

0889-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		07/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 25	Nome do Funcionário TERESINHA DA SILVA MAIER	CBO 513505	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Auxiliar de Cozinha		Data Admissão: 02/12/2019				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.582,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
950	Inss	9,00 %		144,28		
		Total	1.823,20	144,28		
			Total Líquido	1.678,92		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF Dep
1.582,00		1.823,20	1.823,20	145,85	1.295,20	0,00 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0889-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		07/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 25	Nome do Funcionário TERESINHA DA SILVA MAIER	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01	
Auxiliar de Cozinha		Data Admissão: 02/12/2019				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.582,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
950	Inss	9,00 %		144,28		
		Total	1.823,20	144,28		
			Total Líquido	1.678,92		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF Dep
1.582,00		1.823,20	1.823,20	145,85	1.295,20	0,00 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICUBR
06/09/2023 - COMPROVANTE DE DEPÓSITO
ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICUBR ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08
OPERAÇÃO:02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
ESTRELA DA OPERAÇÃO:
DA AUTENTICAÇÃO:
DA CONTA:
AGENTE: TERESINHA DA SILVA MAIER
NOME DA AUTENTICAÇÃO:
NOME DO DEPOSITANTE
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL
CNPJ:
CPF: F7F565A6-5581-4ED6-AS95 30F4AF 100000
COUVIDORIA SICUBR: 06007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN S/N - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R\$2.183,28(dois mil cento e oitenta e três reais e vinte e oito centavos), referente a pagamento cobrir férias sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de agosto de 2023.

.....
Juliana dos Santos
Petrolândia, 06/09/2023 .

SICBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO TICOPE
06/09/2023 - COMPROVANTE - 14.11.157
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICUBB AGRI VIDA
TERMINAL: 040 - CATÁ
USUARIO: LcrysSal3034_05

ERACAO:02/10 - DEP. POUPANCA INTERMUNICIPAL
NATUREZA DA OPERAÇÃO: CREDITO
DA AUTENTICACAO: BANC
DA CONTA:
STINO:0001/BANCO DO BRASIL
NOME: JULIANA DOS SANTOS
NOME DA AUTENTICACAO: JULIANA

NOME DO DEPOSITANTE,
NOME: JULIANA DOS SANTOS
CPF:

NOME DO PROPRIETARIO,
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL
CPF: 83.389.551/0001-16
CNPJ: EB0BB090-05E8-4052-8A72-391F76A91140

Ouvidoria Bancoob: 0800-004001

0890-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		07/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
6	ISOLETE FELICIANO BRUCH	516345	880	1	00001	01
Auxiliar de Lavanderia		Data Admissão:		10/10/2005		
Ev	Descrição	Referência	Preventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.582,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
950	Inss	9,00 %		144,28		
		Total	1.823,20	144,28		
			Total Líquido	1.678,92		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF Dep
1.582,00		1.823,20	1.823,20	145,85	1.295,20	0,00 00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0890-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		07/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
6	ISOLETE FELICIANO BRUCH	516345	880	1	00001	01
Auxiliar de Lavanderia		Data Admissão:		10/10/2005		
Ev	Descrição	Referência	Preventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.582,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
950	Inss	9,00 %		144,28		
		Total	1.823,20	144,28		
			Total Líquido	1.678,92		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF Dep
1.582,00		1.823,20	1.823,20	145,85	1.295,20	0,00 00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/09/2023 - COMPROVANTE - 14:51:12
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssal 3034_08

ERACAO:02/10 - DEP. POUANCA INTERBUI
TUREZA DA OPERACAO: CREDITO
DA AUTENTICACAO: 00127
DA CONTA:
STINO: 0001/BANCO SICOOB
ME: ISOLETE FELICIANO BRUCH
LOR DA AUTENTICACAO: 1.678,92

DADOS DO DEPOSITANTE,
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL
CNPJ:
CPF: BBE81780-341E-493A-02AA-CC14A1904777

Ovidoria Bancoob: 08006464001

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		07/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 7	Nome do Funcionário JULIANA DOS SANTOS	CBO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão:		08/10/2008		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	220:00 hs	1.740,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	396,24			
950	Inss	9,00 %		194,16		
		Total	2.377,44	194,16		
			Total Líquido	2.183,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.740,00	2.377,44	2.377,44	190,19	2.039,03	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA	
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia	
CNPJ 83.389.551/0001-16	
Cadastro 7	Nome do Funcionário JULIANA DOS SANTOS
Técnico(a) de Enfermagem	
Ev	Descrição
2	Horas Normais Noturnas
69	Insalubridade S/Salário Normativo
96	Adicional Noturno
950	Inss
Salário Base	Sal Cont INSS
1.740,00	2.377,44

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO BANCO
06/09/2023 - COMPROVANTE - 14:52:20
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

CDOP: 3034 - PAG: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: carlyssa@34_08

OPERAÇÃO: 02/10 - DEP. POUANCA INTERMEDI
ESTRUTURA DA OPERAÇÃO: CREDITO
DA AUTENTICACAO: MOIC
DA CONTA:
STIND: 0001/BANCO SICOOB
NOME: JULIANA DOS SANTOS
VALOR DA AUTENTICACAO: 2.183,28

DADOS DO DEPOSITANTE,

NOME: JULIANA DOS SANTOS
CPF: 065 [REDACTED] 45

DADOS DO PROPRIETARIO,

NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL
CPF: 83.389.551/0001-16
CNPJ: 13ABFAF3-0022-4E90-89FC-40BD4F4A0010

Ouvidoria Bancob: 08006464001

Mensal	
Departamento 00001	
FL 01	
Proventos	Descontos
1.740,00	
241,20	
396,24	
	194,16
2.377,44	194,16
Total Líquido	2.183,28
Cálculo IRRF	Faixa IRRF Dep
2.039,03	0,00 01

0000-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		07/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
14	ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA	322205	880	1	00001	01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão:		10/04/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	220:00 hs	1.740,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	396,24			
950	Inss	9,00 %		194,16		
		Total	2.377,44	194,16		
			Total Líquido	2.183,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.740,00	2.377,44	2.377,44	190,19	1.849,44	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____						

0000-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		06/09/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
14	ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA	322205	880	1	00001	01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão:		10/04/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	220:00 hs	1.740,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	396,24			
950	Inss	9,00 %		194,16		
		Total	2.377,44	194,16		
			Total Líquido	2.183,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.740,00	2.377,44	2.377,44	190,19	1.849,44	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____						

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB
06/09/2023 - COMPROVANTE - 14:55:11
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB AUTO VAGUE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssal3034_08

OPERAÇÃO: 02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NÚMERO DA OPERAÇÃO: 0010
NÚMERO DA AUTENTICAÇÃO: 0010
NÚMERO DA CONTA:
NOME DO CLIENTE: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 2.183,28

DADOS DO DEPOSITANTE,
NOME: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
CPF: 989.448

DADOS DO PROPRIETÁRIO,
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL
CPF: 83.389.551/0001-16
CNPJ: 47FF8416-E5AB-46A2-85B7-9DF75902158C

OUVIDORIA SICCOB: 02007250996

0000-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		06/09/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
14	ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA	322205	880	1	00001	01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão:		10/04/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	220:00 hs	1.740,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	396,24			
950	Inss	9,00 %		194,16		
		Total	2.377,44	194,16		
			Total Líquido	2.183,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.740,00	2.377,44	2.377,44	190,19	1.849,44	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		07/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 34	Nome do Funcionário JULIANA DUARTE	CBO 121010	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Diretor Geral		Data Admissão:		14/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220,00 hs	3.870,81			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
920	Irrf	15,00 %		167,20		
950	Inss	14,00 %		401,58		
		Total	4.112,01	568,78		
			Total Líquido	3.543,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
3.870,81	4.112,01	4.112,01	328,96	3.584,01	15,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		03		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 34	Nome do Funcionário JULIANA DUARTE	Local 1	Departamento 00001	FL 01		
Diretor Geral		Data Admissão:		14/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220,00 hs	3.870,81			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
920	Irrf	15,00 %		167,20		
950	Inss	14,00 %		401,58		
		Total	4.112,01	568,78		
			Total Líquido	3.543,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
3.870,81	4.112,01	4.112,01	328,96	3.584,01	15,00	00

SISBR- SISTEMA DE INFORMATICA DO SUDOESTE
06/09/2023 - COMPROVANTE - 14:54:25
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssa3034_08

OPERAÇÃO: 02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NÚMERO DA OPERAÇÃO: CREDITO
DATA DA AUTENTICAÇÃO: 30/09
NOME DA CONTA:
AGENTE: JULIANA DUARTE
NOME DA AUTENTICAÇÃO: 3.543,23

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME: JULIANA DUARTE
CPF: 839.254.832-25

DADOS DO PROPRIETARIO.
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL
CPF: 83.389.551/0001-16
CNPJ: 83389551000116

OUVIDORIA SICCOB: 08007254996

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____