>			<b>4.349,22</b>	<b>699,08</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>3.650,14</b>			
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		04/2021		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				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				25,64		
1920	IRRF	7,50 %			49,97		
1950	INSS	12,00 %			256,62		
<b>Total</b>			<b>2.826,91</b>		<b>332,23</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.494,68</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.477,69		2.826,91	2.826,91	226,15	2.570,29	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		04/2021		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				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				25,64		
1920	IRRF	7,50 %			49,97		
1950	INSS	12,00 %			256,62		
<b>Total</b>			<b>2.826,91</b>		<b>332,23</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.494,68</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.477,69		2.826,91	2.826,91	226,15	2.570,29	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		04/2021		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>			9.658,13		3.618,66		
<b>Total Líquido</b>					6.039,47		
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		04/2021		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>			9.658,13		3.618,66		
<b>Total Líquido</b>					6.039,47		
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		04/2021		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	220:00 hs	6.325,29				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
508	Gratificação		887,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			66,14		
1920	IRRF	27,50 %			899,05		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
Parabéns ! Feliz Aniversário 15/05		Total		7.561,73		1.717,16	
		Total Líquido		5.844,57			
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		04/2021		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	220:00 hs	6.325,29				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
508	Gratificação		887,22				
1447	Outras Despesas - Plano de Saúde	30,00			66,14		
1920	IRRF	27,50 %			899,05		
1950	INSS	14,00 %			751,97		
Parabéns ! Feliz Aniversário 15/05		Total		7.561,73		1.717,16	
		Total Líquido		5.844,57			
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		04/2021		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			311,20		
1920	IRRF	27,50 %			552,48		
1950	INSS	14,00 %			668,75		
<b>Total</b>			<b>5.839,09</b>		<b>1.532,43</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.306,66</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		04/2021		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			311,20		
1920	IRRF	27,50 %			552,48		
1950	INSS	14,00 %			668,75		
<b>Total</b>			<b>5.839,09</b>		<b>1.532,43</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.306,66</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		04/2021		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				52,69		
1920	IRRF	22,50 %			374,55		
1950	INSS	14,00 %			558,30		
<b>Total</b>			<b>5.050,20</b>		<b>985,54</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.064,66</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		04/2021		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				52,69		
1920	IRRF	22,50 %			374,55		
1950	INSS	14,00 %			558,30		
<b>Total</b>			<b>5.050,20</b>		<b>985,54</b>		
<b>Total Líquido</b>					<b>4.064,66</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		04/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.620,40				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				170,43		
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>853,88</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.115,74</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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		04/2021		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 Horas Diurnas	220:00 hs	2.620,40				
315	Auxilio Alimentação		349,22				
806	Desconto Farmácia				170,43		
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>853,88</b>		
<b>Total Líquido</b>			<b>2.115,74</b>				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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		04/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 21	Nome do Funcionário MAX MOOSHAMMER ENGENHEIRO CIVIL	CBO 214205	Empresa 574	Local 1	Departamento 001.001	FL 01	
				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		
Total			6.495,97		1.462,21		
Total Líquido					5.033,76		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.146,75	6.433,57	6.495,97	519,68	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		04/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 21	Nome do Funcionário MAX MOOSHAMMER ENGENHEIRO CIVIL	CBO 214205	Empresa 574	Local 1	Departamento 001.001	FL 01	
				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		
Total			6.495,97		1.462,21		
Total Líquido					5.033,76		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
6.146,75	6.433,57	6.495,97	519,68	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		04/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 23	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	SUELLEN KARINE CERVELIN ENGENHEIRO CIVIL	214205	574	1	001.001	01	
			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			
<b>Total</b>			<b>3.300,00</b>	<b>406,58</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>2.893,42</b>			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo 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		04/2021		Mensal			
CNPJ 82.780.008/0001-82							
Cadastro 23	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	SUELLEN KARINE CERVELIN ENGENHEIRO CIVIL	214205	574	1	001.001	01	
			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			
<b>Total</b>			<b>3.300,00</b>	<b>406,58</b>			
<b>Total Líquido</b>				<b>2.893,42</b>			
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep	
	3.300,00	3.300,00	3.300,00	264,00	2.986,61	15,00 00	
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: _____					