

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		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	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 %		144,55		
		Total	1.823,20	144,55		
			Total Líquido	1.678,65		
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	1.678,65	0,00	00
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
6	SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:00:48 DE DEPOSITO	516345	880	1	00001	01
		Data Admissão:		10/10/2005		
Ev	D	Referência	Proventos	Descontos		
1	H	200:00 hs	1.582,00			
69	In	20,00 %	241,20			
950	In	9,00 %		144,55		
		Total	1.823,20	144,55		
			Total Líquido	1.678,65		
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	1.678,65	0,00	00
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC				03/2023		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-16							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
7	JULIANA DOS SANTOS	322205	880	1	00001	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 %		194,43			
		Total	2.377,44	194,43			
			Total Líquido	2.183,01			
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	2.183,01	7,50	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC				03/2023		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-16							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
7	JULIANA DOS SANTOS	322205	880	1	00001	01	
Técnico(a) de Enfermagem				Data Admissão: 08/10/2008			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
2	Horas: COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE	220:00 hs	1.740,00				
69	Insalt: TERMINAL: 039 - TESOUREIRO	20,00 %	241,20				
96	Adici: USUARIO: TaisN3034_08	20,00 %	396,24				
950	Inss: OPERAÇÃO:.....02/10 - DEP. POUPANCA INTERCREDIS	9,00 %		194,43			
		Total	2.377,44	194,43			
			Total Líquido	2.183,01			
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	2.183,01	7,50	01
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____							

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:00:31
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08

OPERAÇÃO:.....02/10 - DEP. POUPANCA INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00164
N. DA CONTA:.....
DESTINO:.....0001/AGENCIA SEDE
NOME:.....JULIANA DOS SANTOS
VALOR DA AUTENTICACAO:.....2.183,01

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:.....JULIANA DUARTE
CPF:.....892.229

DADOS DO PROPRIETARIO.
NOME:.....FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
CPF:.....83.389.551/0001-16
ID:.....1FC0B1C8-4422-42BC-ABC7-213776953C5B

Ouvidoria Bancoob: 08006464001

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		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 %		201,72		
950	Inss	14,00 %		401,85		
		Total	4.112,01	603,57		
			Total Líquido	3.508,44		
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	3.710,16	15,00 00
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 34	Nome do Funcionário JULIANA DUARTE	CBO 121010	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:58:52 DE DEPOSITO		Data Admissão:		14/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	ORIGEM DA OPERACAO	220:00 hs	3.870,81			
69	COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE	20,00 %	241,20			
920	TERMINAL: 039 - TESOUREIRO	15,00 %		201,72		
950	USUARIO: TaisN3034_08	14,00 %		401,85		
OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO N. DA AUTENTICACAO:.....00161 N. DA CONTA:..... CLIENTE:.....JULIANA DUARTE VALOR DA AUTENTICACAO:.....3.508,44						
DADOS DO DEPOSITANTE. NOME:.....JULIANA DUARTE CPF:.....						
DADOS DO PROPRIETARIO. NOME:.....FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC CPF:.....83.389.551/0001-16 ID:.....3B9859A7-FAC3-45B2-A9F3-4FB1D220D57C						
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996		Total	4.112,01	603,57		
			Total Líquido	3.508,44		
Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep	
4.112,01		328,96	3.710,16	15,00	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC				03/2023		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-16							
Cadastro 10	Nome do Funcionário INGRIDY SCHIMITE FOGACA DE LIMA	CBO 223710	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01	
NUTRICIONISTA		Data Admissão:		23/02/2015			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	1.582,00				
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20				
950	Inss	9,00 %			144,55		
		Total	1.823,20		144,55		
			Total Líquido		1.678,65		
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	1.678,65	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC				03/2023		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-16							
Cadastro 10	SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:56:56 DE DEPOSITO	CBO 223710	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01	
		Data Admissão:		23/02/2015			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	ORIGEM DA OPERAÇÃO	050:00 hs	1.582,00				
69	COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE	20,00 %	241,20				
950	TERMINAL: 039 - TESOUREIRO USUARIO: TaisN3034_08	9,00 %			144,55		
OPERAÇÃO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....CREDITO N. DA AUTENTICACAO:.....00159 N. DA CONTA:..... CLIENTE:.....INGRIDY SCHIMITE FOGACA DE LIMA VALOR DA AUTENTICACAO:.....1.678,65							
DADOS DO DEPOSITANTE. NOME:.....FUND SOCIAL MEDICO RURAL SC CNPJ:..... ID:54B934B0-E4B8-434E-A70E-34E67520034F							
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996							
		Total	1.823,20		144,55		
			Total Líquido		1.678,65		
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	1.678,65	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 14	Nome do Funcionário ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA	CBO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 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			
920	Irrf	7,50 %		20,93		
950	Inss	9,00 %		194,43		
		Total	2.377,44	215,36		
			Total Líquido	2.162,08		
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	2.183,01	7,50 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0880-FUND		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO		03/2023		Mensal		
CNPJ						
Cadastro 14	SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:58:09 DE DEPOSITO	CBO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
		Data Admissão:		10/04/2017		
Ev	Des	Referência	Proventos	Descontos		
2	Hor	220:00 hs	1.740,00			
69	Insa	20,00 %	241,20			
96	Adic	20,00 %	396,24			
920	Irrf	7,50 %		20,93		
950	Inss	9,00 %		194,43		
		Total	2.377,44	215,36		
			Total Líquido	2.162,08		
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	2.183,01	7,50 00

Recebi em: _____ Assinatura: _____

ORIGEM DA OPERACAO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
 TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
 USUARIO: TaisN3034_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
 NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
 N. DA AUTENTICACAO:.....00160
 N. DA CONTA:.....
 CLIENTE:.....ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
 VALOR DA AUTENTICACAO:.....2.162,08

DADOS DO DEPOSITANTE.
 NOME:.....JULIANA DUARTE
 CPF:.....892.229

DADOS DO PROPRIETARIO.
 NOME:.....FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
 CPF:.....83.389.551/0001-16
 ID:.....056853E2-163D-40EF-A216-2486C560E18F

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		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 %		144,55		
		Total	1.823,20	144,55		
			Total Líquido	1.678,65		
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	1.678,65	0,00	00
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 25	Nome do Funcionário SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB	CBO 513505	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:59:20 DE DEPOSITO		Data Admissão:		02/12/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	ORIGEM DA OPERAÇÃO	200:00 hs	1.582,00			
69	COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE	20,00 %	241,20			
950	TERMINAL: 039 - TESOUREIRO USUARIO: TaisN3034_08	9,00 %		144,55		
OPERAÇÃO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....CREDITO N. DA AUTENTICACAO:.....00162 N. DA CONTA:..... CLIENTE:.....TERESINHA DA SILVA MAIER VALOR DA AUTENTICACAO:.....1.678,65						
DADOS DO DEPOSITANTE. NOME:.....FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC CNPJ:..... ID:3723E93A-4C89-4C33-A280-A5D5B20F0CC5 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996						
		Total	1.823,20	144,55		
			Total Líquido	1.678,65		
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	1.678,65	0,00	00
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				

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\$2,500.00 (dois mil e quinhentos reais.) referente ao Sobreaviso para Urgência e Emergência na Clínica Médica, sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de março de 2023.

.....
Lucas dos Santos

Petrolândia, 06/04/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:01:47
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00166
N. DA CONTA:.....
CLIENTE:.....LUCAS DOS SANTOS
VALOR DA AUTENTICACAO:.....2.500,00

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:.....JULIANA DUARTE
CPF:.....7.892.229-7

DADOS DO PROPRIETARIO.
NOME:.....FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
CPF:.....83.389.551/0001-16
ID:DBFD7294-FED7-416A-9E47-FBB99304CEFA

OUVIDORIA SICOOB: 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\$1,772.00 (um mil setecentos e setenta e dois reais.) referente ao Sobreaviso para Urgência e Emergência na Clínica Médica, sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de março de 2023.

.....
Bruna Nayara T.G.Serrafim

Petrolândia, 06/04/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:59:40
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00163
N. DA CONTA:.....
CLIENTE:.....BRUNA NAYARA TORRES GARCIA SERAFIM
VALOR DA AUTENTICACAO:.....1.772,00

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:.....FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
CNPJ:.....
ID:CAB3451A-A4CC-445B-9F4B-F1375CA95E9C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 32	Nome do Funcionário SIRLENE DE LIMA	CBO 223505	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		22/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	096:06 hs	948,18			
2	Horas Normais Noturnas	123:54 hs	1.222,47			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	271,66			
920	Irrf	7,50 %		41,56		
950	Inss	12,00 %		225,34		
		Total	2.683,51	266,90		
			Total Líquido	2.416,61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
2.170,65	2.683,51	2.683,51	214,68	2.458,17	7,50	00
Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 32	SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:06:43 DE TED	CBO 223505	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
		Data Admissão:		22/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	ORIGEM DA OPERAÇÃO	096:06 hs	948,18			
2	COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE	123:54 hs	1.222,47			
69	TERMINAL: 039 - TESOUREIRO	20,00 %	241,20			
96	USUARIO: TaisN3034_08	20,00 %	271,66			
920	OPERAÇÃO:.....07/16 - REC. TED	7,50 %		41,56		
950	NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....DEBITO/CREDITO	12,00 %		225,34		
N. DA AUTENTICACAO:.....00170						
VALOR:.....2.416,61						
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA						
TITULARIDADE:.....DIFERENTE						
DADOS DO REMETENTE:						
CONTA:.....						
CLIENTE:FUNDACAO 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:.....						
NOME:.....SIRLENE DE LIMA						
ID:9A024C19-48FE-417C-A6B7-D4A3775C8701						
DUVIDORIA SICOOB: 08007250996						
		Total	2.683,51	266,90		
			Total Líquido	2.416,61		
Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep		
2.683,51	214,68	2.458,17	7,50	00		
Recebi						

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC				03/2023		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 %		99,94				
Total			1.327,54	99,94				
			Total Líquido	1.227,60				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep	
1.153,54		1.327,54	1.327,54	106,20	1.227,60	0,00	00	
Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____								

0880-FUND				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO				03/2023		Mensal		
CNPJ								
Cadastro 38	SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:08:09 DE TED			CBO 223405	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
				Data Admissão:		17/09/2022		
Ev	De	Referência	Proventos	Descontos				
1	Hc	125:00 hs	1.153,54					
69	Ins	20,00 %	174,00					
950	Ins	9,00 %		99,94				
Total			1.327,54	99,94				
			Total Líquido	1.227,60				
s Cálc FGTS		FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep			
1.327,54		106,20	1.227,60	0,00	00			
Recebi em: _____								

ORIGEM DA OPERAÇÃO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
 TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
 USUARIO: TaisN3034_08
 OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
 N. DA AUTENTICACAO:00171
 VALOR:1.227,60
 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:
 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 CPF/CNPJ:
 NOME:CLEBER FELIX NEVES
 ID:809108F2-AB29-4278-9544-4F258F47BB4B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996