emonstrativo de I	Pagamento de Salári	Ю			mês/ano 11 /2023
MPRESA		CNPJ -		OCAL -	,2020
02 - DIMED S/A DIST	TRIBUIDORA DE MEDIC	AMENT 92.665	.611/0322.90R	ECEBIMENTO	
ADASTRO NOME		DATA ADMISSÃ	O CARGO		сво _
67837 JOICESILVA	ADOSSANTOS	05/04/202	2 OPERADOI	R DE LOGISTIC	AI 414140
ÓD, DESCRIÇÃO			REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
Salario Mensal Desc. Adiantan FGTS INSS Mens. Tit. UNIF Refeitório Associação Me Farmácia	n. Quinzenal ACIL AMB		30,00 8,00 9,00 2,00	1.874,00	562,20 148,80 6,00 70,22 20,00 109,00
	grup	ο ρο	nve	el .	