

0880-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 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	110:53 hs	1.094,04			
2	Horas Normais Noturnas	109:07 hs	1.076,61			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20			
96	Adicional Noturno	20,00 %	239,25			
920	Irrf	7,50 %		39,42		
950	Inss	12,00 %		221,45		
		Total	2.651,10	260,87		
			Total Líquido	2.390,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
2.170,65	2.651,10	2.651,10	212,08	2.429,65	7,50	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0880-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 35	Nome do Funcionário ADRIANO DA SILVA JANHAKI			Departamento 00001	FL 01	
Enfermeiro(a)						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas		1.094,04			
2	Horas Normais Noturnas		1.076,61			
69	Insalubridade S/Salário Normativo		241,20			
96	Adicional Noturno		239,25			
920	Irrf			39,42		
950	Inss			221,45		
			Total	260,87		
			Total Líquido	2.390,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
2.170,65	2.651,10			2.429,65	7,50	00

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:08:20
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:00109
VALOR:2.390,23
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:
NOME:ADRIANO DA SILVA JANHAKI
ID:922F8859-746B-4845-876C-49A24D25C4A2

LIQUIDADO: 51,10
DESCONTOS: 260,87
LÍQUIDO: 2.390,23
IRRF: 29,65
FAIXA IRRF: 7,50
DEP: 00

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0880-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 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	110:53 hs	1.094,04				
2	Horas Normais Noturnas	109:07 hs	1.076,61				
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20				
96	Adicional Noturno	20,00 %	239,25				
920	Irrf	7,50 %		39,42			
950	Inss	12,00 %		221,45			
Parabéns ! Feliz Aniversário 11/05							
		Total	2.651,10	260,87			
			Total Líquido	2.390,23			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep	
2.170,65	2.651,10	2.651,10	212,08	2.429,65	7,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

0880-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 32	Nome do Funcionário SIRLENE DE LIMA			Departamento 00001	FL 01		
Enfermeiro(a)							
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	110:53 hs	1.094,04				
2	Horas Normais Noturnas	109:07 hs	1.076,61				
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	241,20				
96	Adicional Noturno	20,00 %	239,25				
920	Irrf	7,50 %		39,42			
950	Inss	12,00 %		221,45			
Parabéns ! Feliz Aniversário 11/05							
		Total	2.651,10	260,87			
			Total Líquido	2.390,23			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep	
2.170,65	2.651,10	2.651,10	212,08	2.429,65	7,50	00	
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____					

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:09:20
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:.....00110
VALOR:.....2.390,23
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:...85/COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
AGENCIA:.....115/VIACREDI ALTO VALE
N. DA CONTA:.....
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....32478
NOME:.....SIRLENE DE LIMA
ID:57F16186-6E8D-4C0C-A3F7-884E6D143D52

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

0880-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 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-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 38	Nome do Funcionário CLEBER FELIX NEVES			Departamento 00001	FL 01	
Farmacêutico(a)						
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: _____				

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:10:38
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:.....00111
VALOR:.....1.227,60
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:.....9/PRACA TIRADENTES - CURITIBA PR
N. DA CONTA:.....
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....5190
NOME:.....CLEBER FELIX NEVES
ID:7099ECCB-DE1B-46A5-8B04-6B27FFF1885D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SVN - 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\$ 1,678.65 (um mil e seiscentos e setenta e oito reais e centavos a cima), referente serviço de faxineira, sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de Abril de 2023.

.....
Ana Claudia Silva
Petrolândia, 05/05/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:12:46
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:.....00112
VALOR:.....1.678,65
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:.....133/CRESOL CONFEDERACAO
AGENCIA:.....1613/AGENCIA PETROLANDIA
N. DA CONTA:.....
TIPO DA CONTA:.....CONTA POUpanca
CPF/CNPJ:.....9169
NOME:.....ANA CLAUDIA SILVA
ID:AC2EF750-15CA-4BE0-BB26-454C4E532651

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\$ 3,500.00(tres mil e quinhentos reais), referente serviço de responsável técnica FMSRSC , sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de Abril de 2023.


.....
Thais de Souza
Petrolândia, 05/05/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:14:23
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:.....00113
VALOR:.....3.500,00
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:.....748/BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA:.....228/SICREDI PASSO FUNDO
N. DA CONTA:.....
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....09555
NOME:.....THAIS DE SOUZA
ID:DC6754C3-7054-43BF-951A-1BA867E4BF54

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SN - 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\$ 2,390,23(dois mil e trezentos e noventa reais e vinte e três centavos), referente serviço de enfermeira na FMSRSC , sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de Abril de 2023.


.....
Thais de Souza
Petrolândia, 05/05/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:15:08
DE TED

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


OPERAÇÃO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO:.....00114
VALOR:.....2.390,23
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:.....DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:.....120189
CLIENTE:FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
CPF/CNPJ:.....83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:.....748/BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA:.....228/SICREDI PASSO FUNDO
N. DA CONTA:.....
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....00955
NOME:.....THAIS DE SOUZA
ID:3B66834E-8048-45B7-9DE2-4856CC387293

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 serviço de TEC.enfermagem na FMSRSC, sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de Abril de 2023.


Ismael Augusto dos Santos
Técnico de Enfermagem
COREN/SC 1891653
.....
Ismael Augustos dos Santos
Petrolândia, 05/05/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:16:28
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:00115
VALOR:1.772,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
INST. FINANCEIRA:336/
AGENCIA:1
N. DA CONTA:
CPF/CNPJ:07028
NOME:ISMAEL AUGUSTO DOS SANTOS
HISTORICO:
ID:C8243442-F6A4-4982-9377-F6DF5B77D5C8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SAN - 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 serviço de TEC.enfermagem na FMSRSC , sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de Abril de 2023.

Ismael Augusto dos Santos
Técnico de Enfermagem
COOP. N. 3034 3891653

Ismael Augustos dos Santos
Petrolândia, 05/05/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:17:21
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:00116
VALOR:1.772,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
INST. FINANCEIRA:336/
AGENCIA:1
N. DA CONTA:
CPF/CNPJ:40702
NOME:ISMAEL AUGUSTO DOS SANTOS
HISTORICO:
ID:61A1ECEB-04D8-4711-860A-5F0DE977A6AF

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SISBR SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:23:31
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 0004 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TalsN3034_08

OPERACAO:02701 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00123
N. DA CONTA:
CLIENTE:LUCAS DOS SANTOS
VALOR DA AUTENTICACAO:2.500,00

DADOS DO DEPOSITANTE
NOME:JULIANA DUARTE
CPF:892.229

DADOS DO PROPRIETARIO
NOME:FUNDO MEDICO SOCIAL RURAL SE
CPF:83.389.551/0001-16
ID:0AF3D2A8-539C-459D-8B4F-3197A554E4B6

COVIDORTA SICOOB: 0800/250996

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
05/05/2023 - COMPROVANTE - 12:19:53
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 059 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08

OPERACAO: (02/01) - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO: CREDITO
N. DA AUTENTICACAO: 00118
N. DA CONTA: ██████████
CLIENTE: ROSILENE DELAGUSTINA DA SILVA
VALOR DA AUTENTICACAO: 2.426.00

DADOS DO DEPOSITANTE
NOME: JULIANA QUARTE
CPF: ██████████.892.229-██████████

DADOS DO PROPRIETARIO
NOME: FUNDO MEDIO SOCIAL RURAL SL
CPF: ██████████.389.551/0001-16
ID: 6A60BF67 69A8 409E 86B2 F00AB1F410A6

OUVIDORIA SICCOB: 0800/250996