

FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Petrolândia - SC		11/2023		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-16		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				
92	Salário Complementar		1.282,73				
96	Adicional Noturno	20,00 %	652,79				
920	Irrf	15,00 %		132,53			
950	Inss	14,00 %		374,24			
<b>Total</b>			<b>3.916,72</b>	<b>506,77</b>			
			<b>Total Líquido</b>	<b>3.409,95</b>			
<b>Salário Base</b>	<b>Sal Cont INSS</b>	<b>Bas Cálc FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Bas Cálc IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	<b>Dep</b>	
1.740,00	3.916,72	3.916,72	313,33	3.352,89	15,00	01	

Recebi em: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Petrolândia - SC		11/2023		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-16		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				
92	Salário Complementar		1.282,73				
96	Adicional Noturno	20,00 %	652,79				
920	Irrf	15,00 %		132,53			
950	Inss	14,00 %		374,24			
<b>Total</b>			<b>3.916,72</b>	<b>506,77</b>			
			<b>Total Líquido</b>	<b>3.409,95</b>			
<b>Salário Base</b>	<b>Sal Cont INSS</b>	<b>Bas Cálc FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Bas Cálc IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	<b>Dep</b>	
1.740,00	3.916,72	3.916,72	313,33	3.352,89	15,00	01	

Recebi em: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:58:29  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

OPERACAO: .....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO: .....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO: .....00116  
VALOR: .....2.183,28  
FINALIDADE: .....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE: .....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA: .....120189  
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CPF/CNPJ: .....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO: .....1/BANCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: .....5305/PETROLANDIA/BESC SC  
N. DA CONTA: .....7420  
TIPO DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ: .....0945  
NOME: .....JULIANA DOS SANTOS  
ID: .....F5B39313-4656-463C-A54B-99E2939B6FEE

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

de Salário		123 Mensal	
Local 1	Departamento 00001	FL 01	
08/10/2008		Proventos	Descontos
		1.740,00	
		241,20	
		1.282,73	
		652,79	
			132,53
			374,24
		<b>3.916,72</b>	<b>506,77</b>
		<b>Total Líquido</b>	<b>3.409,95</b>
		<b>Bas Cálc IRRF</b>	<b>Faixa IRRF Dep</b>
		3.352,89	15,00 01

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

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1.678,92(um mil seiscentos e setenta e oito reais ), referente a pagamento mensal serviço de faxineira sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de dezembro de 2023.

.....  
Ana claudia silva  
Petrolândia, 08/01/2024

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:56:47  
DE TED  
  
ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08  
  
OPERAÇÃO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICAÇÃO:.....00115  
VALOR:.....1.678,92  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....133/CRESOL CONFEDERACAO  
AGENCIA:.....1613/AGENCIA PETROLANDIA  
N. DA CONTA:.....165662  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....05 [REDACTED] 05  
NOME:.....ANA CLAUDIA SILVA  
ID: .....CA4995DA-03FD-467D-9E1E-9E92DF16541D  
  
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996  
-----

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

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R2,453,36(dois mil e quatrocentos e cinquenta e três reais ), referente a pagamento mensal serviço de enfermeira RT sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de novembro de 2023.

.....  
Thais de Souza  
Petrolândia, 06/12 /2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:55:15  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00114  
VALOR:.....2.453,36  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
INA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....237/BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA:.....355/ITUPORANGA  
N. DA CONTA:.....10007151  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....107 [REDACTED]  
NOME:.....THAIS DE SOUZA  
ID: .....0A34F5DC-BF02-4CD4-BE5E-C50D01EA4A75

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150  
RUA JACOB MONN SIN - 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\$3,500.00(dois mil e quatrocentos e cinquenta e três reais ), referente a pagamento mensal serviço de enfermeira sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de novembro de 2023.

SISBR SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:53:50  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

.....  
Thais de Souza  
Petrolândia, 06/12/2023 .

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00113  
VALOR:.....3.500,00  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
INA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....237/BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA:.....355/ITUPORANGA  
N. DA CONTA:.....10007151  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....107  
NOME:.....THAIS DE SOUZA  
ID: .....3FB26B4E-8EB9-4D6E-A5A9-1287F8913C1B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R2,453,36(dois mil e quatrocentos e cinquenta e três reais ), referente a pagamento mensal serviço de enfermeira RT sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de novembro de 2023.

.....  
Luana ferrete  
Petrolândia, 06/12 /2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:51:41  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00112  
VALOR:.....2.453,36  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
INA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA:.....1102/ITUPORANGA  
N. DA CONTA:.....253150  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....044 [REDACTED] 57  
NOME:.....LUANA FERRETE  
ID: .....10B3F211-529D-4A85-9435-1B4FE669E695

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1,772,00 (um mil setecentos e setenta e dois reais ), referente a pagamento mensal serviço de tec enfermagem sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de novembro de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:50:13  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

.....  
Mara lucia costa  
Petrolândia, 06/12/2023

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00111  
VALOR:.....1.772,00  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
INA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....133/CRESOL CONFEDERACAO  
AGENCIA:.....1613/AGENCIA PETROLANDIA  
N. DA CONTA:.....289442  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....110[REDACTED]99  
NOME:.....MARA LUCIA COSTA  
ID: .....EF782ECF-3B4E-44D2-AABC-E8CC457FC316

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

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

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1,772,00 (um mil setecentos e setenta e dois reais ), referente a pagamento mensal serviço de tec enfermagem sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de novembro de 2023.

.....  
Ismael augusto dos santos  
Petrolândia, 06/12/2023

SISER-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:48:02  
DE TED OUTRAS INSTITUICOES

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESCUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

OPERACAO: ...07/18 - REC. TED OUTRAS INSTITUICOES  
NATUREZA DA OPERACAO: .....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO: .....00110  
VALOR: .....1.772,00  
FINALIDADE: .....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE: .....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA: .....120189  
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
INA  
CPF/CNPJ: .....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
INST. FINANCEIRA: .....336/  
AGENCIA: .....1  
N. DA CONTA: .....22579214  
CPF/CNPJ: .....334-20  
NOME: .....ISMAEL AUGUSTO DOS SANTOS  
HISTORICO: .....  
ID: .....94F1A509-0997-4A3E-9FB0-1EBE24A57D50

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

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

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R1,227,87( um mil duzentos e vinte e sete ), referente a pagamento mensal serviço de farmaceutico sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de novembro de 2023.

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:45:43  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

.....  
Cleber felix Neves  
Petrolândia, 06/12/2023

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00109  
VALOR:.....1.227,87  
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE:.....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA:.....120189  
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CPF/CNPJ:.....83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO:.....1/BANCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA:.....9/PRACA TIRADENTES - CURITIBA PR  
N. DA CONTA:.....2120798  
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ:.....014 [REDACTED]  
NOME:.....CLEBER FELIPE NEVES  
ID: .....29AD9BF8-4087-4BC3-AB2E-3421B1AA4C34

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996  
-----



FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
CNPJ 83.389.551/0001-16		11/2023		Mensal		
		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
		223505	880	1	00001	01
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		26/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	101:22 hs	1.000,14			
2	Horas Normais Noturnas	118:38 hs	1.170,51			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
92	Salario Complementar		2.148,18			
96	Adicional Noturno	20,00 %	491,79			
920	Irrf	22,50 %		364,97		
950	Inss	14,00 %		533,16		
<b>Total</b>			<b>5.051,82</b>	<b>898,13</b>		
			<b>Total Líquido</b>	<b>4.153,69</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal Cont INSS</b>	<b>Bas Cálc FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Bas Cálc IRRF</b>	<b>Faixa IRRF Dep</b>
2.170,65		5.051,82	5.051,82	404,14	4.518,66	22,50 00

Recebi em: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC	
CNPJ 83.389.551/0001-16	
Enfermeiro(a)	
Ev	Descrição
1	Horas Normais Diurnas
2	Horas Normais Noturnas
69	Insalubridade S/Salário Normativo
92	Salario Complementar
96	Adicional Noturno
920	Irrf
950	Inss
<b>Salário Base</b>	
2.170,65	
<b>Sal Cont INSS</b>	
5.051,82	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:44:20  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 039 - TESCUREIRO  
USUARIO: TaisN3034\_08

OPERACAO: .....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO: ..... DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO: ..... 00108  
VALOR: ..... 2.453,36  
FINALIDADE: ..... CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE: ..... DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA: ..... 120189  
CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CPF/CNPJ: ..... 83389551000116  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO: ..... 104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: ..... 1102/ITUPORANGA  
N. DA CONTA: ..... 8138755863  
TIPO DA CONTA: ..... CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ: ..... 030...60  
NOME: ..... ADRIANO DA SILVA JARQUE  
ID: ..... 4E834EFF-1FDC-4484-AE54-E84143EEFAA2

QUIVODRIA SICOOB: 08007250996

Mensal	
cal	Departamento
1	00001
7/2021	
Proventos	Descontos
1.000,14	
1.170,51	
241,20	
2.148,18	
491,79	
	364,97
	533,16
<b>5.051,82</b>	<b>898,13</b>
<b>Total Líquido</b>	<b>4.153,69</b>
<b>Bas Cálc IRRF</b>	<b>Faixa IRRF Dep</b>
4.518,66	22,50 00

Recebi em: / / Assinatura: \_\_\_\_\_