

RECIBO Nº

VALOR ~~R\$~~ 300,00 ~~R\$~~

Recebi(emos) de F.M.C.R.C.

a quantia de Trêscentos reais

Referente a Digitos sistema

e para clareza firmo(amos) o presente

12 de maio de 2008

Assinatura

Nome [assinatura] CPF / RG

STBHPH

RECIBO Nº

VALOR 1.712.79.

Recebi(emos) de F. H. S. S.

a quantia de Uma mil e setecentas e setenta e nove reais e noventa e nove centavos

Referente a pagamento de aluguel de imóvel

e para clareza firmo(amos) o presente.

[Assinatura] de [Nome] do [Cargo]

Assinatura [Assinatura] Nome [Nome] CPF / RG

RECIBO

RECIBO

Nº

VALOR R\$ 2.111,11

Recebi(amos) de

F. M. S. R. S. C.

a quantia de

Dois mil cento e onze reais e onze centavos

Referente a

Recibo Trabalho Auxiliar

e para clareza firmo(amos) o presente.

PT

10 de maio de 2022

Assinatura

Samara Walthild da Silva

Nome

Samara Walthild da Silva

CPF/RG

RECIBO

Nº

VALOR R\$ 1.712,79

Recebi(amos) de

F. M. S. R. S. C.

a quantia de

Um mil e setecentos e doze reais e setenta e nove centavos

Referente a

Pagamento salário mês 04/2022

e para clareza firmo(amos) o presente.

PT

10 de maio de 2022

Assinatura

Fernando Ape Pqg

Nome

CPF/RG

RECIBO Nº VALOR #1.612,21 #

Recebi(amos) de F. M. S. R. S.C.

a quantia de Um mil secentos e dez reais
e vinte e um centavos

Referente a Pagamento Cajá Seguro mês 04/2021

e para clareza firmo(amos) o presente.

F. F. 10 de maio de 2021

Assinatura Haroldo Vieira

Nome CPF / RG

BRUNNEN

RECIBO Nº VALOR #1.212,00 #

Recebi(amos) de F. M. S. R. S.C.

a quantia de Um mil secentos e dez
reais

Referente a

e para clareza firmo(amos) o presente

F. F. 11 de maio de 2021

Assinatura

Nome CPF / RG

BRUNNEN

0860-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrópolis - SC		04/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	223505	880	1	00001	01
32	SIRLENE DE LIMA	Data Admissão:		22/02/2021		
Enfermeiro(a)						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	104,00 hr	1.026,13			
2	Horas Normais Noturnas	118,00 hr	1.144,32			
69	Insubordinação 8/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	254,94			
920	Irrf	7,50 %		29,99		
950	INSS	12,00 %		278,94		
Parabéns 1º Aniversário 11/03						
		Total	2.666,19	268,94		
			Total Líquido	2.397,26		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	FGTS Mês	Rat Calc IRRF	Faixa IRRF	Imp
2.170,65	2.666,19	2.666,19	213,29	2.487,23	7,50	00
Recebu em: ___/___/___		Assinatura: _____				

SICOP SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB
 11/05/2022 - COMPROVANTE - 11:41:19
 DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
 GRUPO: 3034 - PAG: 8 - SICCOB ALTO VALE
 TERMINAL: 035 - CAIXA
 LOCAL: TaticR0314_08

OPERAÇÃO: 07/18 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: DEDITO/CREDITO
 N. DE AUTENTICAÇÃO: 00002
 VALOR: 2.397,26
 TITULARIDADE: 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/VTACREDI ALTO VALE
 N. DA CONTA:
 TIPO DA CONTA: CONTA CORRENTE
 CPF/CNPJ:
 NOME: SIRLENE DE LIMA
 ID: TCRB0F2E-ADB2-403A-90EE-B505F7E41FA3

OUVIDORIA SICCOB; 08007250996

0866-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		04/2023		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 28	Nome do Funcionário STEPHANIE CAPISTRANO	CRO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	PL 01
Auxiliar de Enfermagem		Data Admissão: 19/08/2020				
EV	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220,00 hs	1.621,00			
69	Inssalubridade S/Salário Normalivo	20,00 %	341,20			
950	Inss	9,00 %		149,41		
Total			1.862,20	149,41		
			Total Líquido	1.712,79		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	FGTS Mês	Bas Calc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.621,00	1.862,20	1.862,20	148,97	1.712,79	0,00	0%
Recebi em: 10/10/23 Assinatura: Stephanie Capistrano						

08880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		04/2023		Mensal		
CNPJ 81.389.551/0001-16						
Cadastro 14	Nome do Funcionário JULIANA DUARTE	CRD 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			
09	Inutilidade 8/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
020	Irrf	15,00 %		300,33		
050	Inss	14,00 %		411,85		
		Total	4.112,01	612,07		
			Total Líquido	3.499,94		
Salário Base	Sal Cont INSS	Res Cálculo FGTS	FGTS Mês	Res Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
3.870,81	4.112,01	4.112,01	328,96	3.700,16	15,00	00
Recebu em: / /		Assinatura: _____				

BANCO DE INVESTIMENTOS DO BRASIL
 Agência 0882 - COMPOSIÇÃO 0882
 DE DEPOSITO

BANCO DE CATERINA
 Agência 0882 - COMPOSIÇÃO 0882
 DEPOSITO

DEPOSITO: 04/01 - DEP. CONTA CORRENTE
 NOME DO DEPOSITANTE:
 N. DO DEPOSITO:
 VALOR:
 NOME DO BENEFICIÁRIO:
 VALOR DO BENEFICIÁRIO: 3.499,94

FUND. PROPRIETARIO,
 NOME: FUND. MEDICO RURAL
 CPF:

DEPOSITANTE PROPRIETARIO,
 NOME: JULIANA DUARTE
 CPF:
 ID: 1132400143047084736800001017

CENTRO DE SERVIÇOS: 08007250920

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		04/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 14	Nome do Funcionário RUSILENE DELAGUSTINA DA SILVA	CRG 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	PL 01
Técnico(a) de Enfermagem		Data Admissão: 10/04/2017				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Normais	270,00 hr	1.621,00			
60	Insalubridade Sistema Normalivo	30,00 %	341,50			
96	Adicional Noturno	30,00 %	572,44			
920	Irrf	7,50 %		11,08		
950	INSS	9,00 %		182,93		
		Total	2.234,64	194,01		
			Total Líquido	2.040,63		
Salário Base	Sal Com INSS	Bas Cálculo PCTE	RCIS Mes	Bas Cálculo IRRF	Valor IRRF	Dup
1.621,00	2.234,64	2.234,64	178,77	2.051,71	7,50	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

SECRETARIA DE ENFERMAGEM DO SUDOESTE
 DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM - 15150100
 DEPOSITO

SECRETARIA DA DEFESA
 COLÉGIO 3004 - PAC 3 - SUDOESTE R TO VAI
 TERMINAL: 030 - ESTABELECIMENTO
 NOME: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA

DEFESA - 02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
 NOME: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
 N. DA AUTENTICAÇÃO: 0015
 N. DA FUNÇÃO: [REDACTED]
 FUNDO: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA
 VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 2.040,63

DADOS DO DEPOSITANTE:
 NOME: FUNDO MEDICO RURAL
 CPF: [REDACTED]

DADOS DO PROPRIETARIO:
 NOME: FUNDO MEDICO RURAL
 CPF: [REDACTED]
 TEL: [REDACTED]

GOVERNADORIA SUDOESTE: 08807250990

0089-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		04/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 91	Nome do Funcionário JULIETINHA GARCIA DA SILVA	CBO 514320	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	PL 01
Auxiliar de Limpeza		Data Admissão:		01/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diárias	200:00 hr	1.510,48			
69	Insalubridade 5/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
950	In :	0,00 %		139,47		
		Total	1.751,68	139,47		
			Total Líquido	1.612,21		
Salário Base	Sal Com 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
Recibido em: 10/15/23		Assinatura: <i>Julietinha Garcia da Silva</i>				

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		04/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	Pl
35	ADRIANO DA SILVA JANBAKI	223505	880	1	00001	0
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		26/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	104,00 hr	1.026,13			
2	Horas Normais Noturnas	116,00 hr	1.144,52			
69	Insalubridade 8/Salário Normativo	20,00 %	341,30			
96	Adicional Noturno	20,00 %	254,34			
920	Infl	7,50 %		39,99		
950	Inss	12,00 %		228,94		
		Total	2.666,19	268,93		
			Total Líquida	2.397,26		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bus Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bus Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
2.170,65	2.666,19	2.666,19	213,29	2.437,23	7,50	00

Recebi em: 11/05/23.

Assinatura: 

RECIBO Nº

VALOR #1.997,50

Recibi(emos) de

F. M. S. R. S. C.

la cantidad de

Um mil novecientos e noventa e sete reais e cinquenta centavos

Referente a

Receita trabalho de enfermagem

o qual em nome de (titular) e presente

P+

10 de maio de 2022.

Assinatura

Leis S. D. Alves

Nome

CPF / RC

4401010PH

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia SC

04/2005 Mensal

CNPJ 83.389.551/0001-16

Matrícula: 5
 Nome do Funcionário: ISOLTE FELICIANO BRUN
 Função: Auxiliar de Lavanderia

CBO: 516345 Empresa: 880 Local: 1 Departamento: 00001 FI: 01

Data Admissão: 10/10/2005

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Mensais Disponíveis	200,00 hr	1.510,48			
99	Instalação de Benefício Previdenciário	00,00 %	001,00			
950	Inss	3,00 %		139,47		
		Total	1.751,68	139,47		
			Total Líquido	1.612,21		
Salário Base	R\$ Cont. INSS	R\$ Cote FGTS	FGTS Mês	R\$ Cote INSS	Fórmula IRRF	Emp
1.010,48	1.751,68	1.751,68	140,18	1.612,21	0,00	00

Recibo em: / / Assinatura:

SISBR SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICUBR
 00/05/2005 - COMPROVANTE - 16:10:20
 DE OPERADOR

DIREÇÃO DA OPERAÇÃO
 END: 0001 - PAC: 01 SICUBR ALTO VALL
 TERMINAL: 050 - TCSUREIRO
 USUARIO: 001021003094 00

OPERADOR: 02/10 - DEP. PODIPANCA INTERCENHO
 NOME DA OPERAÇÃO: CREDUI
 N. DA AUTENTICAÇÃO: 001E
 N. DA SÉRIE: ██████████
 DESTINO: MANUTENÇÃO SRI
 NOME: ISOLTE FELICIANO BRUN
 VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 1.612,21

DADOS DO DEPOSITANTE
 NOME: FUND MEDICO SOCIA
 CNPJ: 83389551000116
 ID: 23A5168E-0A05-4F8C-8253-ABC72A1A00F1

Divisorio Bancoob: 0000404001

BANCO FUNDACAO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Fumilândia - SC		04/2022		Mensal	
CNPJ 83.380.551/0001-16					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
7	JULIANA DOS SANTOS	322205	880	1	00001
Técnico(a) de Imagem		Data Admissão:	08/10/2008		
Ev	Descrição	Matutina	Proventos	Descontos	
3	Horas Normais Noturnas	220,00 hr	1.631,00		
69	Instituidade %/Salário Normativa	20,00 %	211,20		
96	Adicional Noturno	20,00 %	372,44		
970	Imp	9,00 %		182,92	
		Total	2.234,64	182,92	
			Total Líquido	2.051,71	
Salário Base	541 C.001 1588	Rov C.01c FCTS	PL.18 MSB	Des. Calc. IRRF	Valor TRRF Dep
1.631,00	2.234,64	2.234,64	178,77	2.051,71	0,00 01
Recibo em:	Assinatura:				

SISRE-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICODD
 00/00/2000 - LUGAR DO N.º 10000.00
 DE 05/00/00

ORDEN DE OPERAÇÃO
 CORR: 0034 - PAC: 8 - SICODD ALTO VALE
 TERMINAL: 001 - TECCURELIND
 USUARIO: CATE21003059 MB

OPERADOR: 00/18 - DLF. POUANCA INTERCEDI
 NOME DA OPERAÇÃO: CREDITO
 N.º DA OPERAÇÃO: 0000
 N.º DA CONTA:
 DESTINO: 0001/AGENCIA 000
 NOME: JULIANA DOS SANTO
 VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 2.051,71

DADOS DO DEPOSITANTE,
 NOME: FUND, MEDICO SOCI
 CPF: 00000000000

DADOS DO PROPRIETARIO,
 NOME: FUND, MEDICO SOCI
 CPF: 841.882.220 1
 ID: 80000000-0001 4041 8081-C307D00403F

COUVIDO DA BANCADA: 00006404001

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		04/2022		Mensal	
CNPJ 83.389.841/0001-16					
Classificação	Nome do Funcionário	CRU	Empresa	Local	Departamento
10	INORISM SCHMITE FOGACA DE LIA	223710	880	1	00001
NUTRICIONISTA		Data Admissão: 23/02/2013			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	1.428,80		
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	281,20		
040	Imp	9,00 %		132,12	
		Total	1.670,00	132,12	
			Total Líquido	1.537,88	
Salário Base	Ret. Contrib. INSS	Des. Contrib. FGTS	FGTS Mês	Des. Contrib. IRRF	Reten. IRRF Dep
1.428,80	1.870,00	1.670,00	132,00	1.537,88	0,00 00
Recabituado: / /		Assinatura:			

SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB
04/02/2022 - 10:00:00 AM - 18.08.18
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 8034 - PAC: 0 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 030 - TENDUREIRO
USUARIO: Sme21003034_08

DEPOSITO: 02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERAÇÃO: CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO: 0016
N. DA CONTA: [REDACTED]
CLIENTE: INORISM SCHMITE FOGACA DE LIA
VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 1.537,88

CADASTRO DO DEPOSITANTE:
NOME: FUND. MEDICO SICCOB
CNPJ: 08808488-0001-16-0011-00
END: 08808488-0001-16-0011-00 BUBZELAR

CONTATO: SUCESSO: 06087200890

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrópolis - SC		04/2022		Mensal		
CNPJ 81.389.551/0001-16						
Código: 12	Forma de Pagamento: LARISSA DE FREI	CBO: 223405	Empresa: 880	Local: 1	Departamento: 00001	PL: 01
Farmacêutico(a)		Data Admissão: 15/02/2016				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Deduzidos		
1	Horas Normais Diurnas	060,00 hg	1.153,34			
69	Inutilidade S/ Salário Normativo	20,00 %	231,30			
990	Inss	9,00 %		107,24		
		Total	1.394,74	107,24		
			Total Líquido	1.287,40		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bus Vale FGTS	FGTS 15 MES	Bus Vale IRRF	Valm IRRF	Dep
1.153,34	1.394,74	1.394,74	111,57	1.287,40	0,00	00
Recibido em: / /	Assinatura:					

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOBR
 06/05/2022 - OPERANTE - 10:00:23
 A DEPOSITO

UNIAO DA UYRACAU
 GRUPO 3834 - PAG: 8 - ESTUDB ALTO VALE
 TERMINAL: 020 - TESOUREIRO
 URGENTE: 5432103034_0A

OPERACAO: 02/01 = DEP. CONTA CORRENT
 DATA DE OPERACAO: 06/05/2022
 N. DA AUTENTICACAO: 0010
 N. DA CONTA: [REDACTED]
 CLIENTE: LARISSA DE FREI
 VALOR DA AUTENTICACAO: 1.287,4

DADOS DO DEPOSITANTE:
 NOME: FUND. MEDICO SOCIA
 CNPJ: [REDACTED]
 END: FUND MEDICO SOCIA - RUA [REDACTED]

UNIAO DA UYRACAU: 0000/250090

0580 FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - SC		04/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Salário	Nome do Funcionário	CRUJ	Emprego	Local	Departamento	FL.
20	JULIA SEBOLD	223505	890	1	00001	01
Mensagem(A)		Data Admissão		01/10/2020		
Ev	Descrição	CATERÊNCIA		PROVENTOS		DESCONTOS
2	Honor Normais Normais	132,00	hrs		1.302,39	
60	Incidência de Salário Normativo	80,88	%		144,72	
96	Adicional Normais	30,00	%		289,42	
111	Classe Lec.Matm.Normais(CPM)	000,00	nr		868,96	
114	Tenal. S/Sal.Norm.Tic.Mater.(CPS)	20,00	%		96,48	
116	Adicional Normais Linhas Multicelulars (CPE)	20,00	%		192,91	
287	Adicional Classe de Infarmagem	20,00	%		408,90	
970	Trf	15,00	%			
980	Inss	12,00	%			91,80
						905,41
		Total		3.302,62		100,11
				Total Líquido		2.902,51
Salário Base	Sal Cont INSS	Res Calc FGTS	MTB M02	Res Calc IRRF	Faixa IRRF	Imp
2.170,65	3.302,62	3.302,63	241,20	2.997,31	15,00	00

SISBR SISTEMA DE INFORMATICA DO SIBRAM
06/05/2022 COMPROVANTE - 18.081.29
DE DEPÓSITO

GRUPO DA OPERAÇÃO

COOP: 3834 - PAUL B - SUELORE AL DE VALI
TERMINAL: 808 - TERMOBRO
USUARIO: Salmoio3834 06

OPERAÇÃO: 02/10 - DEP. FUNDACAO INTERCOOP
NATUREZA DA OPERAÇÃO: CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO: 0012
N. DA CONTA: [REDACTED]
DESTINO: [REDACTED] BANI/AGENCIA SPE
NOME: JULIA SEBOLD
VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 2.902,51

DADOS DO DEPOSITANTE

NOME: FUND. MEDICO SOCIA
CPF: [REDACTED]

DADOS DO PROPRIETARIO

NOME: FUND. MEDICO SOCIA
CPF: [REDACTED]
ID: 02FAS00948

(RVIDOR12 Bancoob: 00000404001

0800-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		04/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16		CHO	Empresa	Local	Departamento	PL
25 TERESINHA DA SILVA MAIER		513505	880	1	00001	01
Auxiliar de Cozinha		Data Admissão:		02/12/2019		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Deduções		
1	Horas Normais Diurnas	300,00 hs	1.510,40			
69	Incidência sobre Salário Normativo	20,00 %	302,20			
250	Luas	9,00 %		139,87		
		Total	1.812,60	139,87		
			Total Líquido	1.672,73		
Salário Base	Sal Cont INSS	Des Cont FGTO	FGTO MPV	Des Cont INRF	Faixa IRRF	Dep
1.510,40	1.731,66	1.731,66	140,14	1.612,21	0,00	00
Recebi em: / /		Assinatura:				

SISTEMA BANCÁRIO 000022 010 0150... 18.257,28 923
 PAGAMENTO COM CHEQUE COOP.

SISTEMA SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB
 08/05/2022 - 15:08:00
 DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
 COOP: 0004 = PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
 TERMINAL: 030 - TESOUREIRO
 USUARIO: Salario000034_RA

OPERACIONAL: 02/04 - DEP. CONTA CORRENTE
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: 13001
 N. DA AUTENTICAÇÃO: 001F
 N. DA CONTA: ██████████
 CLIENTE: TERESINHA DA SILVA MAIER
 VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 1.012,73

DADOS DO DEPOSITANTE
 NOM: FUND. MEDICO SOCI/
 CNPJ: ██████████
 ID: 2408FEC-1400 4020 8FF4 54205E000C

SUVIDENCIA SICCOB: 0000/250990