

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 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	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 35		CBO 223505	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	FL 01
		Data Admissão:		26/07/2021		
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: _____ OUVIDORIA SICOOB: 08007250996						

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
13/04/2023 - COMPROVANTE - 09:11:42
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 030 - TESCUREIRO
USUARIO: LEONARDOS3034_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP, CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00007
N. DA CONTA:.....120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
VALOR DA AUTENTICACAO:.....312,00
CNPJ:.....
ID:6B90C40B-C47A-4AAD-8A90-34F252655294

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

Deposito
Recurso Próprio

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 (três mil e quinhentos reais.) referente ao serviço de enresponsabilidade técnica RT, sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de março de 2023.



Thais de Souza

Petrolândia, 06/04/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:09:04
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:.....00172
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:.....748/BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA:.....226/SICREDI PASSO FUNDO
N. DA CONTA:.....414128
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....10700955917
NOME:.....THAIS DE SOUZA
ID:2CF1BBA3-314C-4D19-99F4-2C67A2F0D109

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\$2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais.) referente ao serviço de enfermeira , sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de março de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
11/04/2023 - COMPROVANTE - 14:19:58
DE TED

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


.....
Thais de Souza

Petrolândia, 06/04/2023 .

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:0003E
VALOR:2.400,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVOR: FIDU:
BANCO:237/600 BRADESCO S.A.
AGENCIA:355/ITUPORANGA
N. DA CONTA:10007151
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:10700955917
NOME:THAIS DE SOUZA
ID:56D80E33-1C9E-40DB-A998-7C3815C78D4B

OUIDORIA 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 R\$2.416,00 (dois mil quatrocentos e dezesseis reais.) referente ao serviço de enfermeira , sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de março de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:11:08
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:.....00173
VALOR:.....2.416,61
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:.....1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:.....2825/CORIOLANO JUCA MACAPA
N. DA CONTA:.....381616
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....02289612200
NOME:.....JESSIA SOARES ZENCKE
ID:2FA0652F-4ECC-47DF-B56F-D6D43366B6C5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Jessica Soares Zencke

Petrolândia, 06/04/2023 .

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 e setecentos e setenta e dois reais.) referente ao serviço tec. enfermagem , sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de março de 2023.

.....
Ismael A. dos Santos

Ismael Augusto dos Santos
Técnico de Enfermagem
COREN/SC. 1871653

Petrolândia, 06/04/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:04:24
DE TED OUTRAS INSTITUICOES

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

OPERACAO: ...07/18 - REC. TED OUTRAS INSTITUICOES
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00168
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:33440702820
NOME:ISMAEL AUGUSTO DOS SANTOS
HISTORICO:
ID:3A11FA25-2585-4AFA-B2FF-1A4EDE3D7D22

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SYN - 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\$1,678,00 (um mil e seicentos e setenta e oito reais.) referente ao serviço da limpeza , sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de março de 2023.


Ana Claudia Silva

Petrolândia, 06/04/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:55:46
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 030 - TESOUREIRO
USUARIO: LEONARDCS3034_08

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00110
VALOR:.....1.678,65
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:.....133/CRESOL CONFEDERACAO
AGENCIA:.....1613/AGENCIA PETROLANDIA
N. DA CONTA:.....165662
TIPO DA CONTA:.....CONTA POUPANCA
CPF/CNPJ:.....05117916905
NOME:.....ANA CLAUDIA SILVA
ID:52A82CE0-866D-4BC9-A713-EEE6BEDE7A98

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:57:14
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO

COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 030 - TESOUREIRO
USUARIO: LEONARDOS3034_08

OPERACAO:02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00112
N. DA CONTA:120197
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
VALOR DA AUTENTICACAO:68,00
CNPJ:
ID:17070942-1B56-4074-B162-88EA33A3E09A

OUIDORIA SICCOB: 08007250996

Transferência para conta 12019-7
cheque ambo.

1. Valor: R\$ 25.357,55	2. Valor por extenso: Vinte e cinco mil e trezentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos	
3. Prazo: 198 dias	4. Vencimento: 15/07/2023	
5. IOF: R\$ 357,55	6. Tarifa: R\$ 0,00	
7. Encargos Remuneratórios 7.1 Básicos: a) Juros Remuneratórios: 2,57 % a.m, 35,60 % a.a acrescido de 0,00% do -		
8. Pagamento a Terceiros: R\$ 0,00		
9. Encargos de Inadimplência: a) Juros Remuneratórios: 2,57% a.m, 35,60 % a.a acrescido de 0,00% do - b) Juros Moratórios: 1,00 % a.m, 12,00 % a.a c) Multa: 2,00% sobre o total do débito apurado.		
10. Registros: R\$ 0,00		
11. Custo Efetivo Total - CET: 2,95 % a.m, 42,40 % a.a		
12. Quantidade de Parcelas: 6		
13. Cronograma de pagamento:		
PARCELA 1: R\$4.677,32 (15/02/2023)		PARCELA 2: R\$4.677,32 (15/03/2023)
PARCELA 3: R\$4.677,32 (15/04/2023) PAGO		PARCELA 4: R\$4.677,32 (15/05/2023)
PARCELA 5: R\$4.677,32 (15/06/2023)		PARCELA 6: R\$4.677,32 (15/07/2023)
14. A. Modalidade: 0203 - crédito pessoal - sem consignação em folha de pagamento B. Finalidade da Operação: NÃO ESPECIFICADO. C. Método de Amortização: Price		
15. Garantias:		
III - OUTROS DADOS DESTA CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO		
Número de Vias 2(duas) vias	Local de Emissão e Pagamento Ituporanga	Data de Emissão 02/01/2023
IV - CONDIÇÕES DA OPERAÇÃO		

A) Promessa de Pagamento

Pagarei(mos) por esta CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO à CREDORA, qualificada no campo "1" do quadro "I" do preâmbulo, doravante denominada simplesmente de COOPERATIVA, ou à sua ordem, a

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
11/04/2023 - COMPROVANTE - 14:17:24
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:.....00094
VALOR:.....4.677,32
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:.....136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA:.....1212/PAC ITUPORANGA
N. DA CONTA:.....6006698
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....03279621194
NOME:.....JODILSON VELOSO MARCELINO FILHO
ID:E21BE43D-F358-4425-A4FE-56B7C0201B20

QUOTUORIA SICCOB: 08007250996