



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

0. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8249000069A							
Nome da Edificação: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL STA CATARINA							
Nome Fantasia: HOSPITAL PETROLÂNDIA							
Logradouro público: RUA JACOB MOMM						Nº:	
Bairro: CENTRO			Município: PETROLÂNDIA/SC			CEP: 88430-000	
Complemento:				LAT/LONG: (-27.538338152533,-49.698106855133)			
Referência:				Arquivo:			
Blocos Homologados CBMSC: 0				Blocos Cadastrados CBMSC: 1			
1. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE							
Razão Social: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL STA CATARINA							
Nome Fantasia: HOSPITAL PETROLÂNDIA							
CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16							
2. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE							
NR		Nome Completo					
Nenhum responsável pela empresa encontrado.							
3. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8249000352A		Característica de: Alta Complexidade			Nº de Blocos: 1		
Área total da solicitação: 1.035,51 (m²)							
Nome Solicitante: J. D.						CPF/CNPJ : ***.892.229-**	
Data da Solicitação: 28/12/2022		Quantidade de anexos: 0			Risco do processo: Sem enquadramento		
4.1. DETALHES POR BLOCO							
4.1.1. FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL STA CATARINA							
Área da solicitação: 1.035,51 (m2)				Área do Bloco: 1.035,51 (m2)			
Nº de pavimentos: 1		Altura: --		Área do pavimento Tipo: --		Área desconsiderada: 0,00 (m2)	
Complexidade: Alta Complexidade			Carga de incêndio: Baixa		Situação: --		Lotação Máxima: 500
Tipo da Edificação: --		Tipo de Escada: --		Quantidade de GIp: --		Risco do imóvel: Não simplificado	
Responsável técnico:				Registro (CREA/CAU/CRT):			
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	H-3 [Serviço de saúde e institucional] Hospitalar	Hospitais, casa de saúde, prontos-socorros, clínicas com internação, ambulatórios e postos de atendimento de urgência, postos de saúde e puericultura e assemelhados com internação	4,00	0,00	1.035,51	1.035,51	1.035,51
5. ANEXOS							
NR	Nome e-SCI	Nome Original	Descrição Documento	Data Upload			
Nenhum anexo foi inserido							

RECEBEREMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Althis Com. de Medic. e Materiais Medicos Hospitalares FIFRELI		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 38241
		SÉRIE 1

 ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 13.971.092/0001-07 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
	Nº 38241 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 342220086347664 02/05/2022 13:56:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Fundacao Medico Soc. Rural Santa Catarina		83.389.551/0001-16	02/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT. / SAÍ
Rua Jacob Momm, SN	Centro	88430-000	02/05/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PETROLANDIA	(47)3536-1150	SC	256466033
			HORA DE SAÍDA 13:55:00

FATURA / DUPLICATA		
001	02/05/2022	2.044,58

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
RS 2.044,58	RS 347,58	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.107,81		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
RS 0,00	RS 0,00	RS 63,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.044,58		

TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Althis Com de Med e Mat Med Hosp Ltda ME		0	0	SC	13.971.092/0001-07
FRETE POR CONTA		CÍF			
0-Por conta do Remetente (CIF)					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Rodovia BR 470, Km 140, 5350		RIO DO SUL	SC	256466033	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)			45,000	45,000

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN
705	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15263	SORO SISTEMA FECHADO FISIOLÓGICO BOLSA 0,9% 0250 ML CX C/ 50 BL - HALEX ISTAR L:158778 V:01/24	30049099	000	5102	CX	2,0000	444,53125	889,06	862,39	146,61		17,00	
15132	SORO SISTEMA FECHADO FISIOLÓGICO BOLSA 0,9% 0100 ML CX C/ 100 BL - HALEX ISTAR L:159858 V:02/24	30049099	000	5102	CX	2,0000	609,37500	1.218,75	1.182,19	200,97		17,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos: 38994 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento atraves do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 275,00 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvini@althis.com.br vini@althis.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.389.551/0001-16. Logradouro: R. Jose Alecio de Abreu, 1, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: PETROLANDIA - SC.	RESERVADO AO FISCO

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\$ 2.41,36(DOIS MIL QUATROCENTOS E ONZE REIAS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) referente TRABALHO DE ENFERMEIRRA para Urgência e Emergência na Clínica Médica, sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês Dezembro de 2022.


Marcela Junkes Ventura
Cofre SC 701506-ENF

.....
Marcela Junkes Ventura
Enfermeira .FMSRSC

Petrolândia, 03 de janeiro de 2023

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB
03/01/2023 - COMPROVANTE = 11:24:43
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAÍS: B - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 035 - CAIXA
USUARIO: TaisN3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00062
VALOR:2.411,36
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/BRASIL
N. DA CONTA:
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:2567
NOME:MARCELA JUNKES VENTURA
ID:140E92EC-EA87-4F4E-96F0-E1FA45F881B

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

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\$ 2.41,36(DOIS MIL QUATROCENTOS E ONZE REIAS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) referente TRABALHO DE ENFERMEIRRA para Urgência e Emergência na Clínica Médica, sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês Dezembro de 2022.


Thais de Souza
Enfermeira
CUN. Nº. 0712321

Thais de Souza
Enfermeira .FMSRSC

Petrolândia, 03 de janeiro de 2023

SISTEMAS DE INFORMÁTICA - SICOOB
03/01/2023 COMPROVANTE - 11:23:42
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 035 - CAIXA
USUARIO: TaisN3034_08

OPERAÇÃO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00061
VALOR:.....2.411,36
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:.....DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:.....120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:.....83389551000116
BANCO DO FAVORECIDO:
BANCO:.....237/BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA:.....355/ITUPORANGA
N. DA CONTA:.....
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....00955
NOME:.....THAIS DE SOUZA
ID:.....F26E9189-2406-4LCL-BB88-EA35FF0ACE05

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
32	SIRLENE DE LIMA	223505	880	1	00001	01
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		22/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	105:37 hs	1.042,08			
2	Horas Normais Noturnas	114:23 hs	1.128,57			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	250,80			
920	Irrf	7,50 %		39,76		
950	Inss	12,00 %		228,51		
		Total	2.662,65	268,27		
			Total Líquido	2.394,38		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF Dep
2.170,65		2.662,65	2.662,65	213,01	2.434,14	7,50 00
Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
32	SIRLENE DE LIMA	223505	880	1	00001	01
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		22/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais	105:37 hs	1.042,08			
2	Horas Normais	114:23 hs	1.128,57			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	250,80			
920	Irrf	7,50 %		39,76		
950	Inss	12,00 %		228,51		
		Total	2.662,65	268,27		
			Total Líquido	2.394,38		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF Dep
2.170,65		2.662,65	2.662,65	213,01	2.434,14	7,50 00
<p>SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 03/01/2023 - COMPROVANTE - 11:22:40 DE TED</p> <p>ORIGEM DA OPERACAO COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE TERMINAL: 035 - CAIXA USUARIO: TaisN3034_08</p> <p>OPERACAO:.....07/16 - REC. TED NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO N. DA AUTENTICACAO:.....00060 VALOR:.....2.411,36 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:...85/COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS AGENCIA:.....115/VIACREDI ALTO VALE N. DA CONTA:..... TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE CPF/CNPJ:.....2478 NOME:.....SIRLENE DE LIMA ID:.....78599734-4DE9-4D73-9F91-D4P3064C1328</p> <p>OUVIDORIA SICOOB: 08007250996</p>						
Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 31	Nome do Funcionário JULITINHA GARCIA DA SILVA	CBO 514320	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Auxiliar de Limpeza		Data Admissão:		01/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.510,48			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
950	Inss	9,00 %		139,47		
		Total	1.751,68	139,47		
			Total Líquido	1.612,21		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF Dep
1.510,48		1.751,68	1.751,68	140,13	1.612,21	0,00 00
Recebi em: / /		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO		12/2022		Mensal		
CNPJ						
Cadastro 31	SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 03/01/2023 - 11:21:21	CBO 514320	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
ORIGEM DA OPERACAO: COOP: 3034 - PAC: COOP ALTO VALE TERMINAL: 035 FAIXA USUARIO: TATIANA_08		Data Admissão:		01/02/2021		
Ev	Dr	Referência	Proventos	Descontos		
1	Hr	200:00 hs	1.510,48			
69	In	20,00 %	241,20			
950	In	9,00 %		139,47		
		Total	1.751,68	139,47		
			Total Líquido	1.612,21		
Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep	
1.751,68		140,13	1.612,21	0,00	00	
DUVIDORIA SICOOB: 08007250996						
Recebi em						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 37	Nome do Funcionário FERNANDA APARECIDA PAZ	CBO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão: 17/09/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	210:00 hs	1.621,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	174,00			
950	Inss	9,00 %		143,37		
Parabéns ! Feliz Aniversário 14/01						
		Total	1.795,00	143,37		
			Total Líquido	1.651,63		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.621,00	1.795,00	1.795,00	143,60	1.651,63	0,00	01
Recebi em: / /		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 37	Nome do Funcionário FERNANDA APARECIDA PAZ	CBO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão: 17/09/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	210:00 hs	1.621,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	174,00			
950	Inss	9,00 %		143,37		
Parabéns ! Feliz Aniversário 14/01						
		Total	1.795,00	143,37		
			Total Líquido	1.651,63		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.621,00	1.795,00	1.795,00	143,60	1.651,63	0,00	01
Recebi em: / /		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 37	Nome do Funcionário FERNANDA APARECIDA PAZ	CBO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão: 17/09/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	210:00 hs	1.621,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	174,00			
950	Inss	9,00 %		143,37		
Parabéns ! Feliz Aniversário 14/01						
		Total	1.795,00	143,37		
			Total Líquido	1.651,63		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.621,00	1.795,00	1.795,00	143,60	1.651,63	0,00	01
Recebi em: / /		Assinatura: _____				

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
03/01/2023 - COMPROVANTE - 11:27:43
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 035 - CAIXA
USUARIO: TaisN3034_08

OPERAÇÃO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00064
VALOR:.....1.712,21
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:.....104/CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:.....1102/ITUPORANGA
N. DA CONTA:.....
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....32109
NOME:.....FERNANDA APARECIDA PAZ
ID:.....3095BF99-233A-4DCA-8BAD-F88D75DD4BD8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 35	Nome do Funcionário ADRIANO DA SILVA JANHAKI	CBO 223505	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		26/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	105:37 hs	1.042,08			
2	Horas Normais Noturnas	114:23 hs	1.128,57			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	250,80			
920	Irrf	7,50 %		39,76		
950	Inss	12,00 %		228,51		
		Total	2.662,65	268,27		
			Total Líquido	2.394,38		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF Dep
2.170,65		2.662,65	2.662,65	213,01	2.434,14	7,50 00
Recibi em: / / Assinatura: _____						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551						
Cadastro 35	Nome ADRIANO DA SILVA JANHAKI	CBO 223505	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		26/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	105:37 hs	1.042,08			
2	Horas Normais Noturnas	114:23 hs	1.128,57			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	250,80			
920	Irrf	7,50 %		39,76		
950	Inss	12,00 %		228,51		
		Total	2.662,65	268,27		
			Total Líquido	2.394,38		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF Dep
2.170,65		2.662,65	2.662,65	213,01	2.434,14	7,50 00
<p>SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 03/01/2023 - COMPROVANTE - 11:26:11 DE TED</p> <p>ORIGEM DA OPERAÇÃO COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE TERMINAL: 035 - CAIXA USUARIO: TaisN3034_08</p> <p>OPERAÇÃO:07/16 = REC. TED NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO N. DA AUTENTICACAO:00063 VALOR:2.411,36 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: TIPO DA CONTA:CONTA POUPANCA CPF/CNPJ: NOME:ADRIANO DA SILVA JANHAKI ID:50251EEA-064F-4111-82B6-000116-06440</p> <p>OUVIDORIA SICOOB: 08007250996</p>						
Recibi em: / / Assinatura: _____						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 38	Nome do Funcionário CLEBER FELIX NEVES	CBO 223405	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Farmacêutico(a)		Data Admissão: 17/09/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	125:00 hs	1.153,54			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	174,00			
950	Inss	9,00 %		101,29		
		Total	1.327,54	101,29		
			Total Líquido	1.226,25		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.153,54	1.327,54	1.327,54	106,20	1.226,25	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		12/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 38	Nome do Funcionário CLEBER FELIX NEVES	CBO 223405	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Farmacêutico(a)		Data Admissão: 17/09/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	125:00 hs	1.153,54			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	174,00			
950	Inss	9,00 %		101,29		
		Total	1.327,54	101,29		
			Total Líquido	1.226,25		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.153,54	1.327,54	1.327,54	106,20	1.226,25	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____						

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
03/01/2023 - COMPROVANTE - 11:29:15
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: B - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 035 - CAIXA
USUARIO: TaisN3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00065
VALOR:1.287,40
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:1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:9/PRACA TIRADENTES - CURITIBA PR
N. DA CONTA:2120798
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:01475190980
NOME:CLEBER FELIX NEVES
ID:E5E0C1D8-7846-414A-870F-1F272632EC67

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996