

0888
 FUND. MED. RURAL SANTA CATARINA
 21/06/2017 COMPROVANTE 14.06:41
 DE DEPOSITO

Demonstrativo de Pagamento de Salário
 05/2017 Mensal

ORIGEM DA OPERAÇÃO
 0007: 0134 - PENS. 2 - STODOS ALTO VALE
 TITULAR: DR. TEODORO
 UENARTO: LEONARDO:0014 08

CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
322005	880	1	00001	01

OPERAÇÃO: 02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: CREDITO
 N. DA AUTENTICAÇÃO: 880/0
 N. DA CONTA: [REDACTED]
 BENEFIC: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
 VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 2.040,63

Referência	Proventos	Descontos
320,00 hr	1.621,00	
20,00 %	241,20	
20,00 %	372,44	
7,50 %		11,08
9,00 %		182,93
Total	2.234,64	194,01
	Total Líquido	2.040,63

DADOS DO DEPOSITANTE
 NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
 CPF: [REDACTED]

DADOS DO PROPRIETARIO
 NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
 CPF: 83.389.551/0001-16
 TO: 07090000 9645-4008-0290 254274800001

CONTABILIA STODOS: 0000/250090

Salário Base	Sal Contr INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.621,00	2.234,64	2.234,64	178,77	2.051,71	7,50	00

Recebi em: / / Assinatura:

0888-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA
 FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC
 CNPJ 83.389.551/0001-16

Demonstrativo de Pagamento de Salário
 05/2017 Mensal

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
14	ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA	322005	880	1	00001	01

Data Admissão:		10/04/2017
----------------	--	------------

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2	Horas Normais Noturnas	320,00 hr	1.621,00	
69	Inutilidade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20	
96	Adicional Noturno	20,00 %	372,44	
970	Irrf	7,50 %		11,08
950	Inss	9,00 %		182,93

Referência	Proventos	Descontos
320,00 hr	1.621,00	
20,00 %	241,20	
20,00 %	372,44	
7,50 %		11,08
9,00 %		182,93
Total	2.234,64	194,01
	Total Líquido	2.040,63

Parabéns! Feliz Aniversário 30/06

Salário Base	Sal Contr INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.621,00	2.234,64	2.234,64	178,77	2.051,71	7,50	00

Recebi em: / / Assinatura:

SISTEMA DE INFORMAÇÕES DO BANCO
21/06/2022 COMPROVANTE Nº 13114447
DE DEPÓSITO

ORDEN DE OPERAÇÃO
CORR: 8034 - PRO: 8 - SISTEMA ALTO VAL
TERMINAL: 850 - RESUMIR
BARRIO: LEONARDO_8034_00

OPERAÇÃO: 02001 - DEP. CONTAS CORRENTE
NATUREZA DA OPERAÇÃO: CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO: 00001
N. DA CONTA: [REDACTED]
TENT: [REDACTED] LARISSA DEPREIN
VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 1.267,40

DADOS DO DEPOSITANTE
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
CPF: [REDACTED]

DADOS DO PROPRIETARIO
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
CPF: 83.389.551/0001-10
ID: EFR00159-F647-4093-ANF7-888970E0C700

QUIBOBTA SIGOR: 08007250006

Demonstrativo de Pagamento de Salário				
Petrolândia - SC		05/2022		Mensal
CBO	Empresa	Local	Departamento	
223405	880	1	00001	
Data Admissão: 15/02/2016				
	Referência	Proventos	Des	
	060:00 hs	1.153,54		
	20,00 %	241,20		
	9,00 %			
Total		1.394,74	10	
		Total Líquido	1.287	
Bas Cálc FGTS	1.394,74	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF
		111,57	1.287,40	0,00

Recebi em: / / Assinatura:

UNID. FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
CNPJ: 83.389.551/0001-10		05/2022		Mensal
Carteira	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local
12	LARISSA DEPREIN Farmaceutico(a)	223405	880	1
Departamento: 00001				
Data Admissão: 15/02/2016				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desco
1	Horas Normais Diurnas	060:00 hs	1.153,54	
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20	
950	Issa	9,00 %		10
Total			1.394,74	107
			Total Líquido	1.287
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF
1.153,54	1.394,74	1.394,74	111,57	1.287,40
			Faixa IRRF	0
				0,00

Recebi em: / / Assinatura:

RRRHO
FUN
CNI
Ca
7

15:01 SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB
21/08/2008 COMPROVANTE 1:13:13
DE DEPÓSITO

Ev CORR: 3074 ORIGEM DA OPERAÇÃO
PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 070 - TESOUREIRO
USUARIO: LEONARDOSTANJA BR

OPERAÇÃO: 02/14 DEP. POUANCA INTERLODUS
NATUREZA DA OPERAÇÃO: CRÉDITO
N. DA AGÊNCIA: 0000
N. DA CONTA: 0000
DESTINO: 0001/AGÊNCIA SUSE
NOME: JUI TANA DOS SANTOS
VALOR DA ATIVIDADE: 2.051,71

DADOS DO DEPOSITANTE:
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
CNPJ: 03.389.551/0001-16

DADOS DO PROPRIETÁRIO:
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
CNPJ: 03.389.551/0001-16
ID: 808.00476-835F 4004-0302-8442/83218FA

Ovidualdo Bancos: 08006104001

Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SC	05/2022	Mensal		
CBO	Empresa	Local	Departamento	
322205	RRU	1	00001	
Data Admissão:		08/10/2008		
Ev	Referência	Proventos	Desc	
	220,00 hs	1.621,00		
	20,00 %	241,20		
	20,00 %	372,44		
	9,00 %			
Total		2.234,64	1	
		Total Líquido	2,0	
Bas Cálç FGTS		FGTS Mês	Bas Cálç IRRF	Valor IRRF
1.621,00		2.234,64	178,77	2.051,71
				0,00

Recebi em: / / Assinatura:

FUNDO-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA					Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC					05/2022 Mensal				
CNPJ 03.389.551/0001-16					CBO	Empresa	Local	Departamento	
Cadastrado 7					322205	880	1	00001	
Nome do Funcionário JULIANA DOS SANTOS					Data Admissão: 08/10/2008				
Técnico(a) de Enfermagem									
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desc					
7	Horas Normais Normais	220,00 hs	1.621,00						
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20						
96	Adicional Noturno	20,00 %	372,44						
950	Inss	9,00 %							
		Total	2.234,64	1					
			Total Líquido	2,1					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálç FGTS	FGTS Mês	Bas Cálç IRRF	Valor IRRF			
1.621,00		2.234,64	2.234,64	178,77	2.051,71	0,00			

Parabéns ! Feliz Aniversário 09/06

Recebi em: / / Assinatura:

0888
FUN
CNI
Ca
6

SISTEMA DE INFORMATICA DO SIOB
21/06/2005 COMISSANTE - 13.061.7
OL DEPOSITO

Ev

OPÇÃO DA OPERAÇÃO
COOP: 3000 - PAC: 8 - SIOB08 ALTO VALE
TERMINAL: 038 - TENDURICHO
USUARIO: LEONARDO08034_WI

OPERAÇÃO:02.10 DEP. POUQUA INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERAÇÃO:CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO:00030
N. DA CONTA:
DESTINO:0001/AGENCIA SIOB
NOME:ISOLETE FELICIANO BRUCH
VALOR DA AUTENTICAÇÃO:1.612,21

DADOS DO DEPOSITANTE:
NOME:FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
CNPJ:
ID:81870141-1840-1PR8 9CC3-420B2900ARDF

Quvidoria Bancária: 08000464001

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
SC		05/2022		Mensal		
CBO	Empresa	Local	Departamento			
516345	880	1	00001			
Data Admissão:			10/10/2005			
Ev	Referência	Proventos		Deduções		
	200,00 hrs	1.510,48				
	20,00 %	241,20				
	9,00 %					
Total		1.751,68				
		Total Líquido		1.61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.510,48	1.751,68	1.751,68	140,13	1.612,21	0,00	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Demonstrativo de Pagamento de Salário						
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		05/2022 Mensal				
CNPJ 83.389.551/0001-16		CBO	Empresa	Local	Departamento	
Nome do Funcionário		516345	880	1	00001	
Auxiliar de Lavanderia		Data Admissão:			10/10/2005	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Deduções	
1	Horas Normais Diurnas	200,00 hrs	1.510,48			
60	Insalubridade S/Salário Normal	20,00 %	241,20			
950	Ima	9,00 %				
Total		1.751,68				
		Total Líquido		1.61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.510,48	1.751,68	1.751,68	140,13	1.612,21	0,00	

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Demonstrativo de Pagamento de Salário

ua - SC 05/2022 Mensal

CBO: 223710 Empresa: 880 Local: 1 Departamento: 00001

Data Admissão: 23/02/2015

	Referência	Proventos	Des
	050,00 hs	1.428,80	
	20,00 %	241,20	
	9,00 %		
Total		1.670,00	

Total Líquido		1.670,00	1
----------------------	--	-----------------	----------

Salário Base	Sal Cont INSS	Des Cálculo FGTS	FGTS Mês	Des Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.428,80	1.670,00	1.670,00	133,60	1.537,88	0,00

Recebi em: / / Assinatura: _____

ORDEM FUNDACAO MEDICO RURAL SANTA CATARINA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

FUNDACAO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC 05/2022 Mensal

CNPJ: 83.389.551/0001-16

CBO: 223710 Empresa: 880 Local: 1 Departamento: 00001

Data Admissão: 23/02/2015

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Des
1	Horas Normais Diurnas	050,00 hs	1.428,80	
69	Insubordinação 5/Salário Normativo	20,00 %	241,20	
950	Inss	9,00 %		
Total			1.670,00	

Total Líquido		1.670,00	1
----------------------	--	-----------------	----------

Salário Base	Sal Cont INSS	Des Cálculo FGTS	FGTS Mês	Des Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.428,80	1.670,00	1.670,00	133,60	1.537,88	0,00

Recebi em: / / Assinatura: _____

RESERVA DE INDEVIDUADA DE SALARIO
21/05/2022 EMPREGANTE - 13100507
DE DEBITO

OPÇÃO DA OPERAÇÃO
CÓD: 3044 PAC: 8 - STGOB ALTO VALE
TERMINAL: 000 - DESBURECRU
USUARIO: LEONARDOS034_08

OPERAÇÃO: 00/01 - DEP. CONTÁBIL CORRENTE
NATUREZA DA OPERAÇÃO: CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO: 00000
N. DA CONTA: [REDACTED]
OPERANTE: INGRIDY SCHIMITE FOGACA DE LIMA
VALOR DA AUTENTICAÇÃO: 0,00

DADOS DO DEPOSITANTE:
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SC
CPF: [REDACTED]
ID: 40808900-7190 4005-0303 00F2AE03FC20

OUVIDORIA STGOB: 03008258008

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CRU	Empresa	Local	Departamento	PL
35	ADRIANO DA SILVA JANUARI	273505	880	1	00001	01
Enfermeiro(a)		Data Admissão:		26/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	098:44 hs	974,16			
2	Horas Normais Noturnas	191:16 hs	1.196,89			
69	Incapacidade S/Salário Normativa	20,00 %	181,70			
96	Adicional Noturno	20,00 %	265,89			
920	Irrf	7,50 %		40,76		
950	Inss	12,00 %		280,42		
Parabéns / Feliz Aniversário 29/06						
		Total	2.677,74	371,68		
			Total Líquido	2.406,66		
Salário Base	Sal Cont INSS	DBI CAIC FGTS	FGTS Mês	Des Conto INRRF	Falsa IDTDF	Imp
2.170,63	2.677,74	2.677,74	314,31	2.447,42	7,50	00
Recebi em: 21/10/22 Assinatura: Adriano da Silva Januari						

0880 FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 28	Nome do Funcionário STEPHANIE CAPISTRANO Auxiliar de Enfermagem	CBO 322205	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	PL 01
		Data Admissão:		19/08/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220,00 hs	1.621,00			
69	Insuficiência S/Salário Normativo	30,00 %	241,20			
950	Inss	9,00 %		149,41		
		Total	1.862,20	149,41		
			Total Líquido	1.712,79		
Salário Base	Sal Com INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Parcela IRRF	Dep
1.621,00	1.862,20	1.862,20	148,97	1.712,79	0,00	02

Recebi em: 21/06/22 Assinatura: *Stephanie Capistrano*

1588 SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICUB
21/06/2022 - COMPROVANTE - 14:14:51
DE FLD

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 PAC: 8 SICUB ALTO VALI
TERMINAL: 030 TSCURETINHO
USUARIO: LEONARDO30034_WA

OPERAÇÃO:07/10 - REC TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA APLICAÇÃO:0000/3
VALOR:1.812,21
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
IDENTIFICADORA:DIFERENTE
DADOS DO BENEFICIÁRIO:
CONTA:
CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICA RURAL SANTA CATAR
INA:
CPF/CNPJ:83389551000110
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:748/BDO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA:228/SICREDI PASSO FUNDO
N. DA CONTA:
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:
NUM.:JULIANA GARCIA DA SILVA
ID:FANTASIA 8870-1008 DADOS DADOS
QUILOMBOA SICUB: 8800720036

Demonstrativo de Pagamento de Salário					
a - SC		05/2022		Mensal	
CBO	Empresa	Local	Departamento		
514320	880	1	00001 01		
Data Admissao:		01/02/2021			
	Referencia	Proventos	Descontos		
	200,00 In	1.510,48			
	20,00 %	241,20			
	9,00 %		139,47		
Total		1.781,68	139,47		
		Total Líquido	1.612,21		
Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep	
1.781,68	140,13	1.612,21	0,00	00	

Recebi em: / /

FUNDAÇÃO MEDICA RURAL SANTA CATARINA					
FUNDAÇÃO MEDICA RURAL SANTA CATARINA - Pecuária - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-10		CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	514320	880	1	00001 01
31	JULIANA GARCIA DA SILVA	Auxiliar de Limpeza			
Data Admissao:		01/02/2021			
Ev	Descrição	Referencia	Proventos	Descontos	
1	Forma Normal Mensal	200,00 In	1.510,48		
69	INSS/INSS/INSS	20,00 %	241,20		
950	Inas	9,00 %		139,47	
Total			1.781,68	139,47	
			Total Líquido	1.612,21	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF Dep
1.510,48	1.781,68	1.781,68	140,13	1.612,21	0,00 00

Recebi em: / / Assinatura: _____

Demonstrativa de Pagamento de Salário					
		05/2022		Mensal	
CUO	Empresa	Local	Departamento		PL
223505	880	1	00001		01
Data Admissão			22/02/2021		
	Referência	Proventos	Descontos		
	098,44 hs	974,16			
	121,16 hs	1.196,49			
	20,00 %	241,20			
	20,00 %	265,89			
	7,50 %		40,70		
	12,00 %		230,52		
Total		2.677,74	271,00		
		Total Líquido	2.406,66		
Das Cálc FGTS	FGTS Mês	Bus Cálc INRRF	Faixa IRRF	Dep	
2.677,74	214,21	2.447,42	7,50	00	

07/10 REC 140
 MATRIZ DA OPERAÇÃO DEBITO/CREDITO
 N. DA AUTENTICAÇÃO 000/2
 VALOR 2.406,66
 TIPO DA OPERAÇÃO CREDITO EM DINHA
 TIPO DA OPERAÇÃO DIFERENCIAL
 DATA 12/01/20
 CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 CPF EMP 63589551000410
 TITULO DO FAVORECIDO:
 NOME DO FAVORECIDO: 85/COOPERATIVA GERAL DE CREDITO AILDS
 APOSTILA: 115/VIACREDI NIS VALF
 N. DA CONTA: [REDACTED]
 TIPO DA CONTA: CONTA CORRENTE
 CPF EMP: [REDACTED]
 NOME: SIRLENE DE LIMA
 ID: 0000310A-4845 ACID-94CM 0003FRAL11 00
 COVID-19 SICOOP: 0880/250896

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0000-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativa de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia SC		05/2022		Mensal	
CNPJ 81 389 551/0001-16		CUO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro 32		223505	880	1	00001
Nome do Funcionário SIRLENE DE LIMA		Data Admissão 22/02/2021			
Endereço(a)		Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	098,44 hs	974,16		
2	Horas Normais Noturnas	121,16 hs	1.196,49		
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20		
96	Adicional Noturno	20,00 %	265,89		
920	Infl	7,50 %		40,76	
950	Inss	12,00 %		230,52	
Total			2.677,74	271,00	
			Total Líquido	2.406,66	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bus Cálc FGTS	FGTS Mês	Bus Cálc INRRF	Faixa IRRF Dep
2.170,65	2.677,74	2.677,74	214,21	2.447,42	7,50 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Caixa Econômica Federal

SAC 0800 725 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

179 326724347-7

20/JUN/2022

HORA DE 15:03:20

LOT: 20.010401-2

TERM: 018102

LOCALIDADE: PETROLANDIA

AG. VINCULADA: 1102

CONTROLE: 530572800

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM DINHEIRO

4209 003 00905915-5

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSP

VALOR : 2.000,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO
DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

179 326724347-7

1ª VIA

Caixa Econômica Federal

SAC 0800 725 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

179 326724372-8

28/JUN/2022

HORA DE 15:55:22

LOT: 20.010401-2

TERM: 018268

LOCALIDADE: PETROLANDIA

AG. VINCULADA: 1102

CONTROLE: 540399700

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM DINHEIRO

4209 003 00905915-5

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSP

VALOR : 1.000,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO
DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

179-326724372-8

1ª VIA

