

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	08/05/2025	2025/36	08/05/2025	2025/2641200
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFICIO Nº 168-2025 REF.PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM - 032025			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO Nº 168/2025 - DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 08 de maio de 2025.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ

MD – Secretário de Estado de Saúde Pública do Pará/SESPA

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM.

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

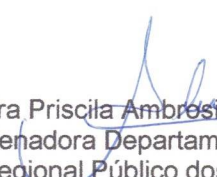
Considerando **Ofício Circular Nº28/2024-GTCAGHMR/DDRA/SESPA**, recebido via PAE em 25 de abril de 2024.

O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, vem por meio deste, encaminhar o relatório de prestação de contas dos valores repassados aos técnicos de Enfermagem e Enfermeiros, referente ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais de Enfermagem. Valores esses, pagos no mês de **MARÇO/2025**.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.



Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH



Aira Priscila Ambrosio Amaral
Coordenadora Departamento Pessoal
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 08/05/2025 17:42:14

Aut. Assinatura: 7bce2b81c9f55f1835fd67ed82e2e6cac776e585d44a5a4c4670ab6e1b2f82db



Identificador de autenticação: a6c914e0-4734-4e8f-bc45-7e495ae7067b

Confira a autenticidade deste documento em
<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 03/2025

Endereço: Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Capanema/PA
Fone: (91) 3122-7391

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0873ace7e195

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

 SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 GOVERNO DO
PARÁ

Página 1 de 499

Sumário

1. Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA	003
2. Pagamento março/2024	007
2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética	008
2.2 Comprovante e Remessa Bancária	401
2.3 Relatório SEFIP/GFIP	422
2.4 Relação Nominal	443
3. Rescisões março/2024	450
3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	451
3.2 Comprovante de Pagamento	483
3.3 Relação Nominal	498

ANEXOS

VOLUME ÚNICO

1.	Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTENCIAIS - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO
E REGIONAIS – GTCAGHMR

Ofício Circular N° 28/2024 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém/PA, 25 de abril de 2024.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Prestação de Contas Piso Enfermagem.

Prezados,

Ao cumprimentá-los cordialmente, e considerando os Contratos de Gestão celebrados entre as Organizações Sociais de Saúde e a Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará - SESPA, cujo objeto é o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde.

Considerando a **Portaria GM/MS nº 1.135 de 16 de agosto de 2023**, a qual estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras e dispõe sobre o repasse referente ao exercício de 2023.

Considerando a **Resolução CES/PARÁ N° 008 de 28 de fevereiro de 2024**, a qual versa, sobre as competências do GT HOSPITAIS, quanto ao acompanhamento e análise da prestação de contas do repasse de Recurso Federal do Piso da Enfermagem, a fim de assegurar que os valores transferidos estão de fato sendo repassados aos funcionários da OSS.

Solicitamos especial atenção no encaminhamento das prestações de contas referente aos recebimentos dos repasses, nos períodos de **maio/2023 a março/2024**, e ainda fica estabelecido

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTENCIAIS - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO
E REGIONAIS – GTCAGHMR**

o encaminhamento das informações relativas ao complemento do piso em **até 20 (vinte) dias** consecutivos após o recebimento do recurso, a partir da competência abril/2024.

Considerando ainda a finalidade de estabelecer a relação de documentos indispensáveis para composição dos processos da Prestação de Contas, deverá a CONTRATADA encaminhar à CONTRATANTE, as documentações listadas abaixo:

- Folha de Pagamento analítica e sintética, mensal;
- Relação nominal dos funcionários contemplados com o complemento do piso da enfermagem (Excel e PDF);
- Relatório de recolhimento SEFIP/GFIP, e-social ou Relatório do FGTS Digital;
- Comprovante de pagamento da folha e remessas bancárias.

Ressalta-se que os documentos listados são itens primordiais que devem compor a Prestações de Contas mensal das unidades, bem como as informações devem ser repassadas de forma individualizada (por hospital), para melhor clareza e compreensão dos dados apresentados.

Portanto, fica estabelecido o prazo de **05 (cinco) dias úteis, contados a partir do envio deste ofício circular**, para adequação das Organizações Sociais em Saúde e efetiva entrega da prestação de contas em consonância com os documentos listados acima.

Atenciosamente,

(Assinado Eletronicamente)
Amanda Corrêa Dias
Assessora GTCAGHMR/DDRA/SESPA
Matrícula nº 5955956/1

(Assinado Eletronicamente)
Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA
Matrícula nº 5879086/2
Portaria nº 1139 de 17 de novembro de 2023



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2149453

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Amanda Corrêa Dias, **CPF:** ***.960.112-**

Em: 25/04/2024 12:43:22

Aut. Assinatura: 2616712a736ffd7b48c3849db4a716b60ac6780116ef3f586abb3b016a2f04d3

Assinado eletronicamente por: Elilma Andrade Ferreira, **CPF:** ***.230.382-**

Em: 25/04/2024 14:06:50

Aut. Assinatura: d25f968cb0e767fd31ec685cd23cadf6463e2cbf4c71fcb7268ff202df7f769b



Identificador de autenticação: 700329e3-57ba-4435-bcb7-d3d2e0555bd6

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e193

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página6 de 499

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS HRPC E ANEXOS

2.	Pagamento Março/2025
2.1	Folha de Pagamento Analítica e Sintética
2.2	Comprovante e Remessa Bancária
2.3	Relatório SEFIP/GFIP
2.4	Relação Nominal

ANEXOS

2.1	Folha de Pagamento Analítica e Sintética

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000001 NOME: AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL FUNCAO: 00184 COORD. DEPTO PESSOAL

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01	00	401	INSS	0,00	659,23	00	701	BAS.INSS LIMIT	6.068,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,54	40,80	00	420	IMP.RENDA	27,50	487,38	00	725	BASE IR SALARI	5.409,68
040	ANUENIO	30,00	85,95	00						729	BASE IR MES AN	5.713,13
110	HORA EXTRA 50%	5,35	212,15	00						736	DESC.IR MES AN	570,83
										741	ATS MES	85,95
										745	BASE FGTS	6.068,91
										755	FGTS	485,51
										777	BASE PIS EMPRE	6.068,91
										815	INSS EMPRESA	1.213,78
										817	ACID.TRABALHO	60,69
										826	PIS EMPRESA	60,69
										930	DED.INSS SALAR	659,23
										933	DED.DEP.IR	379,18
										990	BASE SALARIO M	5.815,96
										999	LIQUIDO A RECE	4.922,30
										B12	BASE IR.FOLHA	6.068,91
										B13	R.FOLHA CALCUL	617,63
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		66,89	6.068,91			27,50		1.146,61		SALARIO LIQ.		4.922,30

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000002 NOME: ADENILSON DA COSTA M DE FRANCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	354,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.840,16	
029 DSR HE./OUT.AD	6,34	53,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,57 00	725 BASE IR SALARI	3.485,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,81	6,79 00	729 BASE IR MES AN	4.943,33	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	364,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,81	214,30 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,93	62,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.840,16	
						755 FGTS	307,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.840,16	
						815 INSS EMPRESA	768,03	
						817 ACID.TRABALHO	38,40	
						826 PIS EMPRESA	38,40	
						930 DED.INSS SALAR	354,22	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.371,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.840,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,86	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

									B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	419,08	3.846,95			17,81	475,94			SALARIO LIQ.	3.371,01
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO										
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/03/2025 a 05/03/2025 / AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 22/03/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR			
020 SALARIO	27,00	3.383,12 00	401 INSS	0,00	454,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.606,90			
029 DSR HE./OUT.AD	4,76	89,20 00	420 IMP.RENDA	22,50	228,85 00	725 BASE IR SALARI	4.152,36			
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,48	65,16 00	729 BASE IR MES AN	3.894,43			
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				736 DESC.IR MES AN	174,28			
051 AUX.DOENCA	3,00	375,90 00				741 ATS MES	56,39			
074 ADIC.NOTURNO 2	3,80	14,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60			
110 HORA EXTRA 50%	10,96	307,80 00				745 BASE FGTS	4.606,90			
140 H.E INTERJ 50%	5,05	141,82 00				755 FGTS	368,55			
						777 BASE PIS EMPRE	4.606,90			
						815 INSS EMPRESA	921,38			
						817 ACID.TRABALHO	46,07			
						826 PIS EMPRESA	46,07			
						930 DED.INSS SALAR	454,54			
						933 DED.DEP.IR	189,59			
						990 BASE SALARIO M	4.119,01			
						999 LIQUIDO A RECE	3.923,51			
						B12 BASE IR.FOLHA	4.606,90			
						B13 R.FOLHA CALCUL	246,70			
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80			
TOTAIS ->	304,57	4.672,06		25,98	748,55	SALARIO LIQ.	3.923,51			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

406,47

3.798,90

19,35

497,68

SALARIO LIQ.

3.301,22

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000012 NOME: ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	144,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.861,98	
029 DSR HE./OUT.AD	5,07	37,63 00	441 ATRASOS	0,61	4,53 00	725 BASE IR SALARI	1.861,98	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.803,82	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,08	164,93 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,76	30,73 00				745 BASE FGTS	1.861,98	
						755 FGTS	148,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.861,98	
						815 INSS EMPRESA	372,40	
						817 ACID.TRABALHO	18,62	
						826 PIS EMPRESA	18,62	
						930 DED.INSS SALAR	144,80	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.685,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.717,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

178,91

1.866,51

2,61

181,51

SALARIO LIQ.

1.685,00

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000013 NOME: ANIEL COSME BRAGA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	350,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.805,99	
029 DSR HE./OUT.AD	5,57	46,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,06 00	725 BASE IR SALARI	3.455,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	4.956,83	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	367,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,93	201,09 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	41,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.805,99	
						755 FGTS	304,47	
						777 BASE PIS EMPRE	3.805,99	
						815 INSS EMPRESA	761,20	
						817 ACID.TRABALHO	38,06	
						826 PIS EMPRESA	38,06	
						930 DED.INSS SALAR	350,12	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.345,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.805,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,73	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	408,81	3.806,91		17,11	461,46		SALARIO LIQ.	3.345,45
C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000014 NOME: ANTONIA ENILCE B DA SILVA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	795,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.045,49	
029 DSR HE./OUT.AD	3,39	82,44 00	420 IMP.RENDA	27,50	770,48 00	725 BASE IR SALARI	6.249,54	
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	4,01	97,56 00	729 BASE IR MES AN	5.277,06	
115 HORA EXTRA 100	8,81	428,69 00				736 DESC.IR MES AN	503,05	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				741 ATS MES	79,10	
						745 BASE FGTS	7.045,49	
						755 FGTS	563,63	
						777 BASE PIS EMPRE	7.045,49	
						815 INSS EMPRESA	1.409,10	
						817 ACID.TRABALHO	70,45	
						826 PIS EMPRESA	70,45	
						930 DED.INSS SALAR	795,95	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.352,60	
						999 LIQUIDO A RECE	5.479,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.045,49	
						B13 R.FOLHA CALCUL	886,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	72,20	7.143,05		31,51	1.663,99		SALARIO LIQ.	5.479,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000016 NOME: ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	659,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.069,50	
029 DSR HE./OUT.AD	13,24	186,65 00	420 IMP.RENDA	27,50	591,80 00	725 BASE IR SALARI	5.410,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,48	34,96 00	729 BASE IR MES AN	6.421,11	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	869,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	132,73	374,16 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	28,21	596,42 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.069,50	
						755 FGTS	485,56	
						777 BASE PIS EMPRE	6.069,50	
						815 INSS EMPRESA	1.213,90	
						817 ACID.TRABALHO	60,70	
						826 PIS EMPRESA	60,70	
						930 DED.INSS SALAR	659,31	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.768,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.069,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	617,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

454,18

6.104,46

29,98

1.336,07

SALARIO LIQ.

4.768,39

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000017 NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	204,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.527,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	5,60 00	441 ATRASOS	4,31	49,82 00	725 BASE IR SALARI	2.527,92	
040 ANUENIO	30,00	37,58 00				729 BASE IR MES AN	2.303,43	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	29,13 00				741 ATS MES	37,58	
						745 BASE FGTS	2.527,92	
						755 FGTS	202,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.527,92	
						815 INSS EMPRESA	505,58	
						817 ACID.TRABALHO	25,28	
						826 PIS EMPRESA	25,28	
						930 DED.INSS SALAR	204,74	
						990 BASE SALARIO M	2.543,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.323,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.323,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

62,16

2.577,74

4,31

254,56

SALARIO LIQ.

2.323,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000018 NOME: ARYLANA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.762,17	
029 DSR HE./OUT.AD	4,80	40,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	98,16 00	725 BASE IR SALARI	3.762,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	4,69 00	729 BASE IR MES AN	4.928,44	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	459,32	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,85	200,95 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.762,17	
						755 FGTS	300,97	
						777 BASE PIS EMPRE	3.762,17	
						815 INSS EMPRESA	752,43	
						817 ACID.TRABALHO	37,62	
						826 PIS EMPRESA	37,62	
						930 DED.INSS SALAR	344,86	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.288,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	131,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	405,30	3.766,86		17,56	478,07	SALARIO LIQ.	3.288,79	

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000020 NOME: CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS FUNCAO: 00373 COORD. UTI

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/03/2025 a 17/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	5.097,72 00	401 INSS	0,00	612,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.738,01	
029 DSR HE./OUT.AD	2,73	66,32 00	420 IMP.RENDA	27,50	461,26 00	725 BASE IR SALARI	5.125,11	
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	1,06	25,79 00	729 BASE IR MES AN	4.802,98	
051 AUX.DOENCA	1,00	175,78 00				736 DESC.IR MES AN	375,24	
110 HORA EXTRA 50%	9,45	344,88 00				741 ATS MES	79,10	
						745 BASE FGTS	5.738,01	
						755 FGTS	459,04	
						777 BASE PIS EMPRE	5.738,01	
						815 INSS EMPRESA	1.147,60	
						817 ACID.TRABALHO	57,38	
						826 PIS EMPRESA	57,38	
						930 DED.INSS SALAR	612,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.352,60	
						999 LIQUIDO A RECE	4.663,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.738,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	526,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		72,18	5.763,80	28,56	1.099,95	SALARIO LIQ.	4.663,85
C.CUSTO:FINANCEIRO							
MAT.: 000025		NOME: DANIEL GONCALVES NUNES		FUNCAO: 00045		COORD. FINANCEIRO	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 5.730,01	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 02	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	655,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.041,41
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	36,83 00	420 IMP.RENDA	27,50	480,88 00	725 BASE IR SALARI	5.386,03
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	0,11	2,91 00	729 BASE IR MES AN	5.478,62
110 HORA EXTRA 50%	4,83	191,53 00				736 DESC.IR MES AN	506,34
						741 ATS MES	85,95
						745 BASE FGTS	6.041,41
						755 FGTS	483,31
						777 BASE PIS EMPRE	6.041,41
						815 INSS EMPRESA	1.208,28
						817 ACID.TRABALHO	60,41
						826 PIS EMPRESA	60,41
						930 DED.INSS SALAR	655,38
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	5.815,96
						999 LIQUIDO A RECE	4.905,15
						B12 BASE IR.FOLHA	6.041,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	610,06
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		66,22	6.044,32	27,61	1.139,17	SALARIO LIQ.	4.905,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.:000027			NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOA			FUNCAO: 00085			RECEPCIONISTA														
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			26,00			1.619,32 00			401 INSS			0,00			131,22 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.002,63					
029 DSR HE./OUT.AD			0,31			2,68 00			402 INSS FERIAS			0,00			26,24 00			725 BASE IR SALARI			1.657,84					
040 ANUENIO			26,00			24,29 00			441 ATRASOS			0,28			2,41 00			729 BASE IR MES AN			361,45					
110 HORA EXTRA 50%			1,08			13,96 00			471 FER.PAGAS MES			4,00			299,04 00			732 BASE IRRF FER			344,79					
200 FERIAS			4,00			235,03 00			471 FER.PAGAS MES			4,00			19,51 00			741 ATS MES			28,03					
201 1/3 FERIAS			0,00			81,32 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			37,37 00			745 BASE FGTS			2.002,63					
204 MED.FER.VALOR			4,00			0,97 00												755 FGTS			160,21					
205 MED.FER.HORAS			4,00			4,43 00												777 BASE PIS EMPRE			2.002,57					
220 DIF.FERIAS			4,00			14,31 00												815 INSS EMPRESA			400,53					
221 DIF.1/3 FERIAS			0,00			4,88 00												817 ACID.TRABALHO			20,03					
225 DIF.MED.HORAS			4,00			0,26 00												826 PIS EMPRESA			20,03					
242 ATS FERIAS MES			4,00			3,53 00												896 BASE DED INSS			26,24					
290 DIF MED VLR FE			4,00			0,06 00												930 DED.INSS SALAR			131,22					
																		933 DED.DEP.IR			379,18					
																		990 BASE SALARIO M			1.896,48					
																		999 LIQUIDO A RECE			1.489,25					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.526,62					
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80					

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL			MAT.:000028			NOME: DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA			FUNCAO: 00013			ASSIST. SOCIAL														
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.359,68			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 150.00								
Sit. Folha: NORMAL																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			30,00			3.359,68 00			401 INSS			0,00			323,59 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.584,91					
029 DSR HE./OUT.AD			1,24			28,20 00			420 IMP.RENDA			15,00			71,57 00			725 BASE IR SALARI			3.584,91					
040 ANUENIO			30,00			50,40 00												729 BASE IR MES AN			3.674,81					
110 HORA EXTRA 50%			4,30			146,63 00												736 DESC.IR MES AN			85,06					
																		741 ATS MES			50,40					
																		745 BASE FGTS			3.584,91					
																		755 FGTS			286,79					
																		777 BASE PIS EMPRE			3.584,91					
																		815 INSS EMPRESA			716,98					
																		817 ACID.TRABALHO			35,85					
																		826 PIS EMPRESA			35,85					
																		930 DED.INSS SALAR			323,59					
																		990 BASE SALARIO M			3.410,08					
																		999 LIQUIDO A RECE			3.189,75					
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.261,32					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			107,75					
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80					

TOTAIS ->	65,54	3.584,91	15,00	395,16	SALARIO LIQ.	3.189,75

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020	SALARIO	30,00	1.609,08	00	401	INSS	0,00	145,84	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.873,55
029	DSR HE./OUT.AD	5,22	38,76	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725	BASE IR SALARI	1.873,55
040	ANUENIO	30,00	24,14	00						729	BASE IR MES AN	1.950,11
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00	00						741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	119,93	178,07	00						745	BASE FGTS	1.873,55
110	HORA EXTRA 50%	2,11	23,50	00						755	FGTS	149,88
										777	BASE PIS EMPRE	1.873,55
										815	INSS EMPRESA	374,71
										817	ACID.TRABALHO	18,74
										826	PIS EMPRESA	18,74
										930	DED.INSS SALAR	145,84
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	1.633,22
										999	LIQUIDO A RECE	1.760,53
										B12	BASE IR.FOLHA	1.727,71
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,92	
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,27 00	725 BASE IR SALARI	3.562,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,06	17,27 00	729 BASE IR MES AN	5.302,05	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	406,74	
110 HORA EXTRA 50%	4,18	52,56 00				741 ATS MES	22,77	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.562,92	
						755 FGTS	285,03	
						777 BASE PIS EMPRE	3.562,92	
						815 INSS EMPRESA	712,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,63	
						826 PIS EMPRESA	35,63	
						930 DED.INSS SALAR	320,95	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.143,34	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		285,39	3.580,19	19,06	436,85	SALARIO LIQ.	3.143,34
C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000034 NOME: EMERSON CORREA MOURA FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.865,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.865,00 00	401 INSS	0,00	245,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.935,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	4,50 00				725 BASE IR SALARI	2.690,17
040 ANUENIO	30,00	42,98 00				729 BASE IR MES AN	2.475,11
110 HORA EXTRA 50%	1,18	23,40 00				741 ATS MES	42,98
						745 BASE FGTS	2.935,88
						755 FGTS	234,87
						777 BASE PIS EMPRE	2.935,88
						815 INSS EMPRESA	587,18
						817 ACID.TRABALHO	29,36
						826 PIS EMPRESA	29,36
						930 DED.INSS SALAR	245,71
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	2.907,98
						999 LIQUIDO A RECE	2.690,17
						B12 BASE IR.FOLHA	2.935,88
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		61,52	2.935,88	0,00	245,71	SALARIO LIQ.	2.690,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,41 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,89 00	725 BASE IR SALARI	3.547,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,06	8,89 00	729 BASE IR MES AN	4.760,81	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	365,75	
110 HORA EXTRA 50%	2,65	33,32 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	1,34 00	741 ATS MES	22,77	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.547,02	
						755 FGTS	283,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,02	
						815 INSS EMPRESA	709,40	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	319,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	283,41	3.557,25		18,22	425,52	SALARIO LIQ.	3.131,73	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000037 NOME: ERIVELTON SALES COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	177,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.223,26	
029 DSR HE./OUT.AD	7,36	64,80 00	441 ATRASOS	2,10	18,49 00	725 BASE IR SALARI	2.223,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	96,84 00	729 BASE IR MES AN	2.042,80	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	10,63	18,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	24,10	318,25 00				745 BASE FGTS	2.223,26	
						755 FGTS	177,86	
						777 BASE PIS EMPRE	2.223,26	
						815 INSS EMPRESA	444,65	
						817 ACID.TRABALHO	22,23	
						826 PIS EMPRESA	22,23	
						930 DED.INSS SALAR	177,32	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	2.013,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.045,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	322,09	2.338,59	15,10	324,83	SALARIO LIQ.	2.013,76
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO						
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	361,83 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.903,57
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	20,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	92,94 00	725 BASE IR SALARI 3.541,74
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	2,16	37,46 00	729 BASE IR MES AN 3.729,30
110 HORA EXTRA 50%	4,05	105,36 00				736 DESC.IR MES AN 121,07
						741 ATS MES 56,39
						745 BASE FGTS 3.903,57
						755 FGTS 312,28
						777 BASE PIS EMPRE 3.903,57
						815 INSS EMPRESA 780,71
						817 ACID.TRABALHO 39,04
						826 PIS EMPRESA 39,04
						930 DED.INSS SALAR 361,83
						933 DED.DEP.IR 379,18
						990 BASE SALARIO M 3.815,41
						999 LIQUIDO A RECE 3.448,80
						B12 BASE IR.FOLHA 3.903,57
						B13 R.FOLHA CALCUL 119,37
						B18 DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	65,22	3.941,03	17,16	492,23	SALARIO LIQ.	3.448,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:FINANCEIRO			MAT.:000039 NOME: FABIANE COSTA DE SOUZA			FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I				
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.323,40			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 17/03/2025 a 05/04/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	1.661,70 00	401	INSS	0,00	191,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.136,30
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	20,70 00	402	INSS FERIAS	0,00	198,61 00	725	BASE IR SALARI	1.814,97
040	ANUENIO	15,00	24,93 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	66,20 00	727	BASE IR FERIAS	3.095,10
110	HORA EXTRA 50%	4,68	107,64 00	422	IR FERIAS	7,50	20,33 00	729	BASE IR MES AN	3.722,99
200	FERIAS	15,00	1.661,70 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.357,52 00	732	BASE IRRF FER	3.095,10
201	1/3 FERIAS	0,00	580,33 00					736	DESC.IR MES AN	92,28
204	MED.FER.VALOR	15,00	10,42 00					741	ATS MES	49,85
205	MED.FER.HORAS	15,00	43,95 00					745	BASE FGTS	4.136,30
211	FERIAS M.SEG.	5,00	553,90 00					755	FGTS	330,90
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	193,44 00					777	BASE PIS EMPRE	4.136,30
213	ABON.M.SEG.	10,00	1.107,80 00					790	INFORMATIVO DE	20,33
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	386,89 00					815	INSS EMPRESA	827,26
215	MED.VAL.M.SEG.	5,00	3,47 00					817	ACID.TRABALHO	41,36
216	MED.HOR.M.SEG.	5,00	14,65 00					826	PIS EMPRESA	41,36
242	ATS FERIAS MES	15,00	24,93 00					895	BASE DED ABONO	1.547,56
243	ATS FERIAS MES	5,00	8,31 00					896	BASE DED INSS	198,61
259	ATS ABONO MES	10,00	16,62 00					930	DED.INSS SALAR	191,15
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	29,30 00					931	DED.INSS FERIA	264,81
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	6,95 00					990	BASE SALARIO M	3.373,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.623,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.623,82
								B14	BASE IR FERIAS	2.830,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	43,10
TOTAIS ->										
	156,03		6.457,63		7,50		4.833,81		SALARIO LIQ.	1.623,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,11		
029 DSR HE./OUT.AD	4,88	40,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,02 00	725 BASE IR SALARI	3.425,18		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.655,10		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	256,65		
074 ADIC.NOTURNO 2	126,85	212,69 00				741 ATS MES	22,77		
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.771,11		
						755 FGTS	301,68		
						777 BASE PIS EMPRE	3.771,11		
						815 INSS EMPRESA	754,22		
						817 ACID.TRABALHO	37,71		
						826 PIS EMPRESA	37,71		
						930 DED.INSS SALAR	345,93		
						933 DED.DEP.IR	568,77		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.347,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.771,11		
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,50		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	411,73	3.771,11		17,00	423,31	SALARIO LIQ.	3.347,80		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.:000041 NOME: FERNANDA MONTEIRO SILVA				FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC																			
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.359,68		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			1,00			111,99 00			401 INSS			0,00			39,99 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.080,64		
038 INSALUB MEDIA			1,00			10,12 00			402 INSS FERIAS			0,00			480,88 00			725 BASE IR SALARI			123,79		
040 ANUENIO			1,00			1,68 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			16,58 00			727 BASE IR FERIAS			4.913,41		
200 FERIAS			29,00			3.099,83 00			422 IR FERIAS			22,50			315,66 00			729 BASE IR MES AN			3.922,91		
201 1/3 FERIAS			0,00			1.187,41 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			4.100,29 00			730 DIF.BASE IR FE			214,36		
204 MED.FER.VALOR			29,00			22,35 00												732 BASE IRRF FER			4.913,41		
205 MED.FER.HORAS			29,00			100,07 00												736 DESC.IR MES AN			122,27		
211 FERIAS M.SEG.			1,00			106,89 00												741 ATS MES			50,40		
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			40,94 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
215 MED.VAL.M.SEG.			1,00			0,77 00												745 BASE FGTS			5.080,64		
216 MED.HOR.M.SEG.			1,00			3,45 00												755 FGTS			406,45		
220 DIF.FERIAS			29,00			150,08 00												777 BASE PIS EMPRE			5.079,67		
221 DIF.1/3 FERIAS			0,00			51,80 00												790 INFORMATIVO DE			315,66		
225 DIF.MED.HORAS			29,00			4,36 00												815 INSS EMPRESA			1.016,13		
229 DIF.FER.M.SEG.			1,00			5,18 00												817 ACID.TRABALHO			50,81		
230 DIF.1/3 M.SEG.			0,00			1,79 00												826 PIS EMPRESA			50,80		
233 DIF.MED.M.SEG			1,00			0,15 00												896 BASE DED INSS			480,88		
242 ATS FERIAS MES			29,00			46,50 00												930 DED.INSS SALAR			39,99		
243 ATS FERIAS MES			1,00			1,60 00												931 DED.INSS FERIA			497,46		
250 INSAL.FERIAS M			0,00			293,48 00												990 BASE SALARIO M			3.713,68		
251 INSAL.FERIAS M			0,00			10,12 00												999 LIQUIDO A RECE			298,16		
290 DIF MED VLR FE			29,00			0,97 00												B12 BASE IR.FOLHA			83,80		
291 DIF MED VLR FE			1,00			0,03 00												B14 BASE IR FERIAS			4.415,95		
																		B14 BASE IR FERIAS			214,36		
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80		
																		B19 DED IR SIMPLIF			564,80		
																		B23 IR FERIAS CALC			330,81		
TOTAIS ->												213,00		5.251,56		22,50		4.953,40		SALARIO LIQ.		298,16	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	407,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.269,25	
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	25,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	174,22 00	725 BASE IR SALARI	4.269,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	5,80 00	729 BASE IR MES AN	3.897,77	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00				736 DESC.IR MES AN	118,50	
110 HORA EXTRA 50%	4,66	130,87 00				741 ATS MES	56,39	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.269,25	
						755 FGTS	341,54	
						777 BASE PIS EMPRE	4.269,25	
						815 INSS EMPRESA	853,85	
						817 ACID.TRABALHO	42,69	
						826 PIS EMPRESA	42,69	
						930 DED.INSS SALAR	407,27	
						990 BASE SALARIO M	4.119,01	
						999 LIQUIDO A RECE	3.687,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.861,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	206,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTALS -> 286,00 4.275,05 15,31 587,29 SALARIO LIQ. 3.687,76								

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	326,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.611,99	
029 DSR HE./OUT.AD	1,82	15,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,63 00	725 BASE IR SALARI	3.611,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.362,62	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	423,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,80	3,02 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	6,06	76,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.611,99	
						755 FGTS	288,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.611,99	
						815 INSS EMPRESA	722,40	
						817 ACID.TRABALHO	36,12	
						826 PIS EMPRESA	36,12	
						930 DED.INSS SALAR	326,84	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.179,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.285,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	289,68	3.611,99	17,00	432,83	SALARIO LIQ.	3.179,16

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADPO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	308,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.459,59	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,77 00	725 BASE IR SALARI	3.459,59	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	7,50	62,88 00	729 BASE IR MES AN	4.707,93	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	353,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,15 00				741 ATS MES	22,77	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.459,59	
						755 FGTS	276,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.459,59	
						815 INSS EMPRESA	691,92	
						817 ACID.TRABALHO	34,60	
						826 PIS EMPRESA	34,60	
						930 DED.INSS SALAR	308,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.098,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.151,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	280,43	3.522,47	22,50	424,20	SALARIO LIQ.	3.098,27		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.:000048			NOME: IARA DO NASCIMENTO PANTOJA			FUNCAO: 00227			COORD ASSISTENCIAL		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 6.500,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	6.500,00 00	401	INSS	0,00	821,63 00	701	BAS.INSS LIMIT		7.228,95
029	DSR HE./OUT.AD	3,40	101,85 00	420	IMP.RENDA	27,50	866,01 00	725	BASE IR SALARI		6.407,32
040	ANUENIO	30,00	97,50 00					729	BASE IR MES AN		4.951,31
074	ADIC.NOTURNO 2	0,30	1,80 00					736	DESC.IR MES AN		465,61
115	HORA EXTRA 100	8,80	527,80 00					741	ATS MES		97,50
								745	BASE FGTS		7.228,95
								755	FGTS		578,31
								777	BASE PIS EMPRE		7.228,95
								815	INSS EMPRESA		1.445,79
								817	ACID.TRABALHO		72,29
								826	PIS EMPRESA		72,29
								930	DED.INSS SALAR		821,63
								990	BASE SALARIO M		6.597,50
								999	LIQUIDO A RECE		5.541,31
								B12	BASE IR.FOLHA		7.228,95
								B13	R.FOLHA CALCUL		936,64
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->											
		72,50	7.228,95			27,50	1.687,64		SALARIO LIQ.		5.541,31

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000049			NOME: ILIETE CASTELO DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	318,65 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.543,76					
029 DSR HE./OUT.AD		0,50	4,23 00		420 IMP.RENDA		15,00	65,40 00		725 BASE IR SALARI		3.543,76					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN		4.744,34					
040 ANUENIO		30,00	22,77 00							736 DESC.IR MES AN		362,04					
110 HORA EXTRA 50%		1,75	22,01 00							741 ATS MES		22,77					
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
										745 BASE FGTS		3.543,76					
										755 FGTS		283,50					
										777 BASE PIS EMPRE		3.543,76					
										815 INSS EMPRESA		708,75					
										817 ACID.TRABALHO		35,44					
										826 PIS EMPRESA		35,44					
										930 DED.INSS SALAR		318,65					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.844,37					
										999 LIQUIDO A RECE		3.129,35					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.225,11					
										B13 R.FOLHA CALCUL		73,88					
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80					

TOTAIS ->	282,25	3.543,76	17,00	414,41	SALARIO LIQ.	3.129,35

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	2.919,22 00	401 INSS	0,00	466,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.209,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	1,37 00	402 INSS FERIAS	0,00	71,99 00	725 BASE IR SALARI	4.513,93	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	225,78 00	729 BASE IR MES AN	3.155,06	
040 ANUENIO	26,00	43,79 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	623,56 00	732 BASE IRRF FER	695,55	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	7,11 00				736 DESC.IR MES AN	24,82	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				741 ATS MES	50,52	
200 FERIAS	4,00	449,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	173,89 00				745 BASE FGTS	5.209,48	
204 MED.FER.VALOR	4,00	7,48 00				755 FGTS	416,75	
205 MED.FER.HORAS	4,00	17,85 00				777 BASE PIS EMPRE	5.209,48	
242 ATS FERIAS MES	4,00	6,74 00				815 INSS EMPRESA	1.041,90	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				817 ACID.TRABALHO	52,09	
						826 PIS EMPRESA	52,09	
						896 BASE DED INSS	71,99	
						930 DED.INSS SALAR	466,92	
						990 BASE SALARIO M	3.722,45	
						999 LIQUIDO A RECE	3.821,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.047,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	247,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	94,36	5.209,48		26,50	1.388,25	SALARIO LIQ.	3.821,23	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000051 NOME: IZAMARA DE ASSIS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,95	
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	6,84 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,83 00	725	BASE IR SALARI	3.559,95	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	5.278,49	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	400,26	
110	HORA EXTRA 50%	2,83	35,59 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.559,95	
								755	FGTS	284,79	
								777	BASE PIS EMPRE	3.559,95	
								815	INSS EMPRESA	711,99	
								817	ACID.TRABALHO	35,60	
								826	PIS EMPRESA	35,60	
								930	DED.INSS SALAR	320,59	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.141,17	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.239,36	
								B13	R.FOLHA CALCUL	104,46	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

283,65

3.559,95

17,00

418,78

SALARIO LIQ.

3.141,17

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000052 NOME: IZAMARA FARIAS CARDOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,78	
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,09 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,80 00	725	BASE IR SALARI	3.559,78	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	729	BASE IR MES AN	5.317,03	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	410,86	
110	HORA EXTRA 50%	2,93	36,85 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.559,78	
								755	FGTS	284,78	
								777	BASE PIS EMPRE	3.559,78	
								815	INSS EMPRESA	711,96	
								817	ACID.TRABALHO	35,60	
								826	PIS EMPRESA	35,60	
								930	DED.INSS SALAR	320,57	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.141,05	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.239,21	
								B13	R.FOLHA CALCUL	104,44	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

283,78 3.561,46 17,20 420,41 SALARIO LIQ. 3.141,05

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000053 NOME: JACIANE DA SILVA ABREU FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/03/2025 a 28/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	151,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,23	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.941,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.952,22	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,70 00				745 BASE FGTS	1.941,23	
						755 FGTS	155,29	
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,23	
						815 INSS EMPRESA	388,25	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,94	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.757,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

280,36 1.941,23 2,00 184,12 SALARIO LIQ. 1.757,11

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 21/03/2025 / AFASTADO - Período: 24/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	315,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.516,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,34 00	725 BASE IR SALARI	3.516,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,28	2,35 00	729 BASE IR MES AN	4.873,64	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	444,25	
051 AUX.DOENCA	9,00	455,40 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.516,67	
						755 FGTS	281,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.516,67	
						815 INSS EMPRESA	703,33	
						817 ACID.TRABALHO	35,17	
						826 PIS EMPRESA	35,17	
						930 DED.INSS SALAR	315,40	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.109,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.201,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,75	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,13	3.519,02		17,28	409,45	SALARIO LIQ.	3.109,57	
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000055 NOME: JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.814,95	
029 DSR HE./OUT.AD	5,72	47,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,08 00	725 BASE IR SALARI	3.814,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.895,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	398,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,08	214,75 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,76	34,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.814,95	
						755 FGTS	305,19	
						777 BASE PIS EMPRE	3.814,95	
						815 INSS EMPRESA	762,99	
						817 ACID.TRABALHO	38,15	
						826 PIS EMPRESA	38,15	
						930 DED.INSS SALAR	351,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.463,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	416,56	3.814,95		17,00	487,63	SALARIO LIQ.	3.327,32	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO	DE ANA MAT.: 000063	NOME: KEILA DO SOCORRO	DOS S PEREIRA	FUNCAO: 00092	TEC EM	PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:20/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.940,47	DEP.I.R.: 01	DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000	% HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,02 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	5,35 00	709 BASE FGTS DIF.	71,30
040 ANUENIO	19,00	1,12 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	8,88 00	709 BASE FGTS DIF.	98,75
051 AUX.DOENCA	8,00	31,38 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	13,39 00	710 BASE INSS DIF.	71,30
110 HORA EXTRA 50%	0,10	0,08 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	1,40 00	710 BASE INSS DIF.	98,75
138 ATS FERIAS PRO	10,12	1,38 00	441 ATRASOS	7,21	3,91 00	711 FGTS DIF. DISS	5,70
144 ATS 13° RESCIS	2,12	0,27 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	297,43 00	711 FGTS DIF. DISS	7,90
300 SALDO SALARIO	11,00	43,15 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	0,54 00	712 BS.FGTS DIF.DI	18,70
306 13o SAL.RESCIS	2,12	18,30 00				713 BS.INSS DIF.DI	18,70
308 MED.13o.RESCIS	2,12	0,13 00				714 FGTS DIF. DISS	1,49
321 FERIAS PROPORC	10,12	91,53 00				725 BASE IR SALARI	183,44
324 MED.FER.PROPOR	10,12	0,32 00				728 BASE IR 13o	380,06
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	31,08 00				741 ATS MES	1,65
340 DIFERENCA DISS	0,00	112,14 00				777 BASE PIS EMPRE	202,14
						826 PIS EMPRESA	2,02
						930 DED.INSS SALAR	5,35
						932 DED.INSS 13o	1,40
						933 DED.DEP.IR	189,59
						936 DED.DEP.13 SAL	189,59
						943 DISS.INSS EMPR	18,00
						945 DISS.CONTR.ACI	0,90
						990 BASE SALARIO M	2.273,18
						B12 BASE IR.FOLHA	178,09
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
						B20 DED IR SIMPL.	564,80
						B24 BASE IR 13°CAL	351,56
TOTAIS ->	74.84	330.90		8.21	330.90	SALARIO LIO.	0.00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000066 NOME: LEONARDO DE LIMA DA S DE ABREU FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.261,79	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	10,86 00	441 ATRASOS	6,65	68,40 00	725 BASE IR SALARI	2.261,79	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.173,67	
110 HORA EXTRA 50%	3,66	56,47 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.261,79	
						755 FGTS	180,94	
						777 BASE PIS EMPRE	2.261,79	
						815 INSS EMPRESA	452,36	
						817 ACID.TRABALHO	22,62	
						826 PIS EMPRESA	22,62	
						930 DED.INSS SALAR	180,79	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.036,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.081,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	64,72	2.330,19		8,65	293,78	SALARIO LIQ.	2.036,41	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000069 NOME: LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	372,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.992,14	
029 DSR HE./OUT.AD	1,75	30,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	104,63 00	725 BASE IR SALARI	3.619,68	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	0,63	10,93 00	729 BASE IR MES AN	3.739,78	
110 HORA EXTRA 50%	6,05	157,39 00				736 DESC.IR MES AN	122,65	
						741 ATS MES	56,39	
						745 BASE FGTS	3.992,14	
						755 FGTS	319,37	
						777 BASE PIS EMPRE	3.992,14	
						815 INSS EMPRESA	798,43	
						817 ACID.TRABALHO	39,92	
						826 PIS EMPRESA	39,92	
						930 DED.INSS SALAR	372,46	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.815,41	
						999 LIQUIDO A RECE	3.515,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.992,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	132,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	67,80	4.003,07		15,63	488,02	SALARIO LIQ.	3.515,05	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIÁRIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000072 NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.897,51
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,89 00	441 ATRASOS	0,63	5,43 00	725 BASE IR SALARI	1.897,51
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	2.016,17
110 HORA EXTRA 50%	0,76	9,83 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,61	5,26 00	741 ATS MES	28,03
						745 BASE FGTS	1.897,51
						755 FGTS	151,80
						777 BASE PIS EMPRE	1.902,77
						815 INSS EMPRESA	379,50
						817 ACID.TRABALHO	18,98
						826 PIS EMPRESA	19,03
						930 DED.INSS SALAR	148,00
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.896,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.712,14
						B12 BASE IR.FOLHA	1.749,51
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,98	1.908,20	3,24	196,06	SALARIO LIQ.	1.712,14

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000073 NOME: MARCOS CUNHA DE SOUZA FUNCAO: 00022 ANALISTA T.I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/03/2025 a 26/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	4.060,71 00	401 INSS	0,00	413,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.311,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	9,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	180,62 00	725 BASE IR SALARI	4.311,88
040 ANUENIO	30,00	63,01 00	441 ATRASOS	0,61	11,82 00	729 BASE IR MES AN	4.496,25
051 AUX.DOENCA	1,00	140,02 00				736 DESC.IR MES AN	221,80
110 HORA EXTRA 50%	1,73	50,29 00				741 ATS MES	63,01
						745 BASE FGTS	4.311,88
						755 FGTS	344,95
						777 BASE PIS EMPRE	4.311,88
						815 INSS EMPRESA	862,38
						817 ACID.TRABALHO	43,12
						826 PIS EMPRESA	43,12
						930 DED.INSS SALAR	413,24
						990 BASE SALARIO M	4.263,74
						999 LIQUIDO A RECE	3.718,02
						B12 BASE IR.FOLHA	3.898,64
						B13 R.FOLHA CALCUL	214,42
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	62,23	4.323,70	15,61	605,68	SALARIO LIQ.	3.718,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA		MAT.: 000079		NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA		FUNCAO: 00124		AGENTE DE PORTARIA																	
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: NORMAL																									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S																	
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		30,00		1.609,08 00		401 INSS		0,00		144,12 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.854,34											
029 DSR HE./OUT.AD		4,82		35,78 00		441 ATRASOS		0,10		0,74 00		725 BASE IR SALARI		1.854,34											
040 ANUENIO		30,00		24,14 00								729 BASE IR MES AN		1.500,69											
074 ADIC.NOTURNO 2		111,98		166,26 00								741 ATS MES		24,14											
110 HORA EXTRA 50%		1,78		19,82 00								745 BASE FGTS		1.854,34											
												755 FGTS		148,34											
												777 BASE PIS EMPRE		1.854,34											
												815 INSS EMPRESA		370,87											
												817 ACID.TRABALHO		18,54											
												826 PIS EMPRESA		18,54											
												930 DED.INSS SALAR		144,12											
												990 BASE SALARIO M		1.633,22											
												999 LIQUIDO A RECE		1.710,22											
												B12 BASE IR.FOLHA		1.710,22											
												B18 DED IR SIMPLIF		564,80											
TOTAIS ->														178,58		1.855,08		0,10		144,86		SALARIO LIQ.		1.710,22	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.: 000080			NOME: MARIA ZELIA DOS SANTOS			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL														
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR		
020 SALARIO		30,00	1.518,00	00	401 INSS		0,00	353,63	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.835,23		
029 DSR HE./OUT.AD		6,13	51,39	00	420 IMP.RENDA		15,00	109,12	00	725 BASE IR SALARI		3.835,23		
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60	00	441 ATRASOS		0,11	0,92	00	729 BASE IR MES AN		4.970,45		
040 ANUENIO		30,00	22,77	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN		470,87		
074 ADIC.NOTURNO 2		119,78	200,84	00						741 ATS MES		22,77		
110 HORA EXTRA 50%		5,28	66,40	00						742 ADIC DE INSAL		303,60		
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15	00						745 BASE FGTS		3.835,23		
										755 FGTS		306,81		
										777 BASE PIS EMPRE		3.835,23		
										815 INSS EMPRESA		767,05		
										817 ACID.TRABALHO		38,35		
										826 PIS EMPRESA		38,35		
										930 DED.INSS SALAR		353,63		
										990 BASE SALARIO M		1.844,37		
										999 LIQUIDO A RECE		3.342,12		
										B12 BASE IR.FOLHA		3.481,60		
										B13 R.FOLHA CALCUL		140,80		
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80		
TOTAIS ->														
		411,19	3.836,15				17,11	494,03		SALARIO LIQ.		3.342,12		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000082 NOME: MARTA RAMOS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/03/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	350,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.807,31	
029 DSR HE./OUT.AD	5,58	46,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	104,93 00	725 BASE IR SALARI	3.807,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.941,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	462,93	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,76	200,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,36	42,25 00				745 BASE FGTS	3.807,31	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	304,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.807,31	
						815 INSS EMPRESA	761,46	
						817 ACID.TRABALHO	38,07	
						826 PIS EMPRESA	38,07	
						930 DED.INSS SALAR	350,28	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.457,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	137,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

408,70

3.807,31

17,00

485,57

SALARIO LIQ.

3.321,74

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000083 NOME: MILENA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	145,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.871,81	
029 DSR HE./OUT.AD	5,21	38,66 00	441 ATRASOS	0,15	1,11 00	725 BASE IR SALARI	1.871,81	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.943,90	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,90	189,90 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	11,14 00				745 BASE FGTS	1.871,81	
						755 FGTS	149,74	
						777 BASE PIS EMPRE	1.871,81	
						815 INSS EMPRESA	374,36	
						817 ACID.TRABALHO	18,72	
						826 PIS EMPRESA	18,72	
						930 DED.INSS SALAR	145,69	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.726,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

194,11

1.872,92

0,15

146,80

SALARIO LIQ.

1.726,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.:000084 NOME: MILKSON DA SILVA LIMA

FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01

DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/09/2021 a / /

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	24,14
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000087 NOME: PAULO ELIAS DO NASCIMENTO

FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.292,00 DEP.I.R.: 01

DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.292,00 00	401 INSS	0,00	240,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.889,82
029 DSR HE./OUT.AD	3,84	45,86 00	441 ATRASOS	2,05	24,51 00	725 BASE IR SALARI	2.889,82
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,84 00	729 BASE IR MES AN	2.384,59
040 ANUENIO	30,00	34,38 00				741 ATS MES	34,38
110 HORA EXTRA 50%	13,30	238,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.889,82
						755 FGTS	231,18
						777 BASE PIS EMPRE	2.889,82
						815 INSS EMPRESA	577,96
						817 ACID.TRABALHO	28,90
						826 PIS EMPRESA	28,90
						930 DED.INSS SALAR	240,18
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.629,98
						999 LIQUIDO A RECE	2.603,80
						B12 BASE IR.FOLHA	2.649,64
						B13 R.FOLHA CALCUL	15,06
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	297,14	2.914,33		4,05	310,53	SALARIO LIQ.	2.603,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000088 NOME: PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27	00	401	INSS	0,00	21,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,28	00	402	INSS FERIAS	0,00	175,14
040	ANUENIO	2,00	1,61	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	12,51
074	ADIC.NOTURNO 2	7,98	11,85	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.150,43
200	FERIAS	28,00	1.416,80	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	545,55	00				
204	MED.FER.VALOR	28,00	182,38	00				
205	MED.FER.HORAS	28,00	16,22	00				
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	38,97	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	13,03	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,16	00				
220	DIF.FERIAS	28,00	86,29	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	32,73	00				
225	DIF.MED.HORAS	28,00	0,97	00				
229	DIF.FER.M.SEG.	2,00	6,16	00				
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,34	00				
233	DIF.MED.M.SEG	2,00	0,07	00				
242	ATS FERIAS MES	28,00	21,25	00				
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,52	00				
290	DIF MED VLR FE	28,00	10,94	00				
291	DIF MED VLR FE	2,00	0,78	00				
TOTAIS ->			222,29	2.601,37	0,00	2.359,42	SALARIO LIQ.	241,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000092 NOME: RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	320,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,57	
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,97 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,77 00	725	BASE IR SALARI	3.559,57	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,91	27,42 00	729	BASE IR MES AN	4.619,28	
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	333,91	
110	HORA EXTRA 50%	2,93	41,42 00					741	ATS MES	26,15	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.559,57	
								755	FGTS	284,76	
								777	BASE PIS EMPRE	3.559,57	
								815	INSS EMPRESA	711,91	
								817	ACID.TRABALHO	35,60	
								826	PIS EMPRESA	35,60	
								930	DED.INSS SALAR	320,55	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	2.073,22	
								999	LIQUIDO A RECE	3.136,38	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.239,02	
								B13	R.FOLHA CALCUL	75,97	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTALS ->		283,78	3.586,99			19,91	450,61	SALARIO LIQ.		3.136,38	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.947,20	
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	3,25 00	441	ATRASOS	1,11	9,77 00	725	BASE IR SALARI	1.947,20	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.019,95	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14	
110	HORA EXTRA 50%	1,28	16,90 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	1.947,20	
								755	FGTS	155,77	
								777	BASE PIS EMPRE	1.947,20	
								815	INSS EMPRESA	389,44	
								817	ACID.TRABALHO	19,47	
								826	PIS EMPRESA	19,47	
								930	DED.INSS SALAR	152,47	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.936,82	
								999	LIQUIDO A RECE	1.762,55	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.794,73	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		281,65	1.956,97	3,11	194,42	SALARIO LIQ.		1.762,55
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI								
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	155,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.982,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,77 00	441 ATRASOS	0,23	2,02 00	725 BASE IR SALARI	1.982,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.088,15	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	40,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.982,98	
						755 FGTS	158,63	
						777 BASE PIS EMPRE	1.982,98	
						815 INSS EMPRESA	396,60	
						817 ACID.TRABALHO	19,83	
						826 PIS EMPRESA	19,83	
						930 DED.INSS SALAR	155,69	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.827,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.827,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		283,94	1.985,00	0,23	157,71	SALARIO LIQ.		1.827,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000100 NOME: VANESSA LUIZA B DA FONSECA FUNCAO: 00207 COORD. LABORATORIO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 13/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	5.539,01 00	401 INSS	0,00	623,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.815,96	
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	420 IMP.RENDA	27,50	479,70 00	725 BASE IR SALARI	5.192,15	
051 AUX.DOENCA	1,00	191,00 00				729 BASE IR MES AN	5.419,86	
						736 DESC.IR MES AN	542,32	
						741 ATS MES	85,95	
						745 BASE FGTS	5.815,96	
						755 FGTS	465,27	
						777 BASE PIS EMPRE	5.815,96	
						815 INSS EMPRESA	1.163,19	
						817 ACID.TRABALHO	58,16	
						826 PIS EMPRESA	58,16	
						930 DED.INSS SALAR	623,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.712,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.815,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	548,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

60,00

5.815,96

27,50

1.103,51

SALARIO LIQ.

4.712,45

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000105 NOME: YONA FERREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.635,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.635,80 00	401 INSS	0,00	221,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.713,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	6,14 00				725 BASE IR SALARI	2.713,40	
040 ANUENIO	30,00	39,54 00				729 BASE IR MES AN	2.922,50	
110 HORA EXTRA 50%	1,75	31,92 00				741 ATS MES	39,54	
						745 BASE FGTS	2.713,40	
						755 FGTS	217,07	
						777 BASE PIS EMPRE	2.713,40	
						815 INSS EMPRESA	542,68	
						817 ACID.TRABALHO	27,13	
						826 PIS EMPRESA	27,13	
						930 DED.INSS SALAR	221,43	
						990 BASE SALARIO M	2.675,34	
						999 LIQUIDO A RECE	2.491,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.491,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	17,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

62,25

2.713,40

0,00

221,43

SALARIO LIQ.

2.491,97

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000109 NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA					FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		26,00		1.315,60 00		401 INSS		0,00		327,14 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.867,16	
029 DSR HE./OUT.AD		4,33		36,28 00		402 INSS FERIAS		0,00		30,32 00		725 BASE IR SALARI		3.496,55	
038 INSALUB MEDIA		26,00		263,12 00		420 IMP.RENDA		15,00		58,32 00		729 BASE IR MES AN		3.692,61	
040 ANUENIO		26,00		19,73 00		471 FER.PAGAS MES		4,00		340,29 00		732 BASE IRRF FER		370,61	
074 ADIC.NOTURNO 2		103,90		174,21 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		736 DESC.IR MES AN		87,73	
110 HORA EXTRA 50%		1,15		14,46 00								741 ATS MES		22,77	
178 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
200 FERIAS		4,00		202,40 00								745 BASE FGTS		3.867,16	
201 1/3 FERIAS		0,00		92,65 00								755 FGTS		309,37	
204 MED.FER.VALOR		4,00		30,34 00								777 BASE PIS EMPRE		3.867,16	
205 MED.FER.HORAS		4,00		1,70 00								815 INSS EMPRESA		773,43	
242 ATS FERIAS MES		4,00		3,04 00								817 ACID.TRABALHO		38,67	
250 INSAL.FERIAS M		0,00		40,48 00								826 PIS EMPRESA		38,67	
												896 BASE DED INSS		30,32	
												930 DED.INSS SALAR		327,14	
												990 BASE SALARIO M		1.844,37	
												999 LIQUIDO A RECE		3.080,73	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.169,41	
												B13 R.FOLHA CALCUL		93,97	
												B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->		203,38		3.867,16				21,00		786,43		SALARIO LIQ.		3.080,73	

C.CUSTO:FATURAMENTO		MAT.: 000111		NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO		FUNCAO: 00128		AUX. FATURAMENTO							
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		2.229,42 00		401 INSS		0,00		178,63 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.237,86	
029 DSR HE./OUT.AD		0,12		1,28 00		441 ATRASOS		3,20		32,91 00		725 BASE IR SALARI		2.237,86	
040 ANUENIO		30,00		33,44 00								729 BASE IR MES AN		2.132,64	
110 HORA EXTRA 50%		0,43		6,63 00								741 ATS MES		33,44	
												745 BASE FGTS		2.237,86	
												755 FGTS		179,02	
												777 BASE PIS EMPRE		2.237,86	
												815 INSS EMPRESA		447,57	
												817 ACID.TRABALHO		22,38	
												826 PIS EMPRESA		22,38	
												930 DED.INSS SALAR		178,63	
												933 DED.DEP.IR		379,18	
												990 BASE SALARIO M		2.262,86	
												999 LIQUIDO A RECE		2.059,23	
												B12 BASE IR.FOLHA		2.059,23	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,55	2.270,77		3,20	211,54		SALARIO LIQ.	2.059,23
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	348,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.792,06	
029 DSR HE./OUT.AD	5,32	44,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	102,64 00	725 BASE IR SALARI	3.792,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	2,18 00	729 BASE IR MES AN	4.927,00	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	458,92	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,60	210,59 00			741 ATS MES		22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	21,50 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS		3.792,06	
					755 FGTS		303,36	
					777 BASE PIS EMPRE		3.792,06	
					815 INSS EMPRESA		758,41	
					817 ACID.TRABALHO		37,92	
					826 PIS EMPRESA		37,92	
					930 DED.INSS SALAR		348,45	
					990 BASE SALARIO M		1.844,37	
					999 LIQUIDO A RECE		3.310,61	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.443,61	
					B13 R.FOLHA CALCUL		135,10	
					B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->	412,63	3.794,24		17,26	483,63		SALARIO LIQ.	3.310,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000114 NOME: ANTONIO CARLOS T PEDRADO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/03/2025 a 18/03/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	317,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.532,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,76	6,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,76 00	725	BASE IR SALARI	3.532,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,91	24,40 00	729	BASE IR MES AN	4.857,07
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	439,69
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,41 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,58	19,87 00					745	BASE FGTS	3.532,80
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	282,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.532,80
								815	INSS EMPRESA	706,56
								817	ACID.TRABALHO	35,33
								826	PIS EMPRESA	35,33
								930	DED.INSS SALAR	317,34
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.121,34
								B12	BASE IR.FOLHA	3.215,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,87
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.:000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA			FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE					
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S					
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	181,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.267,52	
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	5,58 00	441	ATRASOS	1,30	13,37 00	725	BASE IR SALARI	2.267,52	
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,61	16,56 00	729	BASE IR MES AN	2.382,62	
110	HORA EXTRA 50%	1,88	29,01 00						741	ATS MES	33,44
									745	BASE FGTS	2.267,52
									755	FGTS	181,40
									777	BASE PIS EMPRE	2.267,52
									815	INSS EMPRESA	453,50
									817	ACID.TRABALHO	22,68
									826	PIS EMPRESA	22,68
									930	DED.INSS SALAR	181,30
									933	DED.DEP.IR	189,59
									990	BASE SALARIO M	2.262,86
									999	LIQUIDO A RECE	2.086,22
									B12	BASE IR.FOLHA	2.086,22
									B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->			62,42	2.297,45		2,91	211,23	SALARIO LIQ.		2.086,22	

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000123 NOME: DYONE FREIRE DOS SANTOS										FUNCAO: 00282										COORD P.A																																																	
DT.ADM.:21/04/2021										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 5.273,50										DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01										PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/03/2025 a 04/03/2025																																																																					
P R O V E N T O S															D E S C O N T O S															B A S E S																																							
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																																		
020 SALARIO					29,00					5.097,72 00					401 INSS					0,00					663,91 00					701 BAS.INSS LIMIT					6.102,33																																		
029 DSR HE./OUT.AD					5,88					143,06 00					420 IMP.RENDA					27,50					547,42 00					725 BASE IR SALARI					5.438,42																																		
040 ANUENIO					30,00					79,10 00					441 ATRASOS					5,18					126,03 00					729 BASE IR MES AN					4.741,51																																		
051 AUX.DOENCA					1,00					175,78 00					591 SAIDA ANTECIPA					0,46					11,19 00					736 DESC.IR MES AN					361,41																																		
110 HORA EXTRA 50%					9,21					336,12 00																				741 ATS MES					79,10																																		
115 HORA EXTRA 100					8,38					407,77 00																									745 BASE FGTS					6.102,33																													
																																			755 FGTS					488,18																													
																																								777 BASE PIS EMPRE					6.102,33																								
																																													815 INSS EMPRESA					1.220,47																			
																																																		817 ACID.TRABALHO					61,02														
																																																		826 PIS EMPRESA					61,02														
																																																							930 DED.INSS SALAR					663,91									
																																																							933 DED.DEP.IR					189,59									
																																																							990 BASE SALARIO M					5.352,60									
																																																							999 LIQUIDO A RECE					4.891,00									
																																																												B12 BASE IR.FOLHA					6.102,33				
																																																												B13 R.FOLHA CALCUL					626,82				
																																																												B18 DED IR SIMPLIF					564,80				
TOTAIS ->										83,47										6.239,55										33,14										1.348,55										SALARIO LIQ.										4.891,00									

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 14/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	316,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.527,29		
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,93 00	725 BASE IR SALARI	3.527,29		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,38 00	729 BASE IR MES AN	5.287,01		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	402,60		
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	1,21	15,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.527,29		
						755 FGTS	282,18		
						777 BASE PIS EMPRE	3.527,29		
						815 INSS EMPRESA	705,46		
						817 ACID.TRABALHO	35,27		
						826 PIS EMPRESA	35,27		
						930 DED.INSS SALAR	316,67		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.117,33		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.210,62		
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,15		

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,21	1.898,95		2,10	186,28	SALARIO LIQ.		1.712,67
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000131 NOME: ESLISSON TIAGO SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: DIMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
173 L1434ADI722TRA	0,00	644,56 00	401 INSS	0,00	48,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	644,56	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	596,22 00	725 BASE IR SALARI	644,56	
						747 BASE FGTS RESC	644,56	
						759 FGTS QUITACAO	51,56	
						760 FGTS ARTIGO 22	20,62	
						777 BASE PIS EMPRE	644,56	
						815 INSS EMPRESA	128,91	
						817 ACID.TRABALHO	6,45	
						826 PIS EMPRESA	6,45	
						930 DED.INSS SALAR	48,34	
						990 BASE SALARIO M	1.730,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	596,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	0,00	644,56		0,00	644,56	SALARIO LIQ.		0,00
C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000132 NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	129,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.966,82	
029 DSR HE./OUT.AD	5,06	37,54 00	402 INSS FERIAS	0,00	25,00 00	725 BASE IR SALARI	1.636,62	
040 ANUENIO	26,00	20,92 00	441 ATRASOS	1,56	11,58 00	729 BASE IR MES AN	337,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,90	166,14 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	286,52 00	732 BASE IRRF FER	330,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,61	29,06 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	18,68 00	741 ATS MES	24,14	
200 FERIAS	4,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.966,82	
201 1/3 FERIAS	0,00	77,88 00				755 FGTS	157,34	
204 MED.FER.VALOR	4,00	25,21 00				777 BASE PIS EMPRE	1.965,31	
205 MED.FER.HORAS	4,00	2,99 00				815 INSS EMPRESA	393,36	
220 DIF.FERIAS	4,00	12,32 00				817 ACID.TRABALHO	19,67	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,67 00				826 PIS EMPRESA	19,65	
225 DIF.MED.HORAS	4,00	0,18 00				896 BASE DED INSS	25,00	
242 ATS FERIAS MES	4,00	3,04 00				930 DED.INSS SALAR	129,24	
290 DIF MED VLR FE	4,00	1,51 00				933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.475,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.507,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	199,57	1.978,40	11,56	503,20	SALARIO LIQ.	1.475,20

C.CUSTO:U.T. CLINICA CIRUR MAT.: 000133		NOME: FABIO BARBOSA NUNES		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS		Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1,00	50,60 00	401 INSS	0,00	210,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.478,52	
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	226,22 00	725 BASE IR SALARI	1.734,63	
040 ANUENIO	1,00	0,76 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,80 00	727 BASE IR FERIAS	2.838,52	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.604,50 00	729 BASE IR MES AN	4.938,43	
200 FERIAS	29,00	1.467,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.838,52	
201 1/3 FERIAS	0,00	685,97 00				736 DESC.IR MES AN	462,06	
204 MED.FER.VALOR	29,00	234,25 00				741 ATS MES	22,77	
205 MED.FER.HORAS	29,00	40,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	4.478,52	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,66 00				755 FGTS	358,28	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	8,08 00				777 BASE PIS EMPRE	4.478,52	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,41 00				815 INSS EMPRESA	895,70	
242 ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00				817 ACID.TRABALHO	44,79	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA	44,79	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	226,22	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	210,35	
						931 DED.INSS FERIA	234,02	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.493,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.524,28	
						B14 BASE IR FERIAS	2.604,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	25,89	

TOTAIS ->	123,00	4.573,15	2,00	3.079,23	SALARIO LIQ.	1.493,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	175,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.200,58	
029 DSR HE./OUT.AD	4,89	43,01 00	441 ATRASOS	0,33	2,91 00	725 BASE IR SALARI	2.200,58	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.303,82	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,40	208,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,15	15,19 00				745 BASE FGTS	2.200,58	
						755 FGTS	176,04	
						777 BASE PIS EMPRE	2.200,58	
						815 INSS EMPRESA	440,12	
						817 ACID.TRABALHO	22,01	
						826 PIS EMPRESA	22,01	
						930 DED.INSS SALAR	175,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.993,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.025,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	404,44	2.203,49		2,33	210,37	SALARIO LIQ.	1.993,12	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	147,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.891,24	
029 DSR HE./OUT.AD	5,65	41,95 00	441 ATRASOS	0,28	2,08 00	725 BASE IR SALARI	1.891,24	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.947,43	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	126,83	188,31 00				745 BASE FGTS	1.891,24	
110 HORA EXTRA 50%	2,68	29,84 00				755 FGTS	151,29	
						777 BASE PIS EMPRE	1.891,24	
						815 INSS EMPRESA	378,25	
						817 ACID.TRABALHO	18,91	
						826 PIS EMPRESA	18,91	
						930 DED.INSS SALAR	147,44	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.743,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	196,16	1.958,32		2,28	181,70	SALARIO LIQ.	1.776,62	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.:000139 NOME: GESSICA LORRANI ALVES MARINHO FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU														
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00														
Sit. Folha: DEMITIDO														
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR		
029 DSR HE./OUT.AD		0,10	0,09	00	407 INSS DIF. DISS		0,00	24,68	00	709 BASE FGTS DIF.		449,76		
040 ANUENIO		25,00	2,33	00	409 INSS DIF. DISS		0,00	2,45	00	710 BASE INSS DIF.		194,00		
051 AUX.DOENCA		7,00	43,59	00	490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	779,43	00	711 FGTS DIF. DISS		35,98		
110 HORA EXTRA 50%		0,36	0,46	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	3,86	00	712 BS.FGTS DIF.DI		32,66		
138 ATS FERIAS PRO		9,12	2,17	00						713 BS.INSS DIF.DI		32,66		
139 ATS FERIAS S A		2,12	0,48	00						714 FGTS DIF. DISS		2,61		
143 ATS AVISO PREV		39,00	3,76	00						725 BASE IR SALARI		158,56		
144 ATS 13º RESCIS		1,12	0,24	00						727 BASE IR FERIAS		35,44		
147 ATS 13. AVISO		1,12	0,24	00						728 BASE IR 13o		717,30		
220 DIF.FERIAS		4,00	26,13	00						741 ATS MES		2,89		
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	8,86	00						753 FGTS DIF DISS		15,43		
223 DIF.AB.PECUNI.		10,00	65,31	00						777 BASE PIS EMPRE		210,24		
224 DIF.1/3 AB.PEC		0,00	22,14	00						826 PIS EMPRESA		2,10		
225 DIF.MED.HORAS		4,00	0,36	00						930 DED.INSS SALAR		24,68		
290 DIF MED VLR FE		4,00	0,09	00						932 DED.INSS 13o		2,45		
300 SALDO SALARIO		18,00	112,09	00						933 DED.DEP.IR		189,59		
303 AVISO PREVIO I		39,00	250,95	00						934 DED.DEP.FERIAS		189,59		
305 MED.AV.PREVIO		39,00	1,05	00						936 DED.DEP.13 SAL		189,59		
306 13o SAL.RESCIS		1,12	16,09	00						943 DISS.INSS EMPR		45,33		
307 13o SAL.AV.PRE		1,12	16,09	00						945 DISS.CONTR.ACI		2,27		
321 FERIAS PROPORC		9,12	144,78	00						990 BASE SALARIO M		4.303,80		
322 FERIAS AV.PREV		2,12	32,17	00						B12 BASE IR.FOLHA		133,88		
324 MED.FER.PROPOR		9,12	0,67	00						B14 BASE IR FERIAS		35,44		
325 MED.FER.A.PREV		2,12	0,15	00						B18 DED IR SIMPLIF		564,80		
327 1/3 FER.A.PREV		0,00	10,93	00						B19 DED IR SIMPLIF		564,80		
331 1/3 FERIAS PRO		0,00	49,20	00						B20 DED IR SIMPL.		564,80		
										B24 BASE IR 13ºCAL		663,51		
TOTAIS ->														
		227,66	810,42				2,00	810,42		SALARIO LIQ.		0,00		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000143 NOME: IVANE DO SOCORRO S DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:21/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	196,30 00	701	BAS.INSS LIMIT 4.154,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,73 00	402	INSS FERIAS	0,00	195,61 00	725	BASE IR SALARI 1.736,11
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,75 00	727	BASE IR FERIAS 2.501,54
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	441	ATRASOS	0,36	3,02 00	729	BASE IR MES AN 5.317,54
110	HORA EXTRA 50%	0,30	3,77 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.299,18 00	732	BASE IRRF FER 2.501,54
178	LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 411,00
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00				741	ATS MES 22,77	
201	1/3 FERIAS	0,00	604,54 00				742	ADIC DE INSAL 303,60	
204	MED.FER.VALOR	29,00	5,46 00				745	BASE FGTS 4.154,26	
205	MED.FER.HORAS	29,00	25,26 00				755	FGTS 332,34	
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00				777	BASE PIS EMPRE 4.154,26	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,85 00				815	INSS EMPRESA 830,85	
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,19 00				817	ACID.TRABALHO 41,54	
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,87 00				826	PIS EMPRESA 41,54	
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00				896	BASE DED INSS 195,61	
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				930	DED.INSS SALAR 196,30	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				931	DED.INSS FERIA 202,36	
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				990	BASE SALARIO M 1.844,37	
							999	LIQUIDO A RECE 1.509,45	
							B12	BASE IR.FOLHA 1.539,81	
							B14	BASE IR FERIAS 2.299,18	
							B18	DED IR SIMPLIF 564,80	
							B19	DED IR SIMPLIF 564,80	
TOTAIS ->									
123,39		4.240,67		2,36		2.731,22		SALARIO LIQ. 1.509,45	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.:000146			NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:21/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			1,00			50,60 00			401 INSS			0,00			212,18 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.459,38					
029 DSR HE./OUT.AD			0,38			3,18 00			402 INSS FERIAS			0,00			221,71 00			725 BASE IR SALARI			1.753,07					
038 INSALUB MEDIA			1,00			10,12 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			7,65 00			727 BASE IR FERIAS			2.799,64					
040 ANUENIO			1,00			0,76 00			441 ATRASOS			0,15			1,26 00			729 BASE IR MES AN			4.926,04					
074 ADIC.NOTURNO 2			8,13			13,63 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.570,28 00			732 BASE IRRF FER			2.799,64					
110 HORA EXTRA 50%			0,23			2,89 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			458,66					
178 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												741 ATS MES			22,77					
200 FERIAS			29,00			1.467,40 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
201 1/3 FERIAS			0,00			676,58 00												745 BASE FGTS			4.459,38					
204 MED.FER.VALOR			29,00			225,81 00												755 FGTS			356,75					
205 MED.FER.HORAS			29,00			21,03 00												777 BASE PIS EMPRE			4.459,38					
211 FERIAS M.SEG.			1,00			50,60 00												815 INSS EMPRESA			891,88					
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			23,33 00												817 ACID.TRABALHO			44,59					
215 MED.VAL.M.SEG.			1,00			7,79 00												826 PIS EMPRESA			44,59					
216 MED.HOR.M.SEG.			1,00			0,73 00												896 BASE DED INSS			221,71					
242 ATS FERIAS MES			29,00			22,01 00												930 DED.INSS SALAR			212,18					
243 ATS FERIAS MES			1,00			0,76 00												931 DED.INSS FERIA			229,36					
250 INSAL.FERIAS M			0,00			293,48 00												990 BASE SALARIO M			1.844,37					
251 INSAL.FERIAS M			0,00			10,12 00												999 LIQUIDO A RECE			1.510,53					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.540,89					
																		B14 BASE IR FERIAS			2.570,28					
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80					
																		B19 DED IR SIMPLIF			564,80					
																		B23 IR FERIAS CALC			23,33					
TOTAIS ->																										
			131,74			4.553,97						2,15			3.043,44			SALARIO LIQ.			1.510,53					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000148 NOME: JOISE FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	349,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.801,90	
029	DSR HE./OUT.AD	5,47	45,87 00	420	IMP.RENDA	15,00	104,12 00	725	BASE IR SALARI	3.801,90	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.947,17	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	464,47	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,90	201,04 00					741	ATS MES	22,77	
110	HORA EXTRA 50%	2,98	37,47 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.801,90	
								755	FGTS	304,15	
								777	BASE PIS EMPRE	3.801,90	
								815	INSS EMPRESA	760,38	
								817	ACID.TRABALHO	38,02	
								826	PIS EMPRESA	38,02	
								930	DED.INSS SALAR	349,63	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.317,79	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.452,27	
								B13	R.FOLHA CALCUL	136,40	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000149 NOME: JULIANE NAYRA DE O BARROS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	387,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.119,98	
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	24,47 00	420	IMP.RENDA	15,00	151,83 00	725	BASE IR SALARI	4.119,98	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	8,05	150,72 00	729	BASE IR MES AN	4.359,58	
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					736	DESC.IR MES AN	191,05	
110	HORA EXTRA 50%	4,53	127,22 00					741	ATS MES	56,39	
								742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.119,98	
								755	FGTS	329,59	
								777	BASE PIS EMPRE	4.119,98	
								815	INSS EMPRESA	824,00	
								817	ACID.TRABALHO	41,20	
								826	PIS EMPRESA	41,20	
								930	DED.INSS SALAR	387,80	
								990	BASE SALARIO M	4.119,01	
								999	LIQUIDO A RECE	3.580,35	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.732,18	
								B13	R.FOLHA CALCUL	178,38	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

285,84 4.270,70 23,05 690,35 SALARIO LIQ. 3.580,35

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000150 NOME: JUNIEL SALDANHA DE SOUSA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 13/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.959,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,52 00	441 ATRASOS	0,45	3,96 00	725 BASE IR SALARI	1.959,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	1,41 00	729 BASE IR MES AN	2.054,78	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	23,51 00				745 BASE FGTS	1.959,48	
						755 FGTS	156,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.959,48	
						815 INSS EMPRESA	391,90	
						817 ACID.TRABALHO	19,59	
						826 PIS EMPRESA	19,59	
						930 DED.INSS SALAR	153,58	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.805,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.805,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			282,29	1.964,85	0,61	158,95	SALARIO LIQ.	1.805,90

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000151 NOME: KAIO HENRIQUE C DO NASCIMENTO FUNCAO: 00067 FATURISTA

DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.323,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.323,40 00	401 INSS	0,00	305,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.431,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	9,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,50 00	725 BASE IR SALARI	3.431,11	
040 ANUENIO	30,00	49,85 00				729 BASE IR MES AN	3.523,46	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	48,53 00				736 DESC.IR MES AN	62,35	
						741 ATS MES	49,85	
						745 BASE FGTS	3.431,11	
						755 FGTS	274,48	
						777 BASE PIS EMPRE	3.431,11	
						815 INSS EMPRESA	686,22	
						817 ACID.TRABALHO	34,31	
						826 PIS EMPRESA	34,31	
						930 DED.INSS SALAR	305,13	
						990 BASE SALARIO M	3.373,25	
						999 LIQUIDO A RECE	3.077,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.125,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,45	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,72	3.431,11		15,00	353,63		SALARIO LIQ.	3.077,48
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000152 NOME: KESIA MAIA SOUSA SALES FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: DEMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
038 INSALUB MEDIA	1,00	9,79 00	401 INSS	0,00	4,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	62,48	
040 ANUENIO	1,00	0,78 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	25,68 00	703 BAS.INSS 13LIM	342,52	
068 INSAL FERIAS P	11,12	278,30 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.380,43 00	725 BASE IR SALARI	1.880,41	
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	728 BASE IR 13o	342,52	
138 ATS FERIAS PRO	11,12	22,12 00				729 BASE IR MES AN	1.817,93	
144 ATS 13° RESCIS	2,12	4,02 00				741 ATS MES	24,14	
300 SALDO SALARIO	1,00	51,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00				745 BASE FGTS	62,48	
308 MED.13o.RESCIS	2,12	19,72 00				746 BASE FGTS 13o	342,52	
321 FERIAS PROPORC	11,12	1.474,99 00				755 FGTS	4,99	
324 MED.FER.PROPOR	11,12	185,74 00				756 FGTS 13o SALAR	27,40	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	653,72 00				777 BASE PIS EMPRE	405,00	
						815 INSS EMPRESA	81,00	
						817 ACID.TRABALHO	4,05	
						820 VL AFAST DOEN	674,78	
						826 PIS EMPRESA	4,05	
						930 DED.INSS SALAR	4,68	
						932 DED.INSS 13o	25,68	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.734,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B20 DED IR SIMPL.	564,80	
						B24 BASE IR 13°CAL	316,84	
TOTAIS ->	55,96	3.019,87		30,00	3.019,87		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	476,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.765,74	
029	DSR HE./OUT.AD	5,62	105,16 00	420	IMP.RENDA	22,50	282,44 00	725	BASE IR SALARI	4.765,74	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,28	5,24 00	729	BASE IR MES AN	4.880,52	
040	ANUENIO	30,00	56,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	736	DESC.IR MES AN	308,26	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,78	448,52 00					741	ATS MES	56,39	
110	HORA EXTRA 50%	3,50	98,29 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.765,74	
								755	FGTS	381,25	
								777	BASE PIS EMPRE	4.765,74	
								815	INSS EMPRESA	953,15	
								817	ACID.TRABALHO	47,66	
								826	PIS EMPRESA	47,66	
								930	DED.INSS SALAR	476,78	
								990	BASE SALARIO M	4.119,01	
								999	LIQUIDO A RECE	3.931,34	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.288,96	
								B13	R.FOLHA CALCUL	302,24	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

408,90

4.770,98

24,78

839,64

SALARIO LIQ.

3.931,34

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000156 NOME: MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	26,00	1.932,16 00	401	INSS	0,00	161,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.429,37	
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	7,45 00	402	INSS FERIAS	0,00	34,13 00	725	BASE IR SALARI	2.007,32	
040	ANUENIO	26,00	28,98 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	368,71 00	729	BASE IR MES AN	539,11	
110	HORA EXTRA 50%	2,51	38,73 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	19,21 00	732	BASE IRRF FER	422,05	
200	FERIAS	4,00	283,72 00					741	ATS MES	33,44	
201	1/3 FERIAS	0,00	100,71 00					745	BASE FGTS	2.429,37	
204	MED.FER.VALOR	4,00	2,93 00					755	FGTS	194,34	
205	MED.FER.HORAS	4,00	11,22 00					777	BASE PIS EMPRE	2.429,23	
220	DIF.FERIAS	4,00	13,74 00					815	INSS EMPRESA	485,87	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,80 00					817	ACID.TRABALHO	24,29	
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,53 00					826	PIS EMPRESA	24,29	
242	ATS FERIAS MES	4,00	4,26 00					896	BASE DED INSS	34,13	
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,14 00					930	DED.INSS SALAR	161,74	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	2.262,86	
								999	LIQUIDO A RECE	1.845,58	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.845,58	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	83,23	2.429,37	8,00	583,79	SALARIO LIQ.	1.845,58
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM						
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	350,61 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.810,10
029 DSR HE./OUT.AD	5,63	47,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,35 00	725 BASE IR SALARI 3.810,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN 4.946,66
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN 412,19
074 ADIC.NOTURNO 2	127,90	214,45 00				741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,46	30,94 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.810,10
						755 FGTS 304,80
						777 BASE PIS EMPRE 3.810,10
						815 INSS EMPRESA 762,02
						817 ACID.TRABALHO 38,10
						826 PIS EMPRESA 38,10
						930 DED.INSS SALAR 350,61
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.323,78
						B12 BASE IR.FOLHA 3.459,49
						B13 R.FOLHA CALCUL 109,04
						B18 DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	415,99	3.810,10	17,00	486,32	SALARIO LIQ.	3.323,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000159 NOME: MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.573,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,19	9,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,36 00	725 BASE IR SALARI	3.251,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	5,70 00	729 BASE IR MES AN	4.759,29	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	322,75	
110 HORA EXTRA 50%	4,11	51,68 00				741 ATS MES	22,77	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.573,44	
						755 FGTS	285,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.573,44	
						815 INSS EMPRESA	714,69	
						817 ACID.TRABALHO	35,73	
						826 PIS EMPRESA	35,73	
						930 DED.INSS SALAR	322,21	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.171,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.573,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	285,30	3.579,14		17,68	407,63	SALARIO LIQ.	3.171,51	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,77 00	725 BASE IR SALARI	3.552,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.310,04	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	408,94	
110 HORA EXTRA 50%	2,36	29,68 00				741 ATS MES	22,77	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.552,91	
						755 FGTS	284,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,91	
						815 INSS EMPRESA	710,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,75	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,53	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,04	3.552,91			15,00	386,52			SALARIO LIQ.	3.166,39	
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000163 NOME: PRISCILLA PAULA R MACEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO											
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/12/2024 a 09/04/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	COD DESCRICAO	VALOR		
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	583,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.529,34				
057 MEDIA AUX MATE	30,00	582,11 00	420 IMP.RENDA	27,50	464,05 00	725 BASE IR SALARI	4.945,65				
058 ATS MATERNIDAD	30,00	41,34 00				729 BASE IR MES AN	6.057,18				
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	769,72				
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	41,34				
						742 ADIC DE INSAL	303,60				
						745 BASE FGTS	5.529,34				
						755 FGTS	442,34				
						777 BASE PIS EMPRE	5.529,34				
						815 INSS EMPRESA	369,28				
						817 ACID.TRABALHO	18,46				
						826 PIS EMPRESA	55,29				
						930 DED.INSS SALAR	583,69				
						988 BASE INSS SEM	1.846,38				
						990 BASE SALARIO M	3.100,85				
						999 LIQUIDO A RECE	4.481,60				
						B12 BASE IR.FOLHA	5.529,34				
						B13 R.FOLHA CALCUL	469,24				
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80				
TOTAIS ->	120,00	5.529,34		27,50	1.047,74	SALARIO LIQ.	4.481,60				

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

65,86 3.595,08 15,65 408,70 SALARIO LIQ. 3.186,38

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/03/2025 a 28/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.537,43 00	401 INSS	0,00	227,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.775,41	
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	17,92 00				725 BASE IR SALARI	2.775,41	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00				729 BASE IR MES AN	2.861,61	
051 AUX.DOENCA	1,00	87,50 00				741 ATS MES	39,37	
110 HORA EXTRA 50%	5,13	93,19 00				745 BASE FGTS	2.775,41	
						755 FGTS	222,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.775,41	
						815 INSS EMPRESA	555,08	
						817 ACID.TRABALHO	27,75	
						826 PIS EMPRESA	27,75	
						930 DED.INSS SALAR	227,01	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.548,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.548,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	21,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

66,61 2.775,41 0,00 227,01 SALARIO LIQ. 2.548,40

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000170 NOME: SILVIA BARBOSA DA MOTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	352,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.824,40	
029 DSR HE./OUT.AD	5,90	49,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	107,50 00	725 BASE IR SALARI	3.824,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.923,27	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	457,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	134,75	225,94 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,50	31,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.824,40	
						755 FGTS	305,95	
						777 BASE PIS EMPRE	3.824,40	
						815 INSS EMPRESA	764,88	
						817 ACID.TRABALHO	38,24	
						826 PIS EMPRESA	38,24	
						930 DED.INSS SALAR	352,33	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.334,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.472,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	139,37	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	423,15	3.824,40		17,00	490,19	SALARIO LIQ.		3.334,21
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000177 NOME: CARLOS ALBERTO DE O SOARES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.777,96	
029 DSR HE./OUT.AD	5,01	42,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,53 00	725 BASE IR SALARI	3.777,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.928,84	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	459,43	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,70	200,70 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.777,96	
						755 FGTS	302,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.777,96	
						815 INSS EMPRESA	755,59	
						817 ACID.TRABALHO	37,78	
						826 PIS EMPRESA	37,78	
						930 DED.INSS SALAR	346,75	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.300,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.431,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	133,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	406,12	3.777,96		17,00	477,64	SALARIO LIQ.		3.300,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000178 NOME: LUCIANE VITURINO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.551,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,62 00	725 BASE IR SALARI	3.551,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	4.760,70	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	365,72	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	29,55 00				741 ATS MES	22,77	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.551,91	
						755 FGTS	284,15	
						777 BASE PIS EMPRE	3.551,91	
						815 INSS EMPRESA	710,38	
						817 ACID.TRABALHO	35,52	
						826 PIS EMPRESA	35,52	
						930 DED.INSS SALAR	319,63	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,28	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	283,03	3.552,75		17,10	417,45	SALARIO LIQ.	3.135,30	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000181 NOME: PAULA JANAINA DE FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	353,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.831,66	
029 DSR HE./OUT.AD	6,04	50,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	108,58 00	725 BASE IR SALARI	3.831,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.629,95	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	378,96	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,56	200,47 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	5,01	63,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.831,66	
						755 FGTS	306,53	
						777 BASE PIS EMPRE	3.831,66	
						815 INSS EMPRESA	766,33	
						817 ACID.TRABALHO	38,32	
						826 PIS EMPRESA	38,32	
						930 DED.INSS SALAR	353,20	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.339,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.478,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	140,32	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	410,61	3.831,66		17,00	492,14	SALARIO LIQ.	3.339,52	
C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000183 NOME: JULIANO CESAR BOTERO FUNCAO: 00058 DIRETOR EXECUTIVO								
DT.ADM.:26/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 26.192,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 17/03/2025 a 05/04/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	13.096,25 00	401 INSS	0,00	237,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
040 ANUENIO	15,00	196,44 00	402 INSS FERIAS	0,00	713,71 00	702 BAS.INSS ACIMA	24.858,87	
200 FERIAS	15,00	12.500,00 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	237,91 00	725 BASE IR SALARI	13.292,69	
201 1/3 FERIAS	0,00	4.729,17 00	420 IMP.RENDA	27,50	2.604,16 00	727 BASE IR FERIAS	24.270,61	
204 MED.FER.VALOR	15,00	1.500,00 00	422 IR FERIAS	27,50	5.778,41 00	729 BASE IR MES AN	26.844,16	
211 FERIAS M.SEG.	5,00	4.166,67 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	31.103,31 00	730 DIF.BASE IR FE	1.075,89	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.576,39 00				732 BASE IRRF FER	25.222,23	
213 ABON.M.SEG.	10,00	8.333,33 00				736 DESC.IR MES AN	6.486,14	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.152,78 00				741 ATS MES	392,89	
215 MED.VAL.M.SEG.	5,00	500,00 00				745 BASE FGTS	33.016,28	
220 DIF.FERIAS	15,00	605,19 00				755 FGTS	2.641,30	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	201,73 00				777 BASE PIS EMPRE	33.016,28	
229 DIF.FER.M.SEG.	5,00	201,73 00				790 INFORMATIVO DE	5.778,41	
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	67,24 00				815 INSS EMPRESA	6.603,26	
231 DIF.AB.M.SEG.	10,00	403,46 00				817 ACID.TRABALHO	330,16	
232 DIF.1/3 AB.M.S	0,00	134,48 00				826 PIS EMPRESA	330,16	
242 ATS FERIAS MES	15,00	187,50 00				895 BASE DED ABONO	12.611,11	
243 ATS FERIAS MES	5,00	62,50 00				896 BASE DED INSS	713,71	
259 ATS ABONO MES	10,00	125,00 00				930 DED.INSS SALAR	237,91	
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	1.000,00 00				931 DED.INSS FERIA	951,62	
						990 BASE SALARIO M	26.585,39	
						999 LIQUIDO A RECE	12.064,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	13.054,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	2.694,06	
						B14 BASE IR FERIAS	25.222,23	
						B14 BASE IR FERIAS	1.075,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	5.884,79	
TOTAIS ->	150,00	52.739,86		55,00	40.675,41	SALARIO LIQ.	12.064,45	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000185 NOME: JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA									
FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	300,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.678,34		
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	8,05 00	402 INSS FERIAS	0,00	33,93 00	725 BASE IR SALARI	3.259,22		
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	32,64 00	729 BASE IR MES AN	3.157,32		
040 ANUENIO	25,00	18,98 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	732 BASE IRRF FER	419,12		
110 HORA EXTRA 50%	3,33	41,88 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	385,19 00	736 DESC.IR MES AN	24,99		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77		
200 FERIAS	5,00	253,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
201 1/3 FERIAS	0,00	104,78 00				745 BASE FGTS	3.678,34		
204 MED.FER.VALOR	5,00	3,56 00				755 FGTS	294,26		
205 MED.FER.HORAS	5,00	3,38 00				777 BASE PIS EMPRE	3.678,34		
242 ATS FERIAS MES	5,00	3,80 00				815 INSS EMPRESA	735,67		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00				817 ACID.TRABALHO	36,78		
						826 PIS EMPRESA	36,78		
						896 BASE DED INSS	33,93		
						930 DED.INSS SALAR	300,87		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	2.895,35		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.958,35		
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,31		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	99,29	3.679,18		14,60	783,83	SALARIO LIQ.	2.895,35		
C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000188 NOME: RAIMUNDO CARLOS A DA FONSECA									
FUNCAO: 00136 ELETRICISTA									
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/03/2023 a 06/01/2297									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						741 ATS MES	37,82		
						743 ADIC PERICUL	756,36		
						820 VL AFAST DOEN	2.521,20		
						990 BASE SALARIO M	2.559,02		
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.:000189 NOME: PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE			FUNCAO: 00210			TEC DE REFRIGERACAO		
DT.ADM.:03/05/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.438,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	372,47 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.992,27
029	DSR HE./OUT.AD	4,04	64,01 00	420	IMP.RENDA	15,00	132,68 00	725	BASE IR SALARI		3.992,27
040	ANUENIO	30,00	51,57 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	729	BASE IR MES AN		3.876,26
110	HORA EXTRA 50%	8,71	207,23 00					736	DESC.IR MES AN		115,27
115	HORA EXTRA 100	3,96	125,62 00					741	ATS MES		51,57
A29	SOBREAVISO	20,02	105,84 00					745	BASE FGTS		3.992,27
								755	FGTS		319,38
								777	BASE PIS EMPRE		3.992,27
								815	INSS EMPRESA		798,45
								817	ACID.TRABALHO		39,92
								826	PIS EMPRESA		39,92
								930	DED.INSS SALAR		372,47
								990	BASE SALARIO M		3.489,57
								999	LIQUIDO A RECE		3.418,36
								B12	BASE IR.FOLHA		3.619,80
								B13	R.FOLHA CALCUL		161,53
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->											
		96,73	3.992,27			17,00	573,91		SALARIO LIQ.		3.418,36

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.:000190 NOME: FRANKLIN FERNANDES DA SILVA			FUNCAO: 00027			AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:03/05/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.073,90			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	2.073,90 00	401	INSS	0,00	187,79 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.339,57
029	DSR HE./OUT.AD	4,00	38,31 00	441	ATRASOS	0,31	2,97 00	725	BASE IR SALARI		2.339,57
040	ANUENIO	30,00	31,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,48 00	729	BASE IR MES AN		2.465,43
074	ADIC.NOTURNO 2	102,53	196,21 00					741	ATS MES		31,11
110	HORA EXTRA 50%	0,21	3,01 00					745	BASE FGTS		2.339,57
								755	FGTS		187,16
								777	BASE PIS EMPRE		2.339,57
								815	INSS EMPRESA		467,91
								817	ACID.TRABALHO		23,40
								826	PIS EMPRESA		23,40
								930	DED.INSS SALAR		187,79
								990	BASE SALARIO M		2.105,01
								999	LIQUIDO A RECE		2.110,30
								B12	BASE IR.FOLHA		2.151,78
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->											
		166,74	2.342,54			2,31	232,24		SALARIO LIQ.		2.110,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS			MAT.:000195			NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE			FUNCAO: 00014			AUX. ADMINISTRATIVO					
DT.ADM.:17/05/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025									PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		1,00	74,31	00	401 INSS		0,00	22,17	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.126,51					
040 ANUENIO		1,00	1,11	00	402 INSS FERIAS		0,00	246,41	00	725 BASE IR SALARI		75,42					
200 FERIAS		29,00	2.056,99	00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	8,50	00	727 BASE IR FERIAS		3.012,60					
201 1/3 FERIAS		0,00	728,05	00	422 IR FERIAS		7,50	14,14	00	729 BASE IR MES AN		2.294,98					
204 MED.FER.VALOR		29,00	15,84	00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.743,55	00	730 DIF.BASE IR FE		143,69					
205 MED.FER.HORAS		29,00	80,46	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	44,59	00	732 BASE IRRF FER		3.012,60					
211 FERIAS M.SEG.		1,00	70,93	00						741 ATS MES		33,44					
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	25,10	00						745 BASE FGTS		3.126,51					
215 MED.VAL.M.SEG.		1,00	0,55	00						755 FGTS		250,12					
216 MED.HOR.M.SEG.		1,00	2,77	00						777 BASE PIS EMPRE		3.125,75					
220 DIF.FERIAS		29,00	99,60	00						790 INFORMATIVO DE		14,14					
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	34,72	00						815 INSS EMPRESA		625,30					
225 DIF.MED.HORAS		29,00	3,82	00						817 ACID.TRABALHO		31,27					
229 DIF.FER.M.SEG.		1,00	3,43	00						826 PIS EMPRESA		31,26					
230 DIF.1/3 M.SEG.		0,00	1,20	00						896 BASE DED INSS		246,41					
233 DIF.MED.M.SEG		1,00	0,14	00						930 DED.INSS SALAR		22,17					
242 ATS FERIAS MES		29,00	30,85	00						931 DED.INSS FERIA		254,91					
243 ATS FERIAS MES		1,00	1,06	00						933 DED.DEP.IR		189,59					
290 DIF MED VLR FE		29,00	0,76	00						934 DED.DEP.FERIAS		189,59					
291 DIF MED VLR FE		1,00	0,02	00						990 BASE SALARIO M		2.262,86					
										999 LIQUIDO A RECE		152,35					
										B12 BASE IR.FOLHA		53,25					
										B14 BASE IR FERIAS		2.757,69					
										B14 BASE IR FERIAS		143,69					
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80					
										B19 DED IR SIMPLIF		564,80					
										B23 IR FERIAS CALC		23,16					
TOTAIS ->		212,00	3.231,71				9,50	3.079,36		SALARIO LIQ.		152,35					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000196 NOME: DAIANY DE SOUSA FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	322,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.571,69	
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	9,02 00	420	IMP.RENDA	15,00	69,59 00	725	BASE IR SALARI	3.571,69	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,76 00	729	BASE IR MES AN	5.324,04	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	412,79	
110	HORA EXTRA 50%	3,73	46,91 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.571,69	
								755	FGTS	285,73	
								777	BASE PIS EMPRE	3.571,69	
								815	INSS EMPRESA	714,34	
								817	ACID.TRABALHO	35,72	
								826	PIS EMPRESA	35,72	
								930	DED.INSS SALAR	322,00	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.149,74	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.249,69	
								B13	R.FOLHA CALCUL	106,01	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

284,81

3.573,45

17,21

423,71

SALARIO LIQ.

3.149,74

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	314,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,77	
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,09 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,30 00	725	BASE IR SALARI	3.509,77	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,73	14,50 00	729	BASE IR MES AN	5.263,63	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	396,17	
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,66 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.509,77	
								755	FGTS	280,78	
								777	BASE PIS EMPRE	3.509,77	
								815	INSS EMPRESA	701,95	
								817	ACID.TRABALHO	35,10	
								826	PIS EMPRESA	35,10	
								930	DED.INSS SALAR	314,57	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.104,54	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.195,20	
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,84	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		280,58	3.524,27	18,73	419,73	SALARIO LIQ.	3.104,54
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000200 NOME: MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:22/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.813,80
029 DSR HE./OUT.AD	5,70	47,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,91 00	725 BASE IR SALARI	3.813,80
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.849,05
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	437,48
074 ADIC.NOTURNO 2	127,58	213,91 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,75	34,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.813,80
						755 FGTS	305,10
						777 BASE PIS EMPRE	3.813,80
						815 INSS EMPRESA	762,76
						817 ACID.TRABALHO	38,14
						826 PIS EMPRESA	38,14
						930 DED.INSS SALAR	351,06
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.326,47
						B12 BASE IR.FOLHA	3.462,74
						B13 R.FOLHA CALCUL	137,97
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		416,03	3.813,80	17,00	487,33	SALARIO LIQ.	3.326,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000201 NOME: OZIEL DOS REIS SILVA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.931,64	
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,65 00	441	ATRASOS	1,75	15,41 00	725	BASE IR SALARI	1.931,64	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.953,09	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14	
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	1.931,64	
								755	FGTS	154,53	
								777	BASE PIS EMPRE	1.931,64	
								815	INSS EMPRESA	386,33	
								817	ACID.TRABALHO	19,32	
								826	PIS EMPRESA	19,32	
								930	DED.INSS SALAR	151,07	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.936,82	
								999	LIQUIDO A RECE	1.748,39	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.780,57	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		280,84	1.947,05			3,75	198,66	SALARIO LIQ.		1.748,39	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	175,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.205,55	
029	DSR HE./OUT.AD	4,97	43,74 00	441	ATRASOS	0,28	2,47 00	725	BASE IR SALARI	2.205,55	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.947,50	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,96	211,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	1,23	16,24 00					745	BASE FGTS	2.205,55	
								755	FGTS	176,44	
								777	BASE PIS EMPRE	2.205,55	
								815	INSS EMPRESA	441,11	
								817	ACID.TRABALHO	22,06	
								826	PIS EMPRESA	22,06	
								930	DED.INSS SALAR	175,72	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.936,82	
								999	LIQUIDO A RECE	2.029,83	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.029,83	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->											
	406,16		2.208,02		0,28		178,19		SALARIO LIQ.	2.029,83	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	15.850,00		27,50	4.152,67		SALARIO LIQ.	11.697,33
C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA								
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	6.876,02 00	401 INSS	0,00	810,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.151,06	
040 ANUENIO	30,00	275,04 00	420 IMP.RENDA	27,50	847,59 00	725 BASE IR SALARI	6.340,33	
						729 BASE IR MES AN	6.743,35	
						736 DESC.IR MES AN	958,42	
						741 ATS MES	275,04	
						745 BASE FGTS	7.151,06	
						755 FGTS	572,08	
						777 BASE PIS EMPRE	7.151,06	
						815 INSS EMPRESA	1.430,21	
						817 ACID.TRABALHO	71,51	
						826 PIS EMPRESA	71,51	
						930 DED.INSS SALAR	810,73	
						990 BASE SALARIO M	7.151,06	
						999 LIQUIDO A RECE	5.492,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.151,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	915,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	60,00	7.151,06		27,50	1.658,32		SALARIO LIQ.	5.492,74

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000206 NOME: ANDERSON RUY DA C AQUINO FUNCAO: 00050 COORD. SHL/SPR

DT.ADM.:07/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	623,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.815,96	
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	420 IMP.RENDA	27,50	531,84 00	725 BASE IR SALARI	5.192,15	
						729 BASE IR MES AN	5.636,93	
						736 DESC.IR MES AN	654,15	
						741 ATS MES	85,95	
						745 BASE FGTS	5.815,96	
						755 FGTS	465,27	
						777 BASE PIS EMPRE	5.815,96	
						815 INSS EMPRESA	1.163,19	
						817 ACID.TRABALHO	58,16	
						826 PIS EMPRESA	58,16	
						930 DED.INSS SALAR	623,81	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.660,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.815,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	548,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	60,00	5.815,96		27,50	1.155,65	SALARIO LIQ.	4.660,31	

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000210 NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO

DT.ADM.:05/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.073,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.073,90 00	401 INSS	0,00	194,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.409,91	
029 DSR HE./OUT.AD	5,14	49,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,48 00	725 BASE IR SALARI	2.409,91	
040 ANUENIO	30,00	31,11 00				729 BASE IR MES AN	2.231,37	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,63	244,24 00				741 ATS MES	31,11	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	11,48 00				745 BASE FGTS	2.409,91	
						755 FGTS	192,79	
						777 BASE PIS EMPRE	2.409,91	
						815 INSS EMPRESA	481,98	
						817 ACID.TRABALHO	24,10	
						826 PIS EMPRESA	24,10	
						930 DED.INSS SALAR	194,12	
						990 BASE SALARIO M	2.105,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.174,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.215,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	193,57	2.409,91		2,00	235,60	SALARIO LIQ.	2.174,31	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000211 NOME: IZA JANAINA R DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:06/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/03/2025 a 27/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	148,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.905,30	
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,06 00	441	ATRASOS	0,46	3,97 00	725	BASE IR SALARI	1.905,30	
040	ANUENIO	30,00	28,03 00					729	BASE IR MES AN	2.003,58	
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00					741	ATS MES	28,03	
110	HORA EXTRA 50%	0,83	10,73 00					745	BASE FGTS	1.905,30	
								755	FGTS	152,42	
								777	BASE PIS EMPRE	1.905,30	
								815	INSS EMPRESA	381,06	
								817	ACID.TRABALHO	19,05	
								826	PIS EMPRESA	19,05	
								930	DED.INSS SALAR	148,70	
								990	BASE SALARIO M	1.896,48	
								999	LIQUIDO A RECE	1.756,60	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.756,60	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		61,07	1.909,27			0,46	152,67	SALARIO LIQ.		1.756,60	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/03/2025 a 10/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	329,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.630,47	
029	DSR HE./OUT.AD	4,76	39,92 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,89 00	725	BASE IR SALARI	3.301,41	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	5,05	42,34 00	729	BASE IR MES AN	4.883,66	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	443	FALTAS	11,00	92,22 00	736	DESC.IR MES AN	350,73	
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77	
074	ADIC.NOTURNO 2	108,81	182,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	2,00	25,15 00					745	BASE FGTS	3.630,47	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	290,43	
								777	BASE PIS EMPRE	3.630,47	
								815	INSS EMPRESA	726,09	
								817	ACID.TRABALHO	36,30	
								826	PIS EMPRESA	36,30	
								930	DED.INSS SALAR	329,06	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.214,16	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.630,47	
								B13	R.FOLHA CALCUL	78,41	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		395,57	3.765,03			33,05	550,87	SALARIO LIQ.		3.214,16	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO	MAT.: 000218	NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 02
PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/12/2024 a 02/04/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.523,77
057 MEDIA AUX MATE	30,00	6,25 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,81 00	725 BASE IR SALARI	3.207,52
058 ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.732,65
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	316,76
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.523,77
						755 FGTS	281,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.523,77
						815 INSS EMPRESA	334,63
						817 ACID.TRABALHO	16,73
						826 PIS EMPRESA	35,24
						930 DED.INSS SALAR	316,25
						933 DED.DEP.IR	379,18
						988 BASE INSS SEM	1.673,15
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,35
						B12 BASE IR.FOLHA	3.523,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,40
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	120,00	3.523,77		17,00	389,42	SALARIO LIQ.	3.134,35

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000220 NOME: IRACILDA M DO NASCIMENTO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.530,12
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,35 00	725 BASE IR SALARI	3.530,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,86	15,59 00	729 BASE IR MES AN	5.292,18
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	404,02
110 HORA EXTRA 50%	1,88	23,64 00				741 ATS MES	22,77
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.530,12
						755 FGTS	282,40
						777 BASE PIS EMPRE	3.530,12
						815 INSS EMPRESA	706,02
						817 ACID.TRABALHO	35,30
						826 PIS EMPRESA	35,30
						930 DED.INSS SALAR	317,01
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.119,40
						B12 BASE IR.FOLHA	3.213,11
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,52
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,42	3.545,71	18,86	426,31	SALARIO LIQ.	3.119,40

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000221 NOME: JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	659,15 00
029 DSR HE./OUT.AD	12,83	180,83 00	420 IMP.RENDA	27,50	591,53 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00			729 BASE IR SALARI
040 ANUENIO	30,00	41,34 00			725 BASE IR MES AN
074 ADIC.NOTURNO 2	125,96	355,08 00			736 DESC.IR MES AN
110 HORA EXTRA 50%	17,08	361,11 00			741 ATS MES
140 H.E INTERJ 50%	10,60	224,11 00			742 ADIC DE INSAL
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	446,47	6.068,36		27,50	1.250,68	SALARIO LIQ.	4.817,68

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000222 NOME: ALINY MAIA CORREA VIEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADPO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.540,69	
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	7,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,94 00	725 BASE IR SALARI	3.540,69	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,53	21,21 00	729 BASE IR MES AN	4.454,16	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	296,75	
110 HORA EXTRA 50%	2,96	37,22 00				741 ATS MES	22,77	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.540,69	
						755 FGTS	283,25	
						777 BASE PIS EMPRE	3.540,69	
						815 INSS EMPRESA	708,14	
						817 ACID.TRABALHO	35,41	
						826 PIS EMPRESA	35,41	
						930 DED.INSS SALAR	318,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.127,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.222,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	283,81	3.561,90		19,53	434,79	SALARIO LIQ.	3.127,11	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.:000223 NOME: HERIKA DAS NEVES SILVA										FUNCAO: 00194 ANALISTA DE NEP																																												
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 02										DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																												
Sit. Folha: NORMAL																																																						
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																																		
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																			
020 SALARIO					30,00					4.240,20 00					401 INSS					0,00					412,11 00					701 BAS.INSS LIMIT					4.303,80																			
040 ANUENIO					30,00					63,60 00					420 IMP.RENDA					15,00					145,43 00					725 BASE IR SALARI					3.891,69																			
																														729 BASE IR MES AN										4.137,24														
																														736 DESC.IR MES AN										182,79														
																														741 ATS MES										63,60														
																														745 BASE FGTS										4.303,80														
																														755 FGTS										344,30														
																														777 BASE PIS EMPRE										4.303,80														
																														815 INSS EMPRESA										860,76														
																														817 ACID.TRABALHO										43,04														
																														826 PIS EMPRESA										43,04														
																														930 DED.INSS SALAR										412,11														
																														933 DED.DEP.IR										379,18														
																														990 BASE SALARIO M										4.303,80														
																														999 LIQUIDO A RECE										3.746,26														
																														B12 BASE IR.FOLHA										4.303,80														
																														B13 R.FOLHA CALCUL										179,41														
																														B18 DED IR SIMPLIF										564,80														
TOTAIS ->																				60,00					4.303,80					15,00					557,54					SALARIO LIQ.										3.746,26				

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000224 NOME: MARCOS VINICIUS DOS R BANDEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO										
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	53,64 00	401	INSS	0,00	16,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.590,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	194,32 00	725	BASE IR SALARI	66,13
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,70 00	727	BASE IR FERIAS	2.486,64
040	ANUENIO	1,00	0,80 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.285,62 00	729	BASE IR MES AN	2.030,73
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,32 00					730	DIF.BASE IR FE	124,63
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00					732	BASE IRRF FER	2.486,64
201	1/3 FERIAS	0,00	600,94 00					741	ATS MES	24,14
204	MED.FER.VALOR	29,00	3,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	16,34 00					745	BASE FGTS	2.590,36
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					755	FGTS	207,22
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,72 00					777	BASE PIS EMPRE	2.590,19
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,12 00					815	INSS EMPRESA	518,07
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,56 00					817	ACID.TRABALHO	25,90
220	DIF.FERIAS	29,00	89,36 00					826	PIS EMPRESA	25,90
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	30,12 00					896	BASE DED INSS	194,32
225	DIF.MED.HORAS	29,00	0,82 00					930	DED.INSS SALAR	16,04
229	DIF.FER.M.SEG.	1,00	3,08 00					931	DED.INSS FERIA	201,02
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	1,04 00					933	DED.DEP.IR	189,59
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,03 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					990	BASE SALARIO M	1.936,82
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					999	LIQUIDO A RECE	174,72
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					B12	BASE IR.FOLHA	50,09
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B14	BASE IR FERIAS	2.285,62
290	DIF MED VLR FE	29,00	0,17 00					B14	BASE IR FERIAS	124,63
291	DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00					B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		213,13	2.677,40		0,00		2.502,68	SALARIO LIQ.		174,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000226 NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:18/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025 / AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 11/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	325,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.877,45	
029 DSR HE./OUT.AD	4,09	34,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	33,00 00	725 BASE IR SALARI	3.484,02	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,44 00	729 BASE IR MES AN	3.690,37	
040 ANUENIO	26,00	19,73 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	360,43 00	732 BASE IRRF FER	393,43	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				736 DESC.IR MES AN	87,39	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,88	172,50 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.877,45	
200 FERIAS	4,00	202,40 00				755 FGTS	310,19	
201 1/3 FERIAS	0,00	98,36 00				777 BASE PIS EMPRE	3.877,45	
204 MED.FER.VALOR	4,00	33,57 00				815 INSS EMPRESA	775,49	
205 MED.FER.HORAS	4,00	15,58 00				817 ACID.TRABALHO	38,77	
242 ATS FERIAS MES	4,00	3,04 00				826 PIS EMPRESA	38,77	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				896 BASE DED INSS	33,00	
						930 DED.INSS SALAR	325,69	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.101,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.158,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	201,42	3.877,45		19,00	775,56	SALARIO LIQ.	3.101,89	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000228 NOME: ADRIELLE CRISTINE B P DA ROSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
173 L1434ADI722TRA	0,00	923,19 00	401 INSS	0,00	69,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	923,19	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	853,96 00	725 BASE IR SALARI	923,19	
						745 BASE FGTS	923,19	
						755 FGTS	73,85	
						777 BASE PIS EMPRE	923,19	
						815 INSS EMPRESA	184,64	
						817 ACID.TRABALHO	9,23	
						826 PIS EMPRESA	9,23	
						930 DED.INSS SALAR	69,23	
						990 BASE SALARIO M	3.079,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	853,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	0,00	923,19		0,00	923,19	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.:000229 NOME: ANTONIA ROSINETE V SILVA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM																	
DT.ADM.:19/08/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.743,47		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 25/03/2025																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR									
020 SALARIO		25,00		1.452,89 00		401 INSS		0,00		321,96 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.571,31									
029 DSR HE./OUT.AD		0,58		5,44 00		420 IMP.RENDA		15,00		69,53 00		725 BASE IR SALARI		3.571,31									
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		34,87 00		729 BASE IR MES AN		5.038,26									
040 ANUENIO		30,00		26,15 00								736 DESC.IR MES AN		343,75									
051 AUX.DOENCA		5,00		290,58 00								741 ATS MES		26,15									
110 HORA EXTRA 50%		2,00		28,27 00								742 ADIC DE INSAL		303,60									
178 L1434ADI722TRA		0,00		1.464,38 00								745 BASE FGTS		3.571,31									
												755 FGTS		285,70									
												777 BASE PIS EMPRE		3.571,31									
												815 INSS EMPRESA		714,26									
												817 ACID.TRABALHO		35,71									
												826 PIS EMPRESA		35,71									
												930 DED.INSS SALAR		321,96									
												990 BASE SALARIO M		2.073,22									
												999 LIQUIDO A RECE		3.144,95									
												B12 BASE IR.FOLHA		3.249,35									
												B13 R.FOLHA CALCUL		105,96									
												B18 DED IR SIMPLIF		564,80									
TOTAIS ->												282,58		3.571,31		17,00		426,36		SALARIO LIQ.		3.144,95	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.:000230 NOME: MARCIEL DA SILVA MELO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																	
DT.ADM.:19/08/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			1,00			50,60 00			401 INSS			0,00			196,81 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.162,52					
029 DSR HE./OUT.AD			0,09			0,73 00			402 INSS FERIAS			0,00			196,09 00			725 BASE IR SALARI			1.739,13					
038 INSALUB MEDIA			1,00			10,12 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			6,76 00			727 BASE IR FERIAS			2.506,95					
040 ANUENIO			1,00			0,76 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.304,10 00			729 BASE IR MES AN			5.166,61					
110 HORA EXTRA 50%			0,30			3,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			732 BASE IRRF FER			2.506,95					
178 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												736 DESC.IR MES AN			372,63					
200 FERIAS			29,00			1.467,40 00												741 ATS MES			22,77					
201 1/3 FERIAS			0,00			605,85 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
204 MED.FER.VALOR			29,00			5,89 00												745 BASE FGTS			4.162,52					
205 MED.FER.HORAS			29,00			28,76 00												755 FGTS			333,00					
211 FERIAS M.SEG.			1,00			50,60 00												777 BASE PIS EMPRE			4.162,52					
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			20,89 00												815 INSS EMPRESA			832,50					
215 MED.VAL.M.SEG.			1,00			0,20 00												817 ACID.TRABALHO			41,63					
216 MED.HOR.M.SEG.			1,00			0,99 00												826 PIS EMPRESA			41,63					
242 ATS FERIAS MES			29,00			22,01 00												896 BASE DED INSS			196,09					
243 ATS FERIAS MES			1,00			0,76 00												930 DED.INSS SALAR			196,81					
250 INSAL.FERIAS M			0,00			293,48 00												931 DED.INSS FERIA			202,85					
251 INSAL.FERIAS M			0,00			10,12 00												990 BASE SALARIO M			1.844,37					
																		999 LIQUIDO A RECE			1.511,96					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.542,32					
																		B14 BASE IR FERIAS			2.304,10					
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80					
																		B19 DED IR SIMPLIF			564,80					
TOTAIS ->			123,39			4.246,08			2,00			2.734,12			SALARIO LIQ.			1.511,96								

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000231 NOME: GABRIELA FARIAS DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	580,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.506,28	
029	DSR HE./OUT.AD	6,66	93,92 00	420	IMP.RENDA	27,50	458,60 00	725	BASE IR SALARI	4.925,82	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,65	23,26 00	729	BASE IR MES AN	6.468,45	
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	882,82	
074	ADIC.NOTURNO 2	118,05	332,78 00					741	ATS MES	41,34	
110	HORA EXTRA 50%	7,36	155,61 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.506,28	
								755	FGTS	440,50	
								777	BASE PIS EMPRE	5.506,28	
								815	INSS EMPRESA	1.101,26	
								817	ACID.TRABALHO	55,06	
								826	PIS EMPRESA	55,06	
								930	DED.INSS SALAR	580,46	
								990	BASE SALARIO M	3.100,85	
								999	LIQUIDO A RECE	4.417,22	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.506,28	
								B13	R.FOLHA CALCUL	462,90	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

412,07

5.529,54

29,15

1.112,32

SALARIO LIQ.

4.417,22

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000233 NOME: CILENE RAMALHO FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	319,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.553,85	
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	4,29 00	420	IMP.RENDA	15,00	66,91 00	725	BASE IR SALARI	3.553,85	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,10	10,37 00	729	BASE IR MES AN	5.016,63	
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	338,89	
110	HORA EXTRA 50%	1,58	22,33 00					741	ATS MES	26,15	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.553,85	
								755	FGTS	284,30	
								777	BASE PIS EMPRE	3.553,85	
								815	INSS EMPRESA	710,77	
								817	ACID.TRABALHO	35,54	
								826	PIS EMPRESA	35,54	
								930	DED.INSS SALAR	319,86	
								990	BASE SALARIO M	2.073,22	
								999	LIQUIDO A RECE	3.132,21	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.233,99	
								B13	R.FOLHA CALCUL	103,65	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		282,04	3.564,22	18,10	432,01	SALARIO LIQ.	3.132,21
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:20/08/2021		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 02	PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	333,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.665,22
029 DSR HE./OUT.AD	4,72	39,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,48 00	725 BASE IR SALARI	3.331,99
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,63	5,28 00	729 BASE IR MES AN	4.866,70
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	346,92
074 ADIC.NOTURNO 2	112,08	187,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.665,22
						755 FGTS	293,21
						777 BASE PIS EMPRE	3.665,22
						815 INSS EMPRESA	733,04
						817 ACID.TRABALHO	36,65
						826 PIS EMPRESA	36,65
						930 DED.INSS SALAR	333,23
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.240,15
						B12 BASE IR.FOLHA	3.665,22
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,62
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		398,21	3.762,72	28,63	522,57	SALARIO LIQ.	3.240,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000235 NOME: CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	316,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.525,16	
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	1,48 00	420	IMP.RENDA	15,00	42,99 00	725	BASE IR SALARI	3.208,74	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	1,51 00	729	BASE IR MES AN	4.747,05	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	320,00	
110	HORA EXTRA 50%	0,61	7,67 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.525,16	
								755	FGTS	282,01	
								777	BASE PIS EMPRE	3.525,16	
								815	INSS EMPRESA	705,03	
								817	ACID.TRABALHO	35,25	
								826	PIS EMPRESA	35,25	
								930	DED.INSS SALAR	316,42	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.135,39	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.525,16	
								B13	R.FOLHA CALCUL	62,61	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		280,79	3.526,67			17,18	391,28	SALARIO LIQ.		3.135,39	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000237 NOME: SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:23/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
040	ANUENIO	2,00	0,09 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	0,45 00	709	BASE FGTS DIF.	5,96	
137	ATS FERIAS IND	12,12	1,37 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	82,04 00	710	BASE INSS DIF.	5,96	
138	ATS FERIAS PRO	4,12	0,46 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	91,08 00	711	FGTS DIF. DISS	0,47	
300	SALDO SALARIO	2,00	5,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,82 00	725	BASE IR SALARI	5,96	
320	FERIAS INDENIZ	12,12	91,08 00					741	ATS MES	1,37	
321	FERIAS PROPORC	4,12	30,36 00					777	BASE PIS EMPRE	5,96	
323	MED.FER.VENCID	12,12	1,40 00					826	PIS EMPRESA	0,06	
324	MED.FER.PROPOR	4,12	2,41 00					930	DED.INSS SALAR	0,45	
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	31,28 00					933	DED.DEP.IR	189,59	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	11,07 00					943	DISS.INSS EMPR	1,19	
								945	DISS.CONTR.ACI	0,06	
								990	BASE SALARIO M	1.633,22	
								B12	BASE IR.FOLHA	5,51	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		52,72	175,39			32,00	175,39	SALARIO LIQ.		0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,15		
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,70 00	725 BASE IR SALARI	3.220,17		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	4.745,69		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	319,69		
110 HORA EXTRA 50%	1,46	18,36 00				741 ATS MES	22,77		
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.538,15		
						755 FGTS	283,05		
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,15		
						815 INSS EMPRESA	707,63		
						817 ACID.TRABALHO	35,38		
						826 PIS EMPRESA	35,38		
						930 DED.INSS SALAR	317,98		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,11		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.538,15		
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,56		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	281,88	3.539,41		17,15	394,30	SALARIO LIQ.	3.145,11		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000241 NOME: JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.570,90	
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	8,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,03 00	725 BASE IR SALARI	3.248,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.762,35	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	323,44	
110 HORA EXTRA 50%	3,56	44,77 00				741 ATS MES	22,77	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.570,90	
						755 FGTS	285,67	
						777 BASE PIS EMPRE	3.570,90	
						815 INSS EMPRESA	714,18	
						817 ACID.TRABALHO	35,71	
						826 PIS EMPRESA	35,71	
						930 DED.INSS SALAR	321,91	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.169,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.570,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	284,59	3.570,90		17,00	401,30	SALARIO LIQ.	3.169,60	

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2025 a 25/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	185,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.316,51	
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	8,90 00	441 ATRASOS	0,15	1,54 00	725 BASE IR SALARI	2.316,51	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.421,07	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	33,44	
110 HORA EXTRA 50%	3,00	46,29 00				745 BASE FGTS	2.316,51	
						755 FGTS	185,32	
						777 BASE PIS EMPRE	2.316,51	
						815 INSS EMPRESA	463,30	
						817 ACID.TRABALHO	23,17	
						826 PIS EMPRESA	23,17	
						930 DED.INSS SALAR	185,71	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.086,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.130,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	63,87	2.318,05		2,15	231,84	SALARIO LIQ.	2.086,21	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,45	3.522,77		16,08	384,99	SALARIO LIQ.	3.137,78	
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 13/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	348,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,52	
029 DSR HE./OUT.AD	5,60	46,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	103,01 00	725 BASE IR SALARI	3.794,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,66	13,92 00	729 BASE IR MES AN	4.935,66	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	409,16	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,65	200,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,45	43,38 00				745 BASE FGTS	3.794,52	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	303,56	
						777 BASE PIS EMPRE	3.794,52	
						815 INSS EMPRESA	758,90	
						817 ACID.TRABALHO	37,95	
						826 PIS EMPRESA	37,95	
						930 DED.INSS SALAR	348,74	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.312,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.445,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	408,70	3.808,44		18,66	496,03	SALARIO LIQ.	3.312,41	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000250 NOME: DIANA REIS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,89	
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	3,99 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,22 00	725	BASE IR SALARI	3.535,89	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,76	6,37 00	729	BASE IR MES AN	5.305,76	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	407,76	
110	HORA EXTRA 50%	1,65	20,75 00						741	ATS MES	22,77
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
									745	BASE FGTS	3.535,89
									755	FGTS	282,87
									777	BASE PIS EMPRE	3.535,89
									815	INSS EMPRESA	707,18
									817	ACID.TRABALHO	35,36
									826	PIS EMPRESA	35,36
									930	DED.INSS SALAR	317,71
									990	BASE SALARIO M	1.844,37
									999	LIQUIDO A RECE	3.123,60
									B12	BASE IR.FOLHA	3.218,18
									B13	R.FOLHA CALCUL	101,28
									B18	DED IR SIMPLIF	564,80

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000251 NOME: JESSICA GONCALVES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	719,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.496,59	
029	DSR HE./OUT.AD	17,88	252,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	640,67 00	725	BASE IR SALARI	5.777,49	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,93	13,11 00	729	BASE IR MES AN	6.475,24	
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	832,55	
074	ADIC.NOTURNO 2	125,50	353,78 00					741	ATS MES	41,34	
110	HORA EXTRA 50%	45,25	956,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.496,59	
								755	FGTS	519,72	
								777	BASE PIS EMPRE	6.496,59	
								815	INSS EMPRESA	1.299,32	
								817	ACID.TRABALHO	64,97	
								826	PIS EMPRESA	64,97	
								930	DED.INSS SALAR	719,10	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.100,85	
								999	LIQUIDO A RECE	5.136,82	
								B12	BASE IR.FOLHA	6.496,59	
								B13	R.FOLHA CALCUL	735,24	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

									B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	468,63	6.509,70			28,43	1.372,88			SALARIO LIQ.	5.136,82
C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000252 NOME: GIGLIANE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO										
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 14/03/2025 / AFASTADO - Período: 19/03/2025 a 19/03/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR			
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	434,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.461,05			
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	4,38 00	420 IMP.RENDA	22,50	213,88 00	725 BASE IR SALARI	4.461,05			
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,10	71,88 00	729 BASE IR MES AN	6.220,71			
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	443 FALTAS	22,00	310,08 00	736 DESC.IR MES AN	814,69			
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00	446 FALTA 1/2 PERI	5,11	72,02 00	741 ATS MES	41,34			
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	22,55 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,01	14,24 00	742 ADIC DE INSAL	303,60			
110 HORA EXTRA 50%	0,01	0,21 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,20	45,10 00	745 BASE FGTS	4.461,05			
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	356,88			
						777 BASE PIS EMPRE	4.475,29			
						815 INSS EMPRESA	892,21			
						817 ACID.TRABALHO	44,61			
						826 PIS EMPRESA	44,75			
						930 DED.INSS SALAR	434,13			
						990 BASE SALARIO M	3.100,85			
						999 LIQUIDO A RECE	3.813,04			
						B12 BASE IR.FOLHA	4.026,92			
						B13 R.FOLHA CALCUL	243,28			
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80			
TOTAIS ->	288,32	4.974,37			58,92	1.161,33			SALARIO LIQ.	3.813,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136 ELETRICISTA

DT.ADM.:06/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.521,20 00	401	INSS	0,00	324,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.592,52	
029	DSR HE./OUT.AD	2,08	31,28 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,71 00	725	BASE IR SALARI	3.592,52	
040	ANUENIO	30,00	37,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	729	BASE IR MES AN	4.181,60	
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00					736	DESC.IR MES AN	161,08	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,48	1,45 00					741	ATS MES	37,82	
110	HORA EXTRA 50%	1,73	39,11 00					743	ADIC PERICUL	756,36	
115	HORA EXTRA 100	4,05	122,07 00					745	BASE FGTS	3.592,52	
A29	SOBREAVISO	16,57	83,23 00					755	FGTS	287,40	
								777	BASE PIS EMPRE	3.592,52	
								815	INSS EMPRESA	718,50	
								817	ACID.TRABALHO	35,93	
								826	PIS EMPRESA	35,93	
								930	DED.INSS SALAR	324,50	
								990	BASE SALARIO M	3.315,38	
								999	LIQUIDO A RECE	3.144,89	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.268,02	
								B13	R.FOLHA CALCUL	108,76	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:08/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	146,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,91	
029	DSR HE./OUT.AD	5,35	39,74 00	441	ATRASOS	0,23	1,71 00	725	BASE IR SALARI	1.877,91	
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.943,97	
074	ADIC.NOTURNO 2	127,71	189,62 00					741	ATS MES	24,14	
110	HORA EXTRA 50%	1,53	17,04 00					745	BASE FGTS	1.877,91	
								755	FGTS	150,23	
								777	BASE PIS EMPRE	1.877,91	
								815	INSS EMPRESA	375,58	
								817	ACID.TRABALHO	18,78	
								826	PIS EMPRESA	18,78	
								930	DED.INSS SALAR	146,24	
								990	BASE SALARIO M	1.633,22	
								999	LIQUIDO A RECE	1.699,49	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,67	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		194,59	1.879,62			2,23	180,13	SALARIO LIQ.		1.699,49	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

284,77

3.599,96

18,60

445,11

SALARIO LIQ.

3.154,85

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000261 NOME: JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 21/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.685,35 00	401 INSS	0,00	319,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,67 00	725 BASE IR SALARI	3.552,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	6,41 00	729 BASE IR MES AN	4.732,63	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	274,99	
051 AUX.DOENCA	1,00	58,12 00				741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	17,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.552,26	
						755 FGTS	284,18	
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,26	
						815 INSS EMPRESA	710,45	
						817 ACID.TRABALHO	35,52	
						826 PIS EMPRESA	35,52	
						930 DED.INSS SALAR	319,67	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

281,61

3.558,67

17,68

427,62

SALARIO LIQ.

3.131,05

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	156,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.989,10	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	9,54 00	441 ATRASOS	0,78	6,87 00	725 BASE IR SALARI	1.989,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.226,42	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	15,95	28,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,63	21,53 00				745 BASE FGTS	1.989,10	
						755 FGTS	159,12	
						777 BASE PIS EMPRE	1.989,10	
						815 INSS EMPRESA	397,82	
						817 ACID.TRABALHO	19,89	
						826 PIS EMPRESA	19,89	
						930 DED.INSS SALAR	156,24	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.800,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.832,86	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,64	1.944,69		3,03	192,68		SALARIO LIQ.	1.752,01
C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA								
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.939,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.939,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.031,87	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.939,97	
						755 FGTS	155,19	
						777 BASE PIS EMPRE	1.939,97	
						815 INSS EMPRESA	387,99	
						817 ACID.TRABALHO	19,40	
						826 PIS EMPRESA	19,40	
						930 DED.INSS SALAR	151,82	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.755,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	280,26	1.939,97		2,00	184,00		SALARIO LIQ.	1.755,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000269 NOME: JOSE ELIAS GUIMARAES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	156,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.330,57	
029 DSR HE./OUT.AD	4,77	41,98 00	402 INSS FERIAS	0,00	30,55 00	725 BASE IR SALARI	1.938,85	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	342,49 00	729 BASE IR MES AN	381,78	
040 ANUENIO	26,00	20,92 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	18,68 00	732 BASE IRRF FER	391,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,90	197,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,61	21,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	4,00	202,40 00				745 BASE FGTS	2.330,57	
201 1/3 FERIAS	0,00	93,26 00				755 FGTS	186,44	
204 MED.FER.VALOR	4,00	31,02 00				777 BASE PIS EMPRE	2.329,02	
205 MED.FER.HORAS	4,00	2,84 00				815 INSS EMPRESA	466,11	
220 DIF.FERIAS	4,00	12,32 00				817 ACID.TRABALHO	23,31	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,67 00				826 PIS EMPRESA	23,29	
225 DIF.MED.HORAS	4,00	0,14 00				896 BASE DED INSS	30,55	
242 ATS FERIAS MES	4,00	3,04 00				930 DED.INSS SALAR	156,43	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				933 DED.DEF.IR	189,59	
290 DIF MED VLR FE	4,00	1,55 00				990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.782,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	224,28	2.330,57		10,00	580,33	SALARIO LIQ.	1.750,24	

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000270 NOME: CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.948,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.948,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.920,14	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.948,31	
						755 FGTS	155,86	
						777 BASE PIS EMPRE	1.948,31	
						815 INSS EMPRESA	389,66	
						817 ACID.TRABALHO	19,48	
						826 PIS EMPRESA	19,48	
						930 DED.INSS SALAR	152,57	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.763,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.795,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

280,94

1.948,31

2,00

184,75

SALARIO LIQ.

1.763,56

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000271 NOME: RAIMUNDA LETICIA DE O SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:04/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/02/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Período: 17/03/2025 a 18/03/2025 / AFASTADO - Período: 27/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	13,00	809,66	00	401	INSS	0,00	147,91	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.896,48
040	ANUENIO	30,00	28,03	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	725	BASE IR SALARI	1.896,48
051	AUX.DOENCA	17,00	1.058,79	00						729	BASE IR MES AN	2.307,43
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00	00						741	ATS MES	28,03
										745	BASE FGTS	1.896,48
										755	FGTS	151,71
										777	BASE PIS EMPRE	1.896,48
										815	INSS EMPRESA	379,30
										817	ACID.TRABALHO	18,96
										826	PIS EMPRESA	18,96
										930	DED.INSS SALAR	147,91
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	1.896,48
										999	LIQUIDO A RECE	1.776,20
										B12	BASE IR.FOLHA	1.748,57
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->

61,00

1.961,48

2,00

185,28

SALARIO LIQ.

1.776,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:HEMODIALISE		MAT.:000273 NOME: ANA PAULA JAKES DE ARAUJO		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:05/10/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: DEDITIDO											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD		0,33	2,72 00	401 INSS		0,00	267,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.113,44	
038 INSALUB MEDIA		24,00	235,05 00	403 INSS 13o SALAR		0,00	46,48 00	703 BAS.INSS 13LIM		619,76	
040 ANUENIO		24,00	17,63 00	420 IMP.RENDA		7,50	21,70 00	725 BASE IR SALARI		3.113,44	
067 INSAL FERIAS I		12,12	303,60 00	441 ATRASOS		0,55	4,46 00	728 BASE IR 13o		619,76	
068 INSAL FERIAS P		6,12	151,80 00	490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	10.134,92 00	729 BASE IR MES AN		5.286,32	
069 INSAL FERIAS A		1,12	25,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		402,41	
099 INSAL AVISO PR		39,00	394,68 00					741 ATS MES		22,77	
109 INSAL 13. RESC		3,12	75,90 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,16	14,12 00					747 BASE FGTS RESC		3.113,44	
130 INSAL 13. AVIS		1,12	25,30 00					757 FGTS DEPOSITAD		10.081,73	
137 ATS FERIAS IND		12,12	22,77 00					759 FGTS QUITACAO		457,53	
138 ATS FERIAS PRO		6,12	11,39 00					760 FGTS ARTIGO 22		4.235,53	
139 ATS FERIAS S A		1,12	1,90 00					761 FGTS 13o RESCI		49,58	
143 ATS AVISO PREV		39,00	29,60 00					777 BASE PIS EMPRE		3.578,26	
144 ATS 13° RESCIS		3,12	5,69 00					815 INSS EMPRESA		746,64	
147 ATS 13. AVISO		1,12	1,90 00					817 ACID.TRABALHO		37,33	
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					826 PIS EMPRESA		35,78	
300 SALDO SALARIO		24,00	1.175,23 00					898 BASE FGTS RESC		2.760,71	
303 AVISO PREVIO I		39,00	1.973,40 00					930 DED.INSS SALAR		267,01	
305 MED.AV.PREVIO		39,00	208,09 00					932 DED.INSS 13o		46,48	
306 13o SAL.RESCIS		3,12	379,50 00					990 BASE SALARIO M		1.844,37	
307 13o SAL.AV.PRE		1,12	126,50 00					B12 BASE IR.FOLHA		2.846,43	
308 MED.13o.RESCIS		3,12	3,73 00					B13 R.FOLHA CALCUL		45,52	
309 MED.13o. AV. P		1,12	1,24 00					B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
320 FERIAS INDENIZ		12,12	1.518,00 00					B20 DED IR SIMPL.		564,80	
321 FERIAS PROPORC		6,12	759,00 00					B24 BASE IR 13°CAL		573,28	
322 FERIAS AV.PREV		1,12	126,50 00								
323 MED.FER.VENCID		12,12	97,67 00								
324 MED.FER.PROPOR		6,12	88,45 00								
325 MED.FER.A.PREV		1,12	14,74 00								
326 1/3 FER.RESCIS		0,00	647,35 00								
327 1/3 FER.A.PREV		0,00	56,15 00								
331 1/3 FERIAS PRO		0,00	336,88 00								
TOTALS ->											
		323,89	10.504,93			10,05	10.504,93	SALARIO LIQ.		0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	155,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.293,19	
029 DSR HE./OUT.AD	4,73	41,64 00	402 INSS FERIAS	0,00	27,75 00	725 BASE IR SALARI	1.934,03	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	441 ATRASOS	0,31	2,73 00	729 BASE IR MES AN	364,87	
040 ANUENIO	26,00	20,92 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	314,28 00	732 BASE IRRF FER	359,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,51	196,34 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	17,13 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	20,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	4,00	202,40 00				745 BASE FGTS	2.293,19	
201 1/3 FERIAS	0,00	85,51 00				755 FGTS	183,45	
204 MED.FER.VALOR	4,00	2,80 00				777 BASE PIS EMPRE	2.293,05	
205 MED.FER.HORAS	4,00	7,80 00				815 INSS EMPRESA	458,64	
220 DIF.FERIAS	4,00	12,32 00				817 ACID.TRABALHO	22,93	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,28 00				826 PIS EMPRESA	22,93	
225 DIF.MED.HORAS	4,00	0,39 00				896 BASE DED INSS	27,75	
242 ATS FERIAS MES	4,00	3,04 00				930 DED.INSS SALAR	155,86	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				933 DED.DEP.IR	379,18	
290 DIF MED VLR FE	4,00	0,14 00				990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.745,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.778,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS -> 223,77 2.295,92 10,31 549,93 SALARIO LIQ. 1.745,99

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.776,54	
029 DSR HE./OUT.AD	5,00	41,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,32 00	725 BASE IR SALARI	3.776,54	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	4.933,69	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	460,76	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,55	198,77 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,53	19,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.776,54	
						755 FGTS	302,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.776,54	
						815 INSS EMPRESA	755,31	
						817 ACID.TRABALHO	37,77	
						826 PIS EMPRESA	37,77	
						930 DED.INSS SALAR	346,58	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.299,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.429,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	133,05	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	405,08	3.777,46		17,11	478,18		SALARIO LIQ.	3.299,28
C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA								
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.944,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.944,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.038,75	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.944,84	
						755 FGTS	155,58	
						777 BASE PIS EMPRE	1.944,84	
						815 INSS EMPRESA	388,97	
						817 ACID.TRABALHO	19,45	
						826 PIS EMPRESA	19,45	
						930 DED.INSS SALAR	152,26	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.760,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.792,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	280,66	1.944,84		2,00	184,44		SALARIO LIQ.	1.760,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.:000279 NOME: ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO										
DT.ADM.:16/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: DEDITADO										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,27 00	401	INSS	0,00	46,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	626,47
038	INSALUB MEDIA	10,00	97,94 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	48,73 00	703	BAS.INSS 13LIM	649,76
040	ANUENIO	10,00	7,79 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.029,87 00	725	BASE IR SALARI	2.454,52
054	SALARIO FAMILI	2,00	41,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	728	BASE IR 13o	649,76
068	INSAL FERIAS P	5,12	126,50 00					729	BASE IR MES AN	2.035,41
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00					741	ATS MES	24,14
099	INSAL AVISO PR	39,00	394,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
109	INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00					747	BASE FGTS RESC	626,47
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,41 00					757	FGTS DEPOSITAD	6.615,91
130	INSAL 13. AVIS	2,12	50,60 00					759	FGTS QUITACAO	253,21
138	ATS FERIAS PRO	5,12	10,06 00					760	FGTS ARTIGO 22	2.768,43
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,01 00					761	FGTS 13o RESCI	51,98
143	ATS AVISO PREV	39,00	31,38 00					777	BASE PIS EMPRE	951,35
144	ATS 13° RESCIS	2,12	4,02 00					815	INSS EMPRESA	255,25
147	ATS 13. AVISO	2,12	4,02 00					817	ACID.TRABALHO	12,76
300	SALDO SALARIO	10,00	519,06 00					826	PIS EMPRESA	9,51
303	AVISO PREVIO I	39,00	2.091,80 00					898	BASE FGTS RESC	2.863,55
305	MED.AV.PREVIO	39,00	20,81 00					930	DED.INSS SALAR	46,98
306	13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00					932	DED.INSS 13o	48,73
307	13o SAL.AV.PRE	2,12	268,18 00					933	DED.DEP.IR	379,18
308	MED.13o.RESCIS	2,12	2,08 00					936	DED.DEP.13 SAL	379,18
309	MED.13o. AV. P	2,12	2,08 00					990	BASE SALARIO M	1.936,82
321	FERIAS PROPORC	5,12	670,45 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.661,88
322	FERIAS AV.PREV	1,12	134,09 00					B18	DED IR SIMPLIF	564,80
324	MED.FER.PROPOR	5,12	6,07 00					B20	DED IR SIMPL.	564,80
325	MED.FER.A.PREV	1,12	1,21 00					B24	BASE IR 13°CAL	601,03
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	54,20 00							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	271,03 00							
TOTAIS ->										
	230,06		5.157,76		2,00		5.157,76	SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000281 NOME: LUCELIA ALEIXO RODRIGUES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO

DT.ADM.:07/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	435,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.467,74	
029 DSR HE./OUT.AD	6,32	109,55 00	420 IMP.RENDA	22,50	215,39 00	725 BASE IR SALARI	4.467,74	
040 ANUENIO	30,00	56,39 00	441 ATRASOS	1,55	26,88 00	729 BASE IR MES AN	4.509,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,86	443,49 00				736 DESC.IR MES AN	224,80	
110 HORA EXTRA 50%	4,85	126,17 00				741 ATS MES	56,39	
						745 BASE FGTS	4.467,74	
						755 FGTS	357,41	
						777 BASE PIS EMPRE	4.467,74	
						815 INSS EMPRESA	893,55	
						817 ACID.TRABALHO	44,68	
						826 PIS EMPRESA	44,68	
						930 DED.INSS SALAR	435,06	
						990 BASE SALARIO M	3.815,41	
						999 LIQUIDO A RECE	3.817,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.032,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	244,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			199,03	4.494,62	24,05	677,33	SALARIO LIQ.	3.817,29

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000282 NOME: GLEICIANE MOTA DOS S GERALDO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:09/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	151,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.934,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	6,12 00				725 BASE IR SALARI	1.934,41	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.733,13	
110 HORA EXTRA 50%	2,46	31,81 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.934,41	
						755 FGTS	154,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,41	
						815 INSS EMPRESA	386,88	
						817 ACID.TRABALHO	19,34	
						826 PIS EMPRESA	19,34	
						930 DED.INSS SALAR	151,32	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.783,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			63,17	1.934,41	0,00	151,32	SALARIO LIQ.	1.783,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000286 NOME: SIMONE MARIA ALVES C GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:18/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	183,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.288,89	
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	4,63 00	441	ATRASOS	0,26	2,67 00	725	BASE IR SALARI	2.288,89	
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.358,09	
110	HORA EXTRA 50%	1,56	24,07 00					741	ATS MES	33,44	
								745	BASE FGTS	2.288,89	
								755	FGTS	183,11	
								777	BASE PIS EMPRE	2.288,89	
								815	INSS EMPRESA	457,78	
								817	ACID.TRABALHO	22,89	
								826	PIS EMPRESA	22,89	
								930	DED.INSS SALAR	183,23	
								990	BASE SALARIO M	2.262,86	
								999	LIQUIDO A RECE	2.061,07	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.105,66	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->											
	62,01		2.291,56			2,26	230,49		SALARIO LIQ.	2.061,07	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000287 NOME: MARIA BRITO POMBO RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	343,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.751,57	
029	DSR HE./OUT.AD	4,50	37,75 00	420	IMP.RENDA	15,00	96,57 00	725	BASE IR SALARI	3.751,57	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	5.321,77	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	412,16	
110	HORA EXTRA 50%	15,61	196,30 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.751,57	
								755	FGTS	300,12	
								777	BASE PIS EMPRE	3.751,57	
								815	INSS EMPRESA	750,31	
								817	ACID.TRABALHO	37,52	
								826	PIS EMPRESA	37,52	
								930	DED.INSS SALAR	343,59	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.281,05	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.407,98	
								B13	R.FOLHA CALCUL	129,75	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->											
	300,11		3.751,57		17,00		470,52		SALARIO LIQ.	3.281,05	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000290 NOME: GISELE GOMES LIMA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	349,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.799,63	
029	DSR HE./OUT.AD	5,47	45,85 00	420	IMP.RENDA	15,00	103,78 00	725	BASE IR SALARI	3.799,63	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	2,18 00	729	BASE IR MES AN	4.945,95	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	464,13	
074	ADIC.NOTURNO 2	118,96	199,46 00					741	ATS MES	22,77	
110	HORA EXTRA 50%	3,10	38,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.799,63	
								755	FGTS	303,97	
								777	BASE PIS EMPRE	3.799,63	
								815	INSS EMPRESA	759,93	
								817	ACID.TRABALHO	38,00	
								826	PIS EMPRESA	38,00	
								930	DED.INSS SALAR	349,36	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.316,13	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.450,27	
								B13	R.FOLHA CALCUL	136,10	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

407,53

3.801,81

17,26

485,68

SALARIO LIQ.

3.316,13

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000294 NOME: FABIANE FERNANDES MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,21	
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	3,10 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,32 00	725	BASE IR SALARI	3.217,59	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	1,51 00	729	BASE IR MES AN	4.851,91	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	343,59	
110	HORA EXTRA 50%	1,28	16,10 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.535,21	
								755	FGTS	282,81	
								777	BASE PIS EMPRE	3.535,21	
								815	INSS EMPRESA	707,04	
								817	ACID.TRABALHO	35,35	
								826	PIS EMPRESA	35,35	
								930	DED.INSS SALAR	317,62	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.142,91	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.535,21	
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,12	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,65	3.536,72		17,18	393,81	SALARIO LIQ.	3.142,91	
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000296 NOME: ELIZANGELA F F DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	577,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.485,68	
029 DSR HE./OUT.AD	6,31	88,96 00	420 IMP.RENDA	27,50	401,59 00	725 BASE IR SALARI	4.908,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,93	13,11 00	729 BASE IR MES AN	6.433,38	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	821,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,03	352,45 00			741 ATS MES		41,34	
110 HORA EXTRA 50%	5,21	110,15 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00			745 BASE FGTS		5.485,68	
					755 FGTS		438,85	
					777 BASE PIS EMPRE		5.485,68	
					815 INSS EMPRESA		1.097,14	
					817 ACID.TRABALHO		54,86	
					826 PIS EMPRESA		54,86	
					930 DED.INSS SALAR		577,57	
					933 DED.DEP.IR		189,59	
					990 BASE SALARIO M		3.100,85	
					999 LIQUIDO A RECE		4.456,52	
					B12 BASE IR.FOLHA		5.485,68	
					B13 R.FOLHA CALCUL		457,24	
					B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->	416,55	5.498,79		28,43	1.042,27	SALARIO LIQ.	4.456,52	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000300 NOME: GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/03/2025 a 15/03/2025 / AFASTADO - Período: 31/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S					
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	28,00	1.627,24 00	401	INSS	0,00	318,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.539,39	
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,74 00	725	BASE IR SALARI	3.539,39	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,40	3,77 00	729	BASE IR MES AN	5.031,93	
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	342,33	
051	AUX.DOENCA	2,00	116,23 00						741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	0,33	4,66 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00						745	BASE FGTS	3.539,39
									755	FGTS	283,15
									777	BASE PIS EMPRE	3.539,39
									815	INSS EMPRESA	707,88
									817	ACID.TRABALHO	35,39
									826	PIS EMPRESA	35,39
									930	DED.INSS SALAR	318,13
									990	BASE SALARIO M	2.073,22
									999	LIQUIDO A RECE	3.121,65
									B12	BASE IR.FOLHA	3.221,26
									B13	R.FOLHA CALCUL	101,74
									B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->			280,43	3.543,16		17,40	421,51	SALARIO LIQ.		3.121,65	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000303 NOME: MARIA JOSE DA SILVA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S					
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	350,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.806,80	
029	DSR HE./OUT.AD	5,59	46,86 00	420	IMP.RENDA	15,00	104,86 00	725	BASE IR SALARI	3.806,80	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	1,26 00	729	BASE IR MES AN	4.931,26	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	407,95	
074	ADIC.NOTURNO 2	127,71	214,13 00						741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,35	29,55 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						745	BASE FGTS	3.806,80
									755	FGTS	304,54
									777	BASE PIS EMPRE	3.806,80
									815	INSS EMPRESA	761,36
									817	ACID.TRABALHO	38,07
									826	PIS EMPRESA	38,07
									930	DED.INSS SALAR	350,22
									933	DED.DEP.IR	189,59
									990	BASE SALARIO M	1.844,37
									999	LIQUIDO A RECE	3.321,36
									B12	BASE IR.FOLHA	3.456,58
									B13	R.FOLHA CALCUL	108,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	415,65	3.808,06		17,15	486,70	SALARIO LIQ.		3.321,36
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,43	3,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,80 00	725 BASE IR SALARI	3.220,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	4.739,63	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	318,33	
110 HORA EXTRA 50%	1,48	18,61 00				741 ATS MES	22,77	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.538,87	
						755 FGTS	283,10	
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,87	
						815 INSS EMPRESA	707,77	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	35,39	
						930 DED.INSS SALAR	318,06	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.538,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	281,91	3.539,71		17,10	394,06	SALARIO LIQ.		3.145,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.820,96
029 DSR HE./OUT.AD	5,98	50,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,04 00	725 BASE IR SALARI	3.469,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,85	7,13 00	729 BASE IR MES AN	4.973,30
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	370,90
074 ADIC.NOTURNO 2	127,75	214,20 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,68	46,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.820,96
						755 FGTS	305,67
						777 BASE PIS EMPRE	3.820,96
						815 INSS EMPRESA	764,19
						817 ACID.TRABALHO	38,21
						826 PIS EMPRESA	38,21
						930 DED.INSS SALAR	351,91
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.356,65
						B12 BASE IR.FOLHA	3.820,96
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,98
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	417,41	3.828,09	17,85	471,44	SALARIO LIQ.	3.356,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.:000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/02/2025 a 17/06/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.772,66		
057 MEDIA AUX MATE	30,00	255,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	99,73 00	725 BASE IR SALARI	3.772,66		
058 ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.861,67		
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	388,82		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	22,77		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.772,66		
						755 FGTS	301,81		
						777 BASE PIS EMPRE	3.772,66		
						815 INSS EMPRESA	334,63		
						817 ACID.TRABALHO	16,73		
						826 PIS EMPRESA	37,73		
						930 DED.INSS SALAR	346,12		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						988 BASE INSS SEM	1.673,15		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.296,45		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.426,54		
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,10		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	120,00	3.772,66		17,00	476,21	SALARIO LIQ.		3.296,45	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	350,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.806,12	
029 DSR HE./OUT.AD	5,55	46,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	104,75 00	725 BASE IR SALARI	3.806,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.073,78	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	499,28	
074 ADIC.NOTURNO 2	126,36	211,87 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,40	30,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.806,12	
						755 FGTS	304,48	
						777 BASE PIS EMPRE	3.806,12	
						815 INSS EMPRESA	761,22	
						817 ACID.TRABALHO	38,06	
						826 PIS EMPRESA	38,06	
						930 DED.INSS SALAR	350,13	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.320,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.455,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	136,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	414,31	3.806,12		17,00	485,24	SALARIO LIQ.	3.320,88	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000314 NOME: TASSILENE DA COSTA GONCALVES FUNCAO: 00296 GERENTE DO NATEA

DT.ADM.:18/03/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.381,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	8.381,60 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
040 ANUENIO	30,00	251,45 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.326,39 00	702 BAS.INSS ACIMA	875,64	
A30 GRATIFICACAO	0,00	400,00 00				725 BASE IR SALARI	8.081,43	
						729 BASE IR MES AN	7.187,39	
						736 DESC.IR MES AN	1.080,53	
						741 ATS MES	251,45	
						745 BASE FGTS	9.033,05	
						755 FGTS	722,64	
						777 BASE PIS EMPRE	9.033,05	
						815 INSS EMPRESA	1.806,61	
						817 ACID.TRABALHO	90,33	
						826 PIS EMPRESA	90,33	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						990 BASE SALARIO M	8.633,05	
						999 LIQUIDO A RECE	6.755,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	9.033,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.432,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	60,00	9.033,05		27,50	2.278,01	SALARIO LIQ.	6.755,04

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000317 NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:17/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/03/2025 a 20/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	6,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,72 00	725 BASE IR SALARI	3.552,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,19 00	729 BASE IR MES AN	4.903,57	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	452,48	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	32,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.552,57	
						755 FGTS	284,20	
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,57	
						815 INSS EMPRESA	710,51	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,71	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	283,29	3.555,76		17,38	419,98	SALARIO LIQ.	3.135,78	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000318 NOME: DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	369,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.967,45	
029	DSR HE./OUT.AD	8,66	72,57 00	420	IMP.RENDA	15,00	128,95 00	725	BASE IR SALARI	3.967,45	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.944,00	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	463,60	
074	ADIC.NOTURNO 2	126,81	212,62 00					741	ATS MES	22,77	
110	HORA EXTRA 50%	13,10	164,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.967,45	
								755	FGTS	317,39	
								777	BASE PIS EMPRE	3.967,45	
								815	INSS EMPRESA	793,49	
								817	ACID.TRABALHO	39,67	
								826	PIS EMPRESA	39,67	
								930	DED.INSS SALAR	369,49	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.438,65	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.597,96	
								B13	R.FOLHA CALCUL	158,25	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

428,57

3.967,45

17,00

528,80

SALARIO LIQ.

3.438,65

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	316,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.529,33	
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	8,71 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,23 00	725	BASE IR SALARI	3.529,33	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	5,03	42,17 00	729	BASE IR MES AN	5.321,88	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	412,19	
110	HORA EXTRA 50%	3,60	45,27 00					741	ATS MES	22,77	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.529,33	
								755	FGTS	282,34	
								777	BASE PIS EMPRE	3.529,33	
								815	INSS EMPRESA	705,87	
								817	ACID.TRABALHO	35,29	
								826	PIS EMPRESA	35,29	
								930	DED.INSS SALAR	316,92	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.118,82	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.212,41	
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,42	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		284,64	3.571,50	22,03	452,68	SALARIO LIQ.	3.118,82
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000320 NOME: JUCILEIA SOUZA BORGES				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:19/02/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.544,20
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,47 00	725 BASE IR SALARI	3.544,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,86	7,21 00	729 BASE IR MES AN	5.306,64
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	408,00
110 HORA EXTRA 50%	2,26	28,42 00				741 ATS MES	22,77
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.544,20
						755 FGTS	283,53
						777 BASE PIS EMPRE	3.544,20
						815 INSS EMPRESA	708,84
						817 ACID.TRABALHO	35,44
						826 PIS EMPRESA	35,44
						930 DED.INSS SALAR	318,70
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.225,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,38
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		282,91	3.551,41	15,86	391,38	SALARIO LIQ.	3.160,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000321			NOME: LUIZA PAULA DO N DA SILVA			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:21/02/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27 00	401	INSS	0,00	22,66 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.716,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,71 00	402	INSS FERIAS	0,00	199,03 00	725	BASE IR SALARI		145,92
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,22 00	727	BASE IR FERIAS		2.622,50
040	ANUENIO	2,00	1,61 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.409,25 00	729	BASE IR MES AN		2.286,15
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	730	DIF.BASE IR FE		131,45
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					732	BASE IRRF FER		2.622,50
201	1/3 FERIAS	0,00	611,92 00					741	ATS MES		24,14
204	MED.FER.VALOR	28,00	107,17 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
205	MED.FER.HORAS	28,00	7,17 00					745	BASE FGTS		2.716,27
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					755	FGTS		217,30
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	43,71 00					777	BASE PIS EMPRE		2.710,91
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	7,65 00					815	INSS EMPRESA		543,25
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,51 00					817	ACID.TRABALHO		27,16
220	DIF.FERIAS	28,00	86,29 00					826	PIS EMPRESA		27,11
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	30,67 00					896	BASE DED INSS		199,03
225	DIF.MED.HORAS	28,00	0,36 00					930	DED.INSS SALAR		22,66
229	DIF.FER.M.SEG.	2,00	6,16 00					931	DED.INSS FERIA		213,25
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,19 00					990	BASE SALARIO M		1.936,82
233	DIF.MED.M.SEG	2,00	0,03 00					999	LIQUIDO A RECE		222,53
242	ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00					B12	BASE IR.FOLHA		123,26
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00					B14	BASE IR FERIAS		2.409,25
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					B14	BASE IR FERIAS		131,45
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B18	DED IR SIMPLIF		564,80
290	DIF MED VLR FE	28,00	5,36 00					B19	DED IR SIMPLIF		564,80
291	DIF MED VLR FE	2,00	0,39 00					B23	IR FERIAS CALC		11,25
TOTAIS ->		224,31	2.899,87			2,00	2.677,34	SALARIO LIQ.			222,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:22/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/03/2025 a 22/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.959,75
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,90 00	441 ATRASOS	2,61	22,98 00	725 BASE IR SALARI	1.959,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.043,88
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,76	15,49 00	741 ATS MES	24,14
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,90	51,50 00				745 BASE FGTS	1.959,75
						755 FGTS	156,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.959,75
						815 INSS EMPRESA	391,95
						817 ACID.TRABALHO	19,60
						826 PIS EMPRESA	19,60
						930 DED.INSS SALAR	153,60
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.773,97
						B12 BASE IR.FOLHA	1.806,15
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	285,02	1.998,22		6,37	224,25	SALARIO LIQ.	1.773,97

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000324 NOME: TAIZA CAVALCANTE ALEIXO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	175,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.200,61
029 DSR HE./OUT.AD	4,83	42,55 00				725 BASE IR SALARI	2.200,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.270,31
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	125,65	221,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.200,61
						755 FGTS	176,04
						777 BASE PIS EMPRE	2.200,61
						815 INSS EMPRESA	440,12
						817 ACID.TRABALHO	22,01
						826 PIS EMPRESA	22,01
						930 DED.INSS SALAR	175,28
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	2.025,33
						B12 BASE IR.FOLHA	2.025,33
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	410,48	2.200,61		0,00	175,28	SALARIO LIO.	2.025,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.:000326			NOME: SANDRA MARIA GOMES LOPES			FUNCAO: 00185			ANALISTA DE RH								
DT.ADM.:04/03/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 4.200,73			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	4.200,73 00		401 INSS	0,00	415,09 00		701 BAS.INSS LIMIT		4.325,10						
029 DSR HE./OUT.AD		0,55	10,68 00		420 IMP.RENDA	22,50	183,29 00		725 BASE IR SALARI		4.325,10						
040 ANUENIO		30,00	63,01 00		441 ATRASOS	0,25	4,85 00		729 BASE IR MES AN		4.436,19						
110 HORA EXTRA 50%		1,91	55,53 00						736 DESC.IR MES AN		208,29						
									741 ATS MES		63,01						
									745 BASE FGTS		4.325,10						
									755 FGTS		346,00						
									777 BASE PIS EMPRE		4.325,10						
									815 INSS EMPRESA		865,02						
									817 ACID.TRABALHO		43,25						
									826 PIS EMPRESA		43,25						
									930 DED.INSS SALAR		415,09						
									990 BASE SALARIO M		4.263,74						
									999 LIQUIDO A RECE		3.726,72						
									B12 BASE IR.FOLHA		3.910,01						
									B13 R.FOLHA CALCUL		216,98						
									B18 DED IR SIMPLIF		564,80						
TOTAIS ->																	
		62,46	4.329,95			22,75	603,23		SALARIO LIQ.		3.726,72						

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000327			NOME: ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:04/03/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	330,79 00		701 BAS.INSS LIMIT 3.644,90							
029 DSR HE./OUT.AD		2,52	21,10 00		420 IMP.RENDA		15,00	80,57 00		725 BASE IR SALARI 3.644,90							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,41	3,44 00		729 BASE IR MES AN 5.311,35							
040 ANUENIO		30,00	22,77 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN 409,30							
074 ADIC.NOTURNO 2		1,31	2,20 00							741 ATS MES 22,77							
110 HORA EXTRA 50%		8,55	107,52 00							742 ADIC DE INSAL 303,60							
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS 3.644,90							
										755 FGTS 291,59							
										777 BASE PIS EMPRE 3.644,90							
										815 INSS EMPRESA 728,98							
										817 ACID.TRABALHO 36,45							
										826 PIS EMPRESA 36,45							
										930 DED.INSS SALAR 330,79							
										990 BASE SALARIO M 1.844,37							
										999 LIQUIDO A RECE 3.203,18							
										B12 BASE IR.FOLHA 3.314,11							
										B13 R.FOLHA CALCUL 115,67							
										B18 DED IR SIMPLIF 564,80							

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	65,19	5.976,91		32,23	1.189,56		SALARIO LIQ.	4.787,35

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000336 NOME: ROSILENE RUFINO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA								
DT.ADM.:07/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	20,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.534,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,38 00	402 INSS FERIAS	0,00	184,76 00	725 BASE IR SALARI	130,93	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,20 00	727 BASE IR FERIAS	2.452,60	
040 ANUENIO	2,00	1,07 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.254,64 00	729 BASE IR MES AN	2.022,45	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	730 DIF.BASE IR FE	122,83	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				732 BASE IRRF FER	2.452,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	572,27 00				741 ATS MES	16,09	
204 MED.FER.VALOR	28,00	0,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	28,00	1,77 00				745 BASE FGTS	2.534,68	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				755 FGTS	202,77	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	40,88 00				777 BASE PIS EMPRE	2.534,65	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,05 00				815 INSS EMPRESA	506,94	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,13 00				817 ACID.TRABALHO	25,35	
220 DIF.FERIAS	28,00	85,86 00				826 PIS EMPRESA	25,35	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	28,67 00				896 BASE DED INSS	184,76	
225 DIF.MED.HORAS	28,00	0,10 00				930 DED.INSS SALAR	20,59	
229 DIF.FER.M.SEG.	2,00	6,13 00				931 DED.INSS FERIA	197,96	
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,04 00				990 BASE SALARIO M	1.928,77	
242 ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00				999 LIQUIDO A RECE	200,99	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				B12 BASE IR.FOLHA	110,34	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				B14 BASE IR FERIAS	2.254,64	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				B14 BASE IR FERIAS	122,83	
290 DIF MED VLR FE	28,00	0,03 00				B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->	212,19	2.706,36		2,00	2.505,37		SALARIO LIQ.	200,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000337 NOME: LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	26,00	2.388,46 00	401	INSS	0,00	514,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.038,33	
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	18,98 00	420	IMP.RENDA	22,50	312,33 00	725	BASE IR SALARI	4.523,38	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,91	12,77 00	729	BASE IR MES AN	6.075,38	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	722,59	
051	AUX.DOENCA	4,00	367,45 00					741	ATS MES	27,56	
074	ADIC.NOTURNO 2	6,81	19,11 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	3,78	79,56 00					745	BASE FGTS	5.038,33	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	403,06	
								777	BASE PIS EMPRE	5.038,33	
								815	INSS EMPRESA	1.007,67	
								817	ACID.TRABALHO	50,38	
								826	PIS EMPRESA	50,38	
								930	DED.INSS SALAR	514,95	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.211,05	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.038,33	
								B13	R.FOLHA CALCUL	343,77	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		291,94	5.051,10			23,41	840,05	SALARIO LIQ.		4.211,05	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.557,86	
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	8,31 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,51 00	725	BASE IR SALARI	3.557,86	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,67 00	729	BASE IR MES AN	5.069,82	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	350,85	
110	HORA EXTRA 50%	3,45	43,21 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,23	1,92 00	741	ATS MES	15,18	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.557,86	
								755	FGTS	284,62	
								777	BASE PIS EMPRE	3.557,86	
								815	INSS EMPRESA	711,57	
								817	ACID.TRABALHO	35,58	
								826	PIS EMPRESA	35,58	
								930	DED.INSS SALAR	320,34	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.139,65	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.237,52	
								B13	R.FOLHA CALCUL	104,18	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	284,45	3.561,45		17,43	421,80	SALARIO LIQ.		3.139,65
C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000341 NOME: ARIANA SILVA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.515,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,25 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,22 00	725 BASE IR SALARI	3.515,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,70	14,19 00	729 BASE IR MES AN	5.274,92	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	399,28	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,91 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.515,90	
						755 FGTS	281,27	
						777 BASE PIS EMPRE	3.515,90	
						815 INSS EMPRESA	703,18	
						817 ACID.TRABALHO	35,16	
						826 PIS EMPRESA	35,16	
						930 DED.INSS SALAR	315,31	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.109,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.200,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	281,74	3.530,09		18,70	421,08	SALARIO LIQ.		3.109,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000342 NOME: OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	344,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.759,90	
029	DSR HE./OUT.AD	4,83	40,32 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,82 00	725	BASE IR SALARI	3.759,90	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	5.158,06	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	370,71	
074	ADIC.NOTURNO 2	116,70	194,87 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	1,18	14,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.759,90	
								755	FGTS	300,79	
								777	BASE PIS EMPRE	3.759,90	
								815	INSS EMPRESA	751,98	
								817	ACID.TRABALHO	37,60	
								826	PIS EMPRESA	37,60	
								930	DED.INSS SALAR	344,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.287,13	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.415,31	
								B13	R.FOLHA CALCUL	130,85	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS -> 402,71 3.759,90 17,00 472,77 SALARIO LIQ. 3.287,13

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000343 NOME: JACIENE XAVIER OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.581,43	
029	DSR HE./OUT.AD	1,40	11,68 00	420	IMP.RENDA	15,00	71,05 00	725	BASE IR SALARI	3.581,43	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	729	BASE IR MES AN	4.777,29	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	369,46	
110	HORA EXTRA 50%	4,85	60,74 00					741	ATS MES	15,18	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.581,43	
								755	FGTS	286,51	
								777	BASE PIS EMPRE	3.581,43	
								815	INSS EMPRESA	716,29	
								817	ACID.TRABALHO	35,81	
								826	PIS EMPRESA	35,81	
								930	DED.INSS SALAR	323,17	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.156,85	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.258,26	
								B13	R.FOLHA CALCUL	78,86	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	286,25	3.582,35		17,11	425,50	SALARIO LIQ.		3.156,85
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000344 NOME: VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.506,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,87 00	725 BASE IR SALARI	3.506,92	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	441 ATRASOS	0,36	3,01 00	729 BASE IR MES AN	5.261,75	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	395,66	
						741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.506,92	
						755 FGTS	280,55	
						777 BASE PIS EMPRE	3.506,92	
						815 INSS EMPRESA	701,38	
						817 ACID.TRABALHO	35,07	
						826 PIS EMPRESA	35,07	
						930 DED.INSS SALAR	314,23	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.102,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.192,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	280,00	3.509,93		17,36	407,47	SALARIO LIQ.		3.102,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000345 NOME: ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	306,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.669,63
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	11,70 00	402 INSS FERIAS	0,00	27,00 00	725 BASE IR SALARI	3.335,84
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	7,50	38,38 00	729 BASE IR MES AN	3.228,54
040 ANUENIO	26,00	13,16 00	441 ATRASOS	0,21	1,75 00	732 BASE IRRF FER	333,79
110 HORA EXTRA 50%	4,86	60,86 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	306,79 00	736 DESC.IR MES AN	74,40
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
200 FERIAS	4,00	202,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	83,45 00				745 BASE FGTS	3.669,63
204 MED.FER.VALOR	4,00	0,94 00				755 FGTS	293,57
205 MED.FER.HORAS	4,00	4,50 00				777 BASE PIS EMPRE	3.669,63
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,02 00				815 INSS EMPRESA	733,93
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				817 ACID.TRABALHO	36,70
						826 PIS EMPRESA	36,70
						896 BASE DED INSS	27,00
						930 DED.INSS SALAR	306,76
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.960,34
						B12 BASE IR.FOLHA	3.029,08
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,48
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	100,26	3.671,38		13,71	711,04	SALARIO LIQ.	2.960,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.800,94	
029 DSR HE./OUT.AD	5,68	47,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,39 00	725 BASE IR SALARI	3.451,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,17 00	729 BASE IR MES AN	4.628,66	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	293,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,56	199,64 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,76	47,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.800,94	
						755 FGTS	304,07	
						777 BASE PIS EMPRE	3.800,94	
						815 INSS EMPRESA	760,19	
						817 ACID.TRABALHO	38,01	
						826 PIS EMPRESA	38,01	
						930 DED.INSS SALAR	349,51	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.341,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.800,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	409,00	3.804,11		17,38	462,43	SALARIO LIQ.	3.341,68	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000347 NOME: ANA PAULA DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
174 L1434ADI722TRA	0,00	1.757,89 00	401 INSS	0,00	145,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.869,43	
177 L1434ADI722TRA	0,00	111,54 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.723,96 00	725 BASE IR SALARI	1.869,43	
						745 BASE FGTS	1.869,43	
						755 FGTS	149,55	
						777 BASE PIS EMPRE	1.869,43	
						815 INSS EMPRESA	373,89	
						817 ACID.TRABALHO	18,69	
						826 PIS EMPRESA	18,69	
						930 DED.INSS SALAR	145,47	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	0,00	1.869,43		0,00	1.869,43	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.:000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP									
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.624,93 00	401 INSS	0,00	224,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.748,01		
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	16,69 00	441 ATRASOS	0,55	6,63 00	725 BASE IR SALARI	2.748,01		
040 ANUENIO	30,00	26,25 00				729 BASE IR MES AN	2.874,23		
110 HORA EXTRA 50%	4,80	86,77 00				741 ATS MES	26,25		
						745 BASE FGTS	2.748,01		
						755 FGTS	219,84		
						777 BASE PIS EMPRE	2.748,01		
						815 INSS EMPRESA	549,60		
						817 ACID.TRABALHO	27,48		
						826 PIS EMPRESA	27,48		
						930 DED.INSS SALAR	224,55		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.651,18		
						999 LIQUIDO A RECE	2.523,46		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.523,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	66,18	2.754,64		0,55	231,18	SALARIO LIQ.	2.523,46		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.:000351			NOME: LUINE GLINS CUNHA			FUNCAO: 00041			COORD. DO CENTRO CIR		
DT.ADM.:10/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 5.273,50			DEP.I.R.: 02		
Sit. Folha: DEMITIDO						DEP.SAL.FAM.: 02			PERC.ADTO: 000 %		
									HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
040	ANUENIO	16,00	27,22 00	401	INSS	0,00	224,64 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.749,03
138	ATS FERIAS PRO	9,12	39,55 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	100,94 00	703	BAS.INSS 13LIM		1.345,99
143	ATS AVISO PREV	6,00	10,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	680,57 00	725	BASE IR SALARI		7.295,38
144	ATS 13° RESCIS	3,12	13,18 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.763,95 00	728	BASE IR 13o		1.345,99
300	SALDO SALARIO	16,00	2.721,81 00					729	BASE IR MES AN		4.770,99
303	AVISO PREVIO I	6,00	1.054,70 00					736	DESC.IR MES AN		325,38
305	MED.AV.PREVIO	6,00	43,54 00					741	ATS MES		52,74
306	13o SAL.RESCIS	3,12	1.318,38 00					747	BASE FGTS RESC		2.749,03
308	MED.13o.RESCIS	3,12	14,43 00					757	FGTS DEPOSITAD		14.475,22
321	FERIAS PROPORC	9,12	3.955,12 00					759	FGTS QUITACAO		308,62
324	MED.FER.PROPOR	9,12	180,05 00					760	FGTS ARTIGO 22		5.956,60
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.391,57 00					761	FGTS 13o RESCI		107,67
								777	BASE PIS EMPRE		4.095,02
								815	INSS EMPRESA		819,00
								817	ACID.TRABALHO		40,95
								826	PIS EMPRESA		40,95
								898	BASE FGTS RESC		1.108,79
								930	DED.INSS SALAR		224,64
								932	DED.INSS 13o		100,94
								933	DED.DEP.IR		379,18
								936	DED.DEP.13 SAL		379,18
								990	BASE SALARIO M		5.326,24
								B12	BASE IR.FOLHA		8.075,27
								B13	R.FOLHA CALCUL		843,99
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
								B20	DED IR SIMPL.		564,80
								B24	BASE IR 13°CAL		1.245,05
TOTAIS ->		86,72	10.770,10			27,50	10.770,10	SALARIO LIQ.			0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000353 NOME: AURICELIA S R DA S DAMASCENO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/03/2025 a 07/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80	00	401 INSS	0,00	346,05	00	3.772,12
029 DSR HE./OUT.AD	5,11	42,64	00	420 IMP.RENDA	15,00	99,65	00	3.772,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,26	2,17	00	4.941,53
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	410,78
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20	00					15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	111,41	186,03	00					303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,85	35,69	00					3.772,12
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					301,76
								3.772,12
								754,42
								37,72
								37,72
								346,05
								189,59
								1.836,78
								3.296,06
								3.426,07
								104,03
								564,80
TOTAIS ->	399,37	3.774,29			17,26	478,23		SALARIO LIQ. 3.296,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.532,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,77 00	725 BASE IR SALARI	3.532,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,09 00	729 BASE IR MES AN	4.746,24	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	362,47	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	21,04 00				741 ATS MES	15,18	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.532,93	
						755 FGTS	282,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.532,93	
						815 INSS EMPRESA	706,59	
						817 ACID.TRABALHO	35,33	
						826 PIS EMPRESA	35,33	
						930 DED.INSS SALAR	317,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.121,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.215,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	282,16	3.535,02		17,25	413,57	SALARIO LIQ.	3.121,45	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/03/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						990 BASE SALARIO M	1.533,18	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000359			NOME: NATANAEL CHAVES DA COSTA			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA								
DT.ADM.:14/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00		401 INSS	0,00	156,87 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.996,00						
029 DSR HE./OUT.AD		1,26	11,03 00		441 ATRASOS	0,13	1,14 00		725 BASE IR SALARI		1.996,00						
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00		729 BASE IR MES AN		2.113,94						
040 ANUENIO		30,00	16,09 00						741 ATS MES		16,09						
110 HORA EXTRA 50%		4,36	57,34 00						742 ADIC DE INSAL		303,60						
									745 BASE FGTS		1.996,00						
									755 FGTS		159,68						
									777 BASE PIS EMPRE		1.996,00						
									815 INSS EMPRESA		399,20						
									817 ACID.TRABALHO		19,96						
									826 PIS EMPRESA		19,96						
									930 DED.INSS SALAR		156,87						
									990 BASE SALARIO M		1.928,77						
									999 LIQUIDO A RECE		1.806,95						
									B12 BASE IR.FOLHA		1.839,13						
									B18 DED IR SIMPLIF		564,80						
TOTAIS ->																	
		285,62	1.997,14		2,13		190,19		SALARIO LIQ.		1.806,95						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000360 NOME: WALLASSE PEREIRA R JUNIOR FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEDITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	1,88	15,94 00	401 INSS	0,00	85,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.146,10
038 INSALUB MEDIA	23,00	225,25 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	38,82 00	703 BAS.INSS 13LIM	517,63
040 ANUENIO	23,00	11,94 00	441 ATRASOS	1,23	10,44 00	725 BASE IR SALARI	1.146,10
051 AUX.DOENCA	1,00	51,91 00	443 FALTAS	44,00	373,32 00	728 BASE IR 13o	517,63
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.588,86 00	729 BASE IR MES AN	2.117,36
068 INSAL FERIAS P	9,12	227,70 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	48,10	81,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
109 INSAL 13. RESC	3,12	75,90 00				745 BASE FGTS	1.146,10
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,27 00				746 BASE FGTS 13o	517,63
137 ATS FERIAS IND	12,12	16,09 00				755 FGTS	91,68
138 ATS FERIAS PRO	9,12	12,07 00				756 FGTS 13o SALAR	41,41
144 ATS 13° RESCIS	3,12	4,02 00				777 BASE PIS EMPRE	1.663,73
300 SALDO SALARIO	22,00	1.141,93 00				815 INSS EMPRESA	332,75
306 13o SAL.RESCIS	3,12	402,27 00				817 ACID.TRABALHO	16,64
308 MED.13o.RESCIS	3,12	35,44 00				826 PIS EMPRESA	16,64
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00				930 DED.INSS SALAR	85,95
321 FERIAS PROPORC	9,12	1.206,81 00				932 DED.INSS 13o	38,82
323 MED.FER.VENCID	12,12	245,94 00				990 BASE SALARIO M	1.928,77
324 MED.FER.PROPOR	9,12	190,27 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.060,15
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	724,90 00				B18 DED IR SIMPLIF	564,80
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	545,62 00				B20 DED IR SIMPL.	564,80
						B24 BASE IR 13°CAL	478,81
TOTAIS ->	216,52	7.129,57		47,23	7.129,57	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS				MAT.: 000362 NOME: WENDY RAYANE DOS REIS MORAES				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:14/06/2022				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 2.755,91			
				DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.:			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025								PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	1,00	91,86 00	401	INSS	0,00	267,61 00	701	BAS.INSS LIMIT		6.401,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	1,21 00	402	INSS FERIAS	0,00	438,17 00	725	BASE IR SALARI		1.956,80
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,11 00	727	BASE IR FERIAS		4.597,88
040	ANUENIO	1,00	0,92 00	422	IR FERIAS	22,50	244,67 00	729	BASE IR MES AN		6.167,00
110	HORA EXTRA 50%	0,30	6,31 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.899,93 00	732	BASE IRRF FER		4.597,88
178	LI434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					736	DESC.IR MES AN		799,92
200	FERIAS	29,00	2.664,05 00					741	ATS MES		27,56
201	1/3 FERIAS	0,00	1.111,15 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
204	MED.FER.VALOR	29,00	143,15 00					745	BASE FGTS		6.401,41
205	MED.FER.HORAS	29,00	206,14 00					755	FGTS		512,11
211	FERIAS M.SEG.	1,00	91,86 00					777	BASE PIS EMPRE		6.401,41
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	38,32 00					790	INFORMATIVO DE		244,67
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	4,94 00					815	INSS EMPRESA		1.280,28
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	7,11 00					817	ACID.TRABALHO		64,01
242	ATS FERIAS MES	29,00	26,64 00					826	PIS EMPRESA		64,01
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,92 00					896	BASE DED INSS		438,17
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					930	DED.INSS SALAR		267,61
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					931	DED.INSS FERIA		453,28
								990	BASE SALARIO M		3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE		1.689,19
								B12	BASE IR.FOLHA		1.689,19
								B14	BASE IR FERIAS		4.144,60
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
								B19	DED IR SIMPLIF		564,80
								B23	IR FERIAS CALC		269,76
TOTAIS ->								SALARIO LIQ.			
	123,39		6.554,68		22,50		4.865,49				1.689,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.780,44	
029	DSR HE./OUT.AD	5,23	43,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	100,90 00	725	BASE IR SALARI	3.780,44	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.833,41	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	433,18	
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	213,73 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.780,44	
								755	FGTS	302,43	
								777	BASE PIS EMPRE	3.780,44	
								815	INSS EMPRESA	756,09	
								817	ACID.TRABALHO	37,80	
								826	PIS EMPRESA	37,80	
								930	DED.INSS SALAR	347,05	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.302,13	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.433,39	
								B13	R.FOLHA CALCUL	133,56	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

414,28

3.780,44

17,00

478,31

SALARIO LIQ.

3.302,13

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000365 NOME: SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	314,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.505,24	
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	4,58 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,62 00	725	BASE IR SALARI	3.505,24	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,96	33,06 00	729	BASE IR MES AN	4.353,66	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	274,14	
110	HORA EXTRA 50%	1,90	23,79 00					741	ATS MES	15,18	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.505,24	
								755	FGTS	280,41	
								777	BASE PIS EMPRE	3.505,24	
								815	INSS EMPRESA	701,05	
								817	ACID.TRABALHO	35,05	
								826	PIS EMPRESA	35,05	
								930	DED.INSS SALAR	314,03	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.101,23	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.191,21	
								B13	R.FOLHA CALCUL	68,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,45	3.538,30		20,96	437,07		SALARIO LIQ.	3.101,23
C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	300,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.388,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,88 00	420 IMP.RENDA	7,50	33,74 00	725 BASE IR SALARI	3.088,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,31	10,94 00	729 BASE IR MES AN	4.788,08	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	8,00	66,79 00	736 DESC.IR MES AN	329,23	
110 HORA EXTRA 50%	1,61	20,16 00	445 DESCONTO DSR	7,33	61,20 00	741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,80	6,68 00	745 BASE FGTS	3.388,36	
						755 FGTS	271,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.449,56	
						815 INSS EMPRESA	677,67	
						817 ACID.TRABALHO	33,88	
						826 PIS EMPRESA	34,50	
						930 DED.INSS SALAR	300,00	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.024,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.388,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	42,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	282,07	3.533,97		26,94	509,71		SALARIO LIQ.	3.024,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.572,05
029 DSR HE./OUT.AD	1,20	10,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,64 00	725 BASE IR SALARI	3.572,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.332,10
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	415,00
110 HORA EXTRA 50%	4,16	52,10 00				741 ATS MES	15,18
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.572,05
						755 FGTS	285,76
						777 BASE PIS EMPRE	3.572,05
						815 INSS EMPRESA	714,41
						817 ACID.TRABALHO	35,72
						826 PIS EMPRESA	35,72
						930 DED.INSS SALAR	322,05
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,00
						B12 BASE IR.FOLHA	3.250,00
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,06
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	285,36	3.572,05		17,00	422,05	SALARIO LIQ.	3.150,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	326,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.928,18		
029 DSR HE./OUT.AD	5,01	41,80 00	402 INSS FERIAS	0,00	38,41 00	725 BASE IR SALARI	3.133,68		
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	37,14 00	729 BASE IR MES AN	3.286,89		
040 ANUENIO	25,00	12,65 00	441 ATRASOS	0,35	2,92 00	732 BASE IRRF FER	468,13		
074 ADIC.NOTURNO 2	103,33	172,54 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	429,72 00	736 DESC.IR MES AN	54,71		
110 HORA EXTRA 50%	3,58	44,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
200 FERIAS	5,00	253,00 00				745 BASE FGTS	3.928,18		
201 1/3 FERIAS	0,00	117,03 00				755 FGTS	314,25		
204 MED.FER.VALOR	5,00	38,68 00				777 BASE PIS EMPRE	3.928,18		
205 MED.FER.HORAS	5,00	6,29 00				815 INSS EMPRESA	785,64		
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,53 00				817 ACID.TRABALHO	39,28		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00				826 PIS EMPRESA	39,28		
						896 BASE DED INSS	38,41		
						930 DED.INSS SALAR	326,37		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.066,18		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.460,05		
						B13 R.FOLHA CALCUL	52,84		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	206,92	3.931,10		14,85	864,92	SALARIO LIQ.	3.066,18		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/03/2025 a 06/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	313,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.504,58	
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,71 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,52 00	725	BASE IR SALARI	3.504,58	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,65	5,43 00	729	BASE IR MES AN	5.317,63	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	411,02	
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,26	10,52 00	741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,89 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.504,58	
								755	FGTS	280,36	
								777	BASE PIS EMPRE	3.504,58	
								815	INSS EMPRESA	700,92	
								817	ACID.TRABALHO	35,05	
								826	PIS EMPRESA	35,05	
								930	DED.INSS SALAR	313,95	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.100,75	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.190,63	
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,15	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000374 NOME: JAMESON DE MELO GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	349,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.804,77	
029	DSR HE./OUT.AD	6,14	51,30 00	420	IMP.RENDA	15,00	104,55 00	725	BASE IR SALARI	3.804,77	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,78	23,21 00	729	BASE IR MES AN	4.930,96	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	460,01	
074	ADIC.NOTURNO 2	127,80	213,40 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	4,26	53,35 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.804,77	
								755	FGTS	304,38	
								777	BASE PIS EMPRE	3.804,77	
								815	INSS EMPRESA	760,95	
								817	ACID.TRABALHO	38,05	
								826	PIS EMPRESA	38,05	
								930	DED.INSS SALAR	349,97	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.319,89	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.454,80	
								B13	R.FOLHA CALCUL	136,78	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

418,20 3.827,98 19,78 508,09 SALARIO LIQ. 3.319,89

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000376 NOME: ANTONIO E DA C ALBUQUERQUE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:16/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	126,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.654,24	
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	4,69 00						725 BASE IR SALARI	1.654,24	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00						729 BASE IR MES AN	1.727,13	
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00						741 ATS MES	16,09	
110	HORA EXTRA 50%	2,20	24,38 00						745 BASE FGTS	1.654,24	
									755 FGTS	132,33	
									777 BASE PIS EMPRE	1.654,24	
									815 INSS EMPRESA	330,85	
									817 ACID.TRABALHO	16,54	
									826 PIS EMPRESA	16,54	
									930 DED.INSS SALAR	126,11	
									933 DED.DEP.IR	379,18	
									990 BASE SALARIO M	1.625,17	
									999 LIQUIDO A RECE	1.593,13	
									B12 BASE IR.FOLHA	1.528,13	
									B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

63,83 1.719,24 0,00 126,11 SALARIO LIQ. 1.593,13

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000379 NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	342,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.744,78	
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	41,11 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,55 00	725	BASE IR SALARI	3.744,78	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,40	20,04 00	729	BASE IR MES AN	4.897,71	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	450,87	
074	ADIC.NOTURNO 2	124,80	208,39 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	0,43	5,39 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.744,78	
								755	FGTS	299,58	
								777	BASE PIS EMPRE	3.744,78	
								815	INSS EMPRESA	748,96	
								817	ACID.TRABALHO	37,45	
								826	PIS EMPRESA	37,45	
								930	DED.INSS SALAR	342,77	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.276,10	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.402,01	
								B13	R.FOLHA CALCUL	128,86	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	410,15	3.764,82		19,40	488,72	SALARIO LIQ.	3.276,10	
C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000381 NOME: MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2024 a / /								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						990 BASE SALARIO M	1.533,18	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.534,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	3,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,02 00	725 BASE IR SALARI	3.534,56	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.286,08	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	402,35	
110 HORA EXTRA 50%	1,65	20,66 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.534,56	
						755 FGTS	282,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.534,56	
						815 INSS EMPRESA	706,91	
						817 ACID.TRABALHO	35,35	
						826 PIS EMPRESA	35,35	
						930 DED.INSS SALAR	317,55	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.122,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	282,13	3.534,56		17,00	411,93	SALARIO LIQ.	3.122,63	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000383 NOME: SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,55	
029 DSR HE./OUT.AD	5,66	47,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,47 00	725 BASE IR SALARI	3.451,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,25 00	729 BASE IR MES AN	4.844,53	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	341,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,90	213,57 00			741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,06 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS		3.801,55	
					755 FGTS		304,12	
					777 BASE PIS EMPRE		3.801,55	
					815 INSS EMPRESA		760,31	
					817 ACID.TRABALHO		38,02	
					826 PIS EMPRESA		38,02	
					930 DED.INSS SALAR		349,59	
					933 DED.DEP.IR		379,18	
					990 BASE SALARIO M		1.836,78	
					999 LIQUIDO A RECE		3.342,13	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.801,55	
					B13 R.FOLHA CALCUL		104,07	
					B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->	416,12	3.802,80		17,15	460,67	SALARIO LIQ.	3.342,13	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	172,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.167,99	
029 DSR HE./OUT.AD	11,85	87,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.167,99	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00			729 BASE IR MES AN		2.188,13	
074 ADIC.NOTURNO 2	126,95	187,56 00			741 ATS MES		16,09	
110 HORA EXTRA 50%	14,75	163,44 00			745 BASE FGTS		2.167,99	
140 H.E INTERJ 50%	9,41	104,27 00			755 FGTS		173,43	
					777 BASE PIS EMPRE		2.167,99	
					815 INSS EMPRESA		433,60	
					817 ACID.TRABALHO		21,68	
					826 PIS EMPRESA		21,68	
					930 DED.INSS SALAR		172,34	
					990 BASE SALARIO M		1.625,17	
					999 LIQUIDO A RECE		1.963,47	
					B12 BASE IR.FOLHA		1.995,65	
					B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->	222,96	2.167,99		2,00	204,52	SALARIO LIQ.	1.963,47	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA	
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/02/2025 a 05/03/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.340,90 00	401 INSS	0,00	121,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.921,24
029 DSR HE./OUT.AD	4,10	30,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	28,47 00	725 BASE IR SALARI	1.541,24
040 ANUENIO	25,00	13,41 00	441 ATRASOS	0,11	0,81 00	729 BASE IR MES AN	366,66
110 HORA EXTRA 50%	14,21	157,46 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	330,02 00	732 BASE IRRF FER	380,00
200 FERIAS	5,00	253,00 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	21,51 00	741 ATS MES	16,09
201 1/3 FERIAS	0,00	89,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.921,24
204 MED.FER.VALOR	5,00	4,80 00				755 FGTS	153,69
205 MED.FER.HORAS	5,00	8,54 00				777 BASE PIS EMPRE	1.920,95
220 DIF.FERIAS	5,00	15,33 00				815 INSS EMPRESA	384,25
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	5,38 00				817 ACID.TRABALHO	19,21
225 DIF.MED.HORAS	5,00	0,51 00				826 PIS EMPRESA	19,21
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,53 00				896 BASE DED INSS	28,47
290 DIF MED VLR FE	5,00	0,29 00				930 DED.INSS SALAR	121,67
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.387,39
						B12 BASE IR.FOLHA	1.419,57
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	103,31	1.922,05		12,11	534,66	SALARIO LIQ.	1.387,39

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000388		NOME: ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR		FUNCAO: 00183		ENFERMEIRO DO NEP	
DT.ADM.:23/06/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.368,33		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	597,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.629,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	13,84 00	420 IMP.RENDA	27,50	487,67 00	725 BASE IR SALARI	5.031,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	8,59 00	729 BASE IR MES AN	6.127,27	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00				736 DESC.IR MES AN	788,99	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,51	1,72 00				741 ATS MES	33,68	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	70,24 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.629,20	
						755 FGTS	450,33	
						777 BASE PIS EMPRE	5.629,20	
						815 INSS EMPRESA	1.125,84	
						817 ACID.TRABALHO	56,29	
						826 PIS EMPRESA	56,29	
						930 DED.INSS SALAR	597,67	
						990 BASE SALARIO M	3.705,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.543,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.629,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	496,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

284,11 5.637,79 28,01 1.093,93 SALARIO LIQ. 4.543,86

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000389 NOME: ANDRESSA PEDROSA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/02/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	27,56	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91	
						990 BASE SALARIO M	2.783,47	
TOTAIS ->			0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR

DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	882,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.665,79	
029 DSR HE./OUT.AD	3,29	79,54 00	420 IMP.RENDA	27,50	969,32 00	725 BASE IR SALARI	6.783,00	
040 ANUENIO	30,00	52,74 00				729 BASE IR MES AN	6.084,05	
110 HORA EXTRA 50%	11,08	402,37 00				736 DESC.IR MES AN	777,11	
140 H.E INTERJ 50%	0,31	11,26 00				741 ATS MES	52,74	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	7.665,79	
						755 FGTS	613,26	
						777 BASE PIS EMPRE	7.665,79	
						815 INSS EMPRESA	1.533,16	
						817 ACID.TRABALHO	76,66	
						826 PIS EMPRESA	76,66	
						930 DED.INSS SALAR	882,79	
						990 BASE SALARIO M	5.326,24	
						999 LIQUIDO A RECE	5.813,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.665,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.056,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			74,68	7.665,79	27,50	1.852,11	SALARIO LIQ.	5.813,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000396 NOME: ANA LUCIA GOMES DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/03/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	315,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,22 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,68 00	725 BASE IR SALARI	3.518,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,05	17,12 00	729 BASE IR MES AN	5.285,81
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	402,27
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,75	21,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.518,95
						755 FGTS	281,51
						777 BASE PIS EMPRE	3.518,95
						815 INSS EMPRESA	703,79
						817 ACID.TRABALHO	35,19
						826 PIS EMPRESA	35,19
						930 DED.INSS SALAR	315,67
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.111,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.203,28
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,05
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,25	3.536,07		19,05	424,83	SALARIO LIQ.	3.111,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000397 NOME: JAMILLE GUALDEZ SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	202,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.196,60
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402 INSS FERIAS	0,00	194,83 00	725 BASE IR SALARI	1.795,60
040 ANUENIO	2,00	1,01 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,92 00	727 BASE IR FERIAS	2.572,49
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.363,74 00	729 BASE IR MES AN	4.719,50
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.572,49
201 1/3 FERIAS	0,00	600,25 00				736 DESC.IR MES AN	356,45
204 MED.FER.VALOR	28,00	23,94 00				741 ATS MES	15,18
205 MED.FER.HORAS	28,00	62,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				745 BASE FGTS	4.196,60
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,87 00				755 FGTS	335,72
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,71 00				777 BASE PIS EMPRE	4.196,60
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	4,46 00				815 INSS EMPRESA	839,32
242 ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00				817 ACID.TRABALHO	41,97
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA	41,97
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				896 BASE DED INSS	194,83
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	202,27
						931 DED.INSS FERIA	208,75
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.562,97
						B12 BASE IR.FOLHA	1.593,33
						B14 BASE IR FERIAS	2.363,74
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	126,00	4.368,09		2,00	2.805,12	SALARIO LIQ.	1.562,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	313,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.501,53		
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,06 00	725 BASE IR SALARI	3.501,53		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,90	15,86 00	729 BASE IR MES AN	5.269,78		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	397,86		
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,26 00				741 ATS MES	15,18		
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.501,53		
						755 FGTS	280,12		
						777 BASE PIS EMPRE	3.501,53		
						815 INSS EMPRESA	700,31		
						817 ACID.TRABALHO	35,02		
						826 PIS EMPRESA	35,02		
						930 DED.INSS SALAR	313,58		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.098,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.187,95		
						B13 R.FOLHA CALCUL	96,75		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	280,64	3.517,39		18,90	418,86	SALARIO LIQ.	3.098,53		

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA									
FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	329,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.891,09		
029 DSR HE./OUT.AD	4,91	41,02 00	402 INSS FERIAS	0,00	30,42 00	725 BASE IR SALARI	3.519,33		
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,73 00	729 BASE IR MES AN	3.693,43		
040 ANUENIO	26,00	13,16 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	341,34 00	732 BASE IRRF FER	371,76		
074 ADIC.NOTURNO 2	111,98	186,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	87,85		
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,30 00				741 ATS MES	15,18		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
200 FERIAS	4,00	202,40 00				745 BASE FGTS	3.891,09		
201 1/3 FERIAS	0,00	92,94 00				755 FGTS	311,28		
204 MED.FER.VALOR	4,00	30,48 00				777 BASE PIS EMPRE	3.891,09		
205 MED.FER.HORAS	4,00	3,44 00				815 INSS EMPRESA	778,22		
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,02 00				817 ACID.TRABALHO	38,91		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				826 PIS EMPRESA	38,91		
						896 BASE DED INSS	30,42		
						930 DED.INSS SALAR	329,91		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.097,33		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.189,42		
						B13 R.FOLHA CALCUL	96,97		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	212,99	3.891,09		21,00	793,76	SALARIO LIQ.	3.097,33		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000400 NOME: HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,65 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,11 00	725 BASE IR SALARI	3.535,16
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,59 00	729 BASE IR MES AN	4.745,00
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	362,19
110 HORA EXTRA 50%	1,93	24,17 00				741 ATS MES	15,18
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.535,16
						755 FGTS	282,81
						777 BASE PIS EMPRE	3.535,16
						815 INSS EMPRESA	707,03
						817 ACID.TRABALHO	35,35
						826 PIS EMPRESA	35,35
						930 DED.INSS SALAR	317,62
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.123,07
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,75
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,49	3.538,75		17,43	415,68	SALARIO LIQ.	3.123,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000401 NOME: KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	319,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.547,95	
029	DSR HE./OUT.AD	0,76	6,33 00	420	IMP.RENDA	15,00	66,03 00	725	BASE IR SALARI	3.547,95	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	1,25 00	729	BASE IR MES AN	4.734,06	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	359,73	
110	HORA EXTRA 50%	2,63	32,94 00					741	ATS MES	15,18	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.547,95	
								755	FGTS	283,83	
								777	BASE PIS EMPRE	3.547,95	
								815	INSS EMPRESA	709,59	
								817	ACID.TRABALHO	35,48	
								826	PIS EMPRESA	35,48	
								930	DED.INSS SALAR	319,15	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.132,41	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.228,80	
								B13	R.FOLHA CALCUL	74,44	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		283,39	3.549,20			17,15	416,79	SALARIO LIQ.		3.132,41	

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000402 NOME: MURILO DA SILVA FERNANDES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.545,24	
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,17 00	420	IMP.RENDA	15,00	65,62 00	725	BASE IR SALARI	3.545,24	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,35	2,92 00	729	BASE IR MES AN	5.059,88	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	348,62	
110	HORA EXTRA 50%	2,56	32,06 00					741	ATS MES	15,18	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.545,24	
								755	FGTS	283,61	
								777	BASE PIS EMPRE	3.545,24	
								815	INSS EMPRESA	709,05	
								817	ACID.TRABALHO	35,45	
								826	PIS EMPRESA	35,45	
								930	DED.INSS SALAR	318,83	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.130,43	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.226,41	
								B13	R.FOLHA CALCUL	102,52	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,30	3.548,16		17,35	417,73			SALARIO LIQ.	3.130,43
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000403 NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.736,05		
029 DSR HE./OUT.AD	4,37	36,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	94,24 00	725 BASE IR SALARI	3.736,05		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.302,16		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	406,77		
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,44 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	14,23	178,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.736,05		
						755 FGTS	298,88		
						777 BASE PIS EMPRE	3.736,05		
						815 INSS EMPRESA	747,21		
						817 ACID.TRABALHO	37,36		
						826 PIS EMPRESA	37,36		
						930 DED.INSS SALAR	341,73		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.269,72		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.394,32		
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,70		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	305,45	3.736,05		17,00	466,33			SALARIO LIQ.	3.269,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S					
			B A S E S					
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	212,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.375,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	2,81 00	402 INSS FERIAS	0,00	209,37 00	725 BASE IR SALARI	1.813,02
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,96 00	727 BASE IR FERIAS	2.745,59
040	ANUENIO	2,00	1,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.521,26 00	729 BASE IR MES AN	4.914,50
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.745,59
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,25 00				736 DESC.IR MES AN	455,48
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	15,18
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	640,64 00				745 BASE FGTS	4.375,57
204	MED.FER.VALOR	28,00	190,63 00				755 FGTS	350,04
205	MED.FER.HORAS	28,00	16,95 00				777 BASE PIS EMPRE	4.375,57
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				815 INSS EMPRESA	875,11
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	45,76 00				817 ACID.TRABALHO	43,76
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	13,62 00				826 PIS EMPRESA	43,76
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,21 00				896 BASE DED INSS	209,37
242	ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00				930 DED.INSS SALAR	212,79
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				931 DED.INSS FERIA	224,33
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				990 BASE SALARIO M	1.836,78
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				999 LIQUIDO A RECE	1.569,87
							B12 BASE IR.FOLHA	1.600,23
							B14 BASE IR FERIAS	2.521,26
							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
							B19 DED IR SIMPLIF	564,80
							B23 IR FERIAS CALC	19,65
TOTAIS ->			134,44	4.558,61	2,00	2.988,74	SALARIO LIQ.	1.569,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000405 NOME: ALIOMARA DOS SANTOS DE SA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:29/06/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	312,80 00	3.495,02	
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	2,79 00	420	IMP.RENDA	7,50	40,78 00	3.182,22	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,86	32,23 00	4.721,01	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	314,14	
110	HORA EXTRA 50%	1,16	14,53 00				741	ATS MES	15,18
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742	ADIC DE INSAL	303,60
							745	BASE FGTS	3.495,02
							755	FGTS	279,60
							777	BASE PIS EMPRE	3.495,02
							815	INSS EMPRESA	699,00
							817	ACID.TRABALHO	34,95
							826	PIS EMPRESA	34,95
							930	DED.INSS SALAR	312,80
							933	DED.DEP.IR	379,18
							990	BASE SALARIO M	1.836,78
							999	LIQUIDO A RECE	3.111,08
							B12	BASE IR.FOLHA	3.495,02
							B13	R.FOLHA CALCUL	58,09
							B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->			281,49	3.527,25	13,36	416,17	SALARIO LIQ.		3.111,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025 / AFASTADO - Período: 30/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	293,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.615,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,20 00	402 INSS FERIAS	0,00	33,73 00	725 BASE IR SALARI	3.198,78
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,10 00	729 BASE IR MES AN	3.737,04
040 ANUENIO	25,00	12,65 00	441 ATRASOS	2,98	24,88 00	732 BASE IRRF FER	416,96
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	383,23 00	736 DESC.IR MES AN	94,39
110 HORA EXTRA 50%	1,33	16,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
200 FERIAS	5,00	253,00 00				745 BASE FGTS	3.615,74
201 1/3 FERIAS	0,00	104,24 00				755 FGTS	289,25
204 MED.FER.VALOR	5,00	1,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.615,74
205 MED.FER.HORAS	5,00	5,44 00				815 INSS EMPRESA	723,15
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,53 00				817 ACID.TRABALHO	36,16
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00				826 PIS EMPRESA	36,16
						896 BASE DED INSS	33,73
						930 DED.INSS SALAR	293,56
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.846,76
						B12 BASE IR.FOLHA	2.905,22
						B13 R.FOLHA CALCUL	54,34
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	96,71	3.640,62		17,48	793,86	SALARIO LIQ.	2.846,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/03/2025 a 08/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	343,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.752,63		
029 DSR HE./OUT.AD	4,80	40,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	96,73 00	725 BASE IR SALARI	3.752,63		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,70	5,84 00	729 BASE IR MES AN	4.926,79		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	406,73		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18		
074 ADIC.NOTURNO 2	108,86	181,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	2,13	26,68 00				745 BASE FGTS	3.752,63		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,21		
						777 BASE PIS EMPRE	3.752,63		
						815 INSS EMPRESA	750,53		
						817 ACID.TRABALHO	37,53		
						826 PIS EMPRESA	37,53		
						930 DED.INSS SALAR	343,72		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.281,82		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.408,91		
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,45		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	395,79	3.758,47		17,70	476,65	SALARIO LIQ.	3.281,82		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	299,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.697,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,70 00	402 INSS FERIAS	0,00	38,06 00	725 BASE IR SALARI	3.232,92
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	30,66 00	729 BASE IR MES AN	3.739,36
040 ANUENIO	25,00	12,65 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	427,01 00	732 BASE IRRF FER	465,07
110 HORA EXTRA 50%	1,95	24,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	94,74
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	15,18
200 FERIAS	5,00	253,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	116,27 00				745 BASE FGTS	3.697,99
204 MED.FER.VALOR	5,00	38,05 00				755 FGTS	295,83
205 MED.FER.HORAS	5,00	4,62 00				777 BASE PIS EMPRE	3.697,99
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,53 00				815 INSS EMPRESA	739,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00				817 ACID.TRABALHO	36,98
						826 PIS EMPRESA	36,98
						896 BASE DED INSS	38,06
						930 DED.INSS SALAR	299,10
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.872,80
						B12 BASE IR.FOLHA	2.933,82
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	97,51	3.697,99		14,50	825,19	SALARIO LIQ.	2.872,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	337,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.697,33	
029 DSR HE./OUT.AD	3,62	30,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	88,43 00	725 BASE IR SALARI	3.697,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.733,44	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	359,59	
110 HORA EXTRA 50%	12,55	157,17 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.697,33	
						755 FGTS	295,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.697,33	
						815 INSS EMPRESA	739,47	
						817 ACID.TRABALHO	36,97	
						826 PIS EMPRESA	36,97	
						930 DED.INSS SALAR	337,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.241,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.360,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	296,17	3.697,33		17,00	455,87	SALARIO LIQ.	3.241,46	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,27	
029 DSR HE./OUT.AD	4,80	40,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,43 00	725 BASE IR SALARI	3.757,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	4.908,19	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	453,75	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,18	182,31 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,08	26,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.757,27	
						755 FGTS	300,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,27	
						815 INSS EMPRESA	751,45	
						817 ACID.TRABALHO	37,57	
						826 PIS EMPRESA	37,57	
						930 DED.INSS SALAR	344,27	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.285,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,51	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	396,06	3.758,36		17,13	473,15		SALARIO LIQ.	3.285,21
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELE DE NAZARE F SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	199,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.116,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,31 00	402 INSS FERIAS	0,00	187,43 00	725 BASE IR SALARI	1.797,54	
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,39 00	727 BASE IR FERIAS	2.484,38	
040 ANUENIO	2,00	1,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.283,56 00	729 BASE IR MES AN	5.295,28	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.484,38	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	404,88	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00				741 ATS MES	15,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	579,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
204 MED.FER.VALOR	28,00	4,30 00				745 BASE FGTS	4.116,29	
205 MED.FER.HORAS	28,00	20,43 00				755 FGTS	329,30	
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	4.116,29	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,41 00				815 INSS EMPRESA	823,26	
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,31 00				817 ACID.TRABALHO	41,16	
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,46 00				826 PIS EMPRESA	41,16	
242 ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00				896 BASE DED INSS	187,43	
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				930 DED.INSS SALAR	199,92	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00				931 DED.INSS FERIA	200,82	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	1.567,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.597,62	
						B14 BASE IR FERIAS	2.283,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	126,17	4.281,92		2,00	2.714,66		SALARIO LIQ.	1.567,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	198,22 00	701	BAS.INSS LIMIT		4.202,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,72 00	402	INSS FERIAS	0,00	199,69 00	725	BASE IR SALARI		1.738,86
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,89 00	727	BASE IR FERIAS		5.096,86
040	ANUENIO	1,00	0,51 00	422	IR FERIAS	22,50	356,94 00	729	BASE IR MES AN		5.321,23
110	HORA EXTRA 50%	0,30	3,76 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.533,34 00	732	BASE IRRF FER		5.096,86
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		412,01
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00						741	ATS MES	15,18
201	1/3 FERIAS	0,00	615,87 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	29,00	11,08 00						745	BASE FGTS	4.202,34
205	MED.FER.HORAS	29,00	60,98 00						755	FGTS	336,18
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00						777	BASE PIS EMPRE	4.202,34
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,24 00						790	INFORMATIVO DE	356,94
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,38 00						815	INSS EMPRESA	840,47
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,10 00						817	ACID.TRABALHO	42,02
237	FERIAS DOBRO	30,00	1.911,32 00						826	PIS EMPRESA	42,02
238	1/3 FER.DOBRO	30,00	637,11 00						896	BASE DED INSS	199,69
242	ATS FERIAS MES	29,00	14,67 00						930	DED.INSS SALAR	198,22
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00						931	DED.INSS FERIA	206,58
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00						990	BASE SALARIO M	1.836,78
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00						999	LIQUIDO A RECE	1.510,28
									B12	BASE IR.FOLHA	1.540,64
									B14	BASE IR FERIAS	4.890,28
									B18	DED IR SIMPLIF	564,80
									B19	DED IR SIMPLIF	564,80
									B23	IR FERIAS CALC	448,82
TOTAIS ->	183,39	6.835,72			24,50	5.325,44			SALARIO LIQ.		1.510,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000420 NOME: DINA DAVID DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	347,71	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.785,88
029 DSR HE./OUT.AD	5,33	44,51	00	420 IMP.RENDA	15,00	101,72	00	725 BASE IR SALARI	3.785,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	4.613,62
040 ANUENIO	30,00	15,18	00					736 DESC.IR MES AN	332,63
074 ADIC.NOTURNO 2	119,85	200,13	00					741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	2,50	31,31	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.785,88
								755 FGTS	302,87
								777 BASE PIS EMPRE	3.785,88
								815 INSS EMPRESA	757,18
								817 ACID.TRABALHO	37,86
								826 PIS EMPRESA	37,86
								930 DED.INSS SALAR	347,71
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.306,09
								B12 BASE IR.FOLHA	3.438,17
								B13 R.FOLHA CALCUL	105,84
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	407,68	3.785,88			17,00	479,79		SALARIO LIQ.	3.306,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000421 NOME: CAMILA PAIXAO AGUIAR			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,38 00
029 DSR HE./OUT.AD	4,95	41,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	96,31 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,96	16,36 00
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
074 ADIC.NOTURNO 2	120,08	200,51 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	1,15	14,40 00			742 ADIC DE INSAL
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					933 DED.DEP.IR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->					
	406,18	3.766,17		18,96	486,41
					SALARIO LIQ.
					3.279,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.:000422			NOME: CHEILA DA SILVA GOMES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:05/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	211,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.353,14	
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,44 00	402	INSS FERIAS	0,00	207,68 00	725	BASE IR SALARI	1.809,39	
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,83 00	727	BASE IR FERIAS	2.725,44	
040	ANUENIO	2,00	1,01 00	441	ATRASOS	0,16	1,34 00	729	BASE IR MES AN	4.747,45	
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,44 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.502,93 00	732	BASE IRRF FER	2.725,44	
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,25 00					736	DESC.IR MES AN	278,32	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	15,18	
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
201	1/3 FERIAS	0,00	635,94 00					745	BASE FGTS	4.353,14	
204	MED.FER.VALOR	28,00	165,40 00					755	FGTS	348,25	
205	MED.FER.HORAS	28,00	28,08 00					777	BASE PIS EMPRE	4.353,14	
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					815	INSS EMPRESA	870,63	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	45,42 00					817	ACID.TRABALHO	43,53	
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	11,81 00					826	PIS EMPRESA	43,53	
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,01 00					896	BASE DED INSS	207,68	
242	ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00					930	DED.INSS SALAR	211,34	
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00					931	DED.INSS FERIA	222,51	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					990	BASE SALARIO M	1.836,78	
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					999	LIQUIDO A RECE	1.598,05	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.598,05	
								B14	BASE IR FERIAS	2.502,93	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80	
								B23	IR FERRAS CALC	18,27	
TOTAIS ->		133,24	4.536,17			0,16	2.938,12	SALARIO LIQ.		1.598,05	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.:000423 NOME: ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/12/2024 a 26/04/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.509,93		
058 ATS MATERNIDAD	30,00	15,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,32 00	725 BASE IR SALARI	3.509,93		
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.267,82		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	397,33		
						741 ATS MES	15,18		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.509,93		
						755 FGTS	280,79		
						777 BASE PIS EMPRE	3.509,93		
						815 INSS EMPRESA	334,63		
						817 ACID.TRABALHO	16,73		
						826 PIS EMPRESA	35,10		
						930 DED.INSS SALAR	314,59		
						988 BASE INSS SEM	1.673,15		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,02		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.195,34		
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,86		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	90,00	3.509,93		15,00	374,91	SALARIO LIQ.		3.135,02	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: JEMERES DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,89		
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	8,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,12 00	725 BASE IR SALARI	3.561,89		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.004,27		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	336,11		
110 HORA EXTRA 50%	3,48	43,58 00				741 ATS MES	15,18		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.561,89		
						755 FGTS	284,95		
						777 BASE PIS EMPRE	3.561,89		
						815 INSS EMPRESA	712,38		
						817 ACID.TRABALHO	35,62		
						826 PIS EMPRESA	35,62		
						930 DED.INSS SALAR	320,83		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,58		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,06		
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,71		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	284,48	3.561,89		17,00	419,31	SALARIO LIQ.	3.142,58	
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000425 NOME: IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.745,07	
029 DSR HE./OUT.AD	4,56	38,10 00	420 IMP.RENDA	15,00	72,02 00	725 BASE IR SALARI	3.402,26	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	4.898,22	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	354,01	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,31	195,88 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.745,07	
						755 FGTS	299,60	
						777 BASE PIS EMPRE	3.745,07	
						815 INSS EMPRESA	749,01	
						817 ACID.TRABALHO	37,45	
						826 PIS EMPRESA	37,45	
						930 DED.INSS SALAR	342,81	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.299,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.745,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	402,05	3.746,16		17,13	446,28	SALARIO LIQ.	3.299,88	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.:000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM													
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025													
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S					
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	25,00	1.265,00	00	401	INSS	0,00	298,02	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.650,13	
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,32	00	402	INSS FERIAS	0,00	33,40	00	725	BASE IR SALARI	3.236,80	
038	INSALUB MEDIA	25,00	253,00	00	420	IMP.RENDA	7,50	30,96	00	729	BASE IR MES AN	3.645,33	
040	ANUENIO	25,00	12,65	00	471	FER.PAGAS MES	5,00	379,93	00	732	BASE IRRF FER	413,33	
110	HORA EXTRA 50%	2,21	27,68	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	80,63	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00							741	ATS MES	15,18
200	FERIAS	5,00	253,00	00							742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	103,33	00							745	BASE FGTS	3.650,13
204	MED.FER.VALOR	5,00	1,88	00							755	FGTS	292,01
205	MED.FER.HORAS	5,00	1,99	00							777	BASE PIS EMPRE	3.650,13
242	ATS FERIAS MES	5,00	2,53	00							815	INSS EMPRESA	730,03
250	INSAL.FERIAS M	0,00	50,60	00							817	ACID.TRABALHO	36,50
											826	PIS EMPRESA	36,50
											896	BASE DED INSS	33,40
											930	DED.INSS SALAR	298,02
											990	BASE SALARIO M	1.836,78
											999	LIQUIDO A RECE	2.877,46
											B12	BASE IR.FOLHA	2.938,78
											B13	R.FOLHA CALCUL	59,37
											B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->													
		97,85	3.650,13				14,50	772,67		SALARIO LIQ.		2.877,46	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/03/2025 a 19/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	15,00	759,00 00	401	INSS	0,00	315,49 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.517,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,20 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,44 00	725	BASE IR SALARI 3.517,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN 5.294,77
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN 404,74
051	AUX.DOENCA	15,00	759,00 00					741	ATS MES 15,18
110	HORA EXTRA 50%	0,50	6,26 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS 3.517,39
								755	FGTS 281,39
								777	BASE PIS EMPRE 3.517,39
								815	INSS EMPRESA 703,48
								817	ACID.TRABALHO 35,17
								826	PIS EMPRESA 35,17
								930	DED.INSS SALAR 315,49
								990	BASE SALARIO M 1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE 3.110,10
								B12	BASE IR.FOLHA 3.201,90
								B13	R.FOLHA CALCUL 98,84
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->									
	280,64		3.517,39		17,00		407,29	SALARIO LIQ.	3.110,10

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000429 NOME: ANTONIA GLAYSE DA C SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,53 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.784,44
029	DSR HE./OUT.AD	5,32	44,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	101,50 00	725	BASE IR SALARI 3.784,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN 4.935,83
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 409,21
074	ADIC.NOTURNO 2	102,60	171,32 00					741	ATS MES 15,18
110	HORA EXTRA 50%	4,76	59,61 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS 3.784,44
								755	FGTS 302,75
								777	BASE PIS EMPRE 3.784,44
								815	INSS EMPRESA 756,89
								817	ACID.TRABALHO 37,84
								826	PIS EMPRESA 37,84
								930	DED.INSS SALAR 347,53
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE 3.305,05
								B12	BASE IR.FOLHA 3.436,91
								B13	R.FOLHA CALCUL 105,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	392,68	3.785,27		17,10	480,22	SALARIO LIQ.	3.305,05	
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	297,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.592,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	27,38 00	725 BASE IR SALARI	3.254,17	
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420 IMP.RENDA	7,50	32,26 00	729 BASE IR MES AN	3.222,17	
040 ANUENIO	26,00	13,16 00	441 ATRASOS	5,95	49,68 00	732 BASE IRRF FER	337,92	
110 HORA EXTRA 50%	2,60	32,56 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	310,54 00	736 DESC.IR MES AN	73,44	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
200 FERIAS	4,00	202,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	84,48 00				745 BASE FGTS	3.592,09	
204 MED.FER.VALOR	4,00	1,62 00				755 FGTS	287,36	
205 MED.FER.HORAS	4,00	6,92 00				777 BASE PIS EMPRE	3.592,09	
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,02 00				815 INSS EMPRESA	718,42	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00				817 ACID.TRABALHO	35,92	
						826 PIS EMPRESA	35,92	
						896 BASE DED INSS	27,38	
						930 DED.INSS SALAR	297,07	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.894,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.957,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	38,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	97,35	3.641,77		19,45	747,29	SALARIO LIQ.	2.894,48	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO: NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000431 NOME: CAMILA SANTANA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.: 05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/02/2025 a 05/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	296,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.643,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	3,37 00	402 INSS FERIAS	0,00	34,02 00	725 BASE IR SALARI	3.223,87
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,99 00	729 BASE IR MES AN	3.740,24
040 ANUENIO	25,00	12,65 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	732 BASE IRRF FER	420,12
110 HORA EXTRA 50%	1,40	17,53 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	386,10 00	736 DESC.IR MES AN	94,87
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
200 FERIAS	5,00	253,00 00			742 ADIC DE INSAL		303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	105,03 00			745 BASE FGTS		3.643,99
204 MED.FER.VALOR	5,00	1,78 00			755 FGTS		291,51
205 MED.FER.HORAS	5,00	7,18 00			777 BASE PIS EMPRE		3.643,99
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,53 00			815 INSS EMPRESA		728,80
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00			817 ACID.TRABALHO		36,44
					826 PIS EMPRESA		36,44
					896 BASE DED INSS		34,02
					930 DED.INSS SALAR		296,66
					990 BASE SALARIO M		1.836,78
					999 LIQUIDO A RECE		2.866,86
					B12 BASE IR.FOLHA		2.927,21
					B13 R.FOLHA CALCUL		57,64
					B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	96,80	3.644,82		14,60	777,96	SALARIO LIQ.	2.866,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000433 NOME: ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.761,84	
029 DSR HE./OUT.AD	4,91	41,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	98,11 00	725 BASE IR SALARI	3.761,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,30	2,50 00	729 BASE IR MES AN	4.598,00	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	329,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,06	170,42 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,43	42,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.761,84	
						755 FGTS	300,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.761,84	
						815 INSS EMPRESA	752,37	
						817 ACID.TRABALHO	37,62	
						826 PIS EMPRESA	37,62	
						930 DED.INSS SALAR	344,82	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.288,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	390,40	3.764,34		17,30	475,79	SALARIO LIQ.	3.288,55	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000434 NOME: ELIENE SOARES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.532,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,70 00	725 BASE IR SALARI	3.532,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,60	13,36 00	729 BASE IR MES AN	5.306,66	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	408,01	
110 HORA EXTRA 50%	2,40	30,06 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.532,41	
						755 FGTS	282,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.532,41	
						815 INSS EMPRESA	706,48	
						817 ACID.TRABALHO	35,32	
						826 PIS EMPRESA	35,32	
						930 DED.INSS SALAR	317,29	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.121,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.215,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,82	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,09	3.545,77		18,60	424,71		SALARIO LIQ.	3.121,06
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000439 NOME: ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	565,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.398,00	
029 DSR HE./OUT.AD	5,36	75,15 00	420 IMP.RENDA	27,50	432,99 00	725 BASE IR SALARI	4.832,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN	6.424,67	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	870,78	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	288,08 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	4,88	102,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.398,00	
						755 FGTS	431,84	
						777 BASE PIS EMPRE	5.398,00	
						815 INSS EMPRESA	1.079,60	
						817 ACID.TRABALHO	53,98	
						826 PIS EMPRESA	53,98	
						930 DED.INSS SALAR	565,30	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.399,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.398,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	433,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	392,89	5.399,40		27,60	999,69		SALARIO LIQ.	4.399,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000440 NOME: JOAO PAULO O DE S COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	556,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.332,78	
029 DSR HE./OUT.AD	4,79	67,19 00	420 IMP.RENDA	27,50	415,19 00	725 BASE IR SALARI	5.332,78	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN	6.535,31	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,13	15,86 00	736 DESC.IR MES AN	901,21	
110 HORA EXTRA 50%	5,60	117,87 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	11,00	231,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.332,78	
						755 FGTS	426,62	
						777 BASE PIS EMPRE	5.332,78	
						815 INSS EMPRESA	1.066,56	
						817 ACID.TRABALHO	53,33	
						826 PIS EMPRESA	53,33	
						930 DED.INSS SALAR	556,17	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.361,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.776,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	417,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

301,39

5.350,04

28,73

988,62

SALARIO LIQ.

4.361,42

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/05/2023 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	16,09	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	

TOTAIS ->

0,00

0,00

0,00

0,00

SALARIO LIQ.

0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000444 NOME: LINDBERG DA SILVA C FILHO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	182,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.280,99	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	4,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.280,99	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.172,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,60	24,56 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.280,99	
						755 FGTS	182,47	
						777 BASE PIS EMPRE	2.280,99	
						815 INSS EMPRESA	456,20	
						817 ACID.TRABALHO	22,81	
						826 PIS EMPRESA	22,81	
						930 DED.INSS SALAR	182,51	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.053,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.098,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			62,06	2.280,99	2,00	227,10	SALARIO LIQ.	2.053,89

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000445 NOME: JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA FUNCAO: 00164 COORD. FARMACIA

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	6.876,02 00	401 INSS	0,00	781,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.944,78	
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	420 IMP.RENDA	27,50	798,80 00	725 BASE IR SALARI	6.162,93	
						729 BASE IR MES AN	6.512,80	
						736 DESC.IR MES AN	895,02	
						741 ATS MES	68,76	
						745 BASE FGTS	6.944,78	
						755 FGTS	555,58	
						777 BASE PIS EMPRE	6.944,78	
						815 INSS EMPRESA	1.388,96	
						817 ACID.TRABALHO	69,45	
						826 PIS EMPRESA	69,45	
						930 DED.INSS SALAR	781,85	
						990 BASE SALARIO M	6.944,78	
						999 LIQUIDO A RECE	5.364,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.944,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	858,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			60,00	6.944,78	27,50	1.580,65	SALARIO LIQ.	5.364,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000446 NOME: DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27	00	401	INSS	0,00	21,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,01	00	402	INSS FERIAS	0,00	173,09
040	ANUENIO	2,00	1,07	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	12,36
074	ADIC.NOTURNO 2	7,06	10,43	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.128,11
200	FERIAS	28,00	1.416,80	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18
201	1/3 FERIAS	0,00	539,83	00				
204	MED.FER.VALOR	28,00	169,25	00				
205	MED.FER.HORAS	28,00	19,27	00				
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	38,56	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	12,09	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	1,38	00				
220	DIF.FERIAS	28,00	85,86	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	32,39	00				
225	DIF.MED.HORAS	28,00	1,16	00				
229	DIF.FER.M.SEG.	2,00	6,13	00				
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,31	00				
233	DIF.MED.M.SEG	2,00	0,08	00				
242	ATS FERIAS MES	28,00	14,17	00				
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,01	00				
290	DIF MED VLR FE	28,00	10,16	00				
291	DIF MED VLR FE	2,00	0,72	00				
TOTAIS ->			221,33	2.573,15	2,00	2.366,75	SALARIO LIQ.	206,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000447 NOME: ANA PAULA SILVA DA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	144,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.855,58	
029	DSR HE./OUT.AD	5,39	39,78 00	441	ATRASOS	2,20	16,25 00	725	BASE IR SALARI	1.855,58	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.913,59	
074	ADIC.NOTURNO 2	117,68	173,86 00					741	ATS MES	16,09	
110	HORA EXTRA 50%	2,98	33,02 00					745	BASE FGTS	1.855,58	
								755	FGTS	148,44	
								777	BASE PIS EMPRE	1.855,58	
								815	INSS EMPRESA	371,12	
								817	ACID.TRABALHO	18,56	
								826	PIS EMPRESA	18,56	
								930	DED.INSS SALAR	144,23	
								990	BASE SALARIO M	1.625,17	
								999	LIQUIDO A RECE	1.679,17	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.711,35	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		186,05	1.871,83			4,20	192,66	SALARIO LIQ.		1.679,17	

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000448 NOME: TALITA SERRA DE SOUZA FUNCAO: 00146 COORD. QUALIDADE

DT.ADM.:07/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	5.273,50 00	401	INSS	0,00	572,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.447,47	
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	19,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	444,69 00	725	BASE IR SALARI	4.875,25	
040	ANUENIO	30,00	52,74 00					729	BASE IR MES AN	5.358,02	
115	HORA EXTRA 100	2,10	101,68 00					736	DESC.IR MES AN	422,13	
								741	ATS MES	52,74	
								745	BASE FGTS	5.447,47	
								755	FGTS	435,79	
								777	BASE PIS EMPRE	5.447,47	
								815	INSS EMPRESA	1.089,49	
								817	ACID.TRABALHO	54,47	
								826	PIS EMPRESA	54,47	
								930	DED.INSS SALAR	572,22	
								990	BASE SALARIO M	5.326,24	
								999	LIQUIDO A RECE	4.430,56	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.447,47	
								B13	R.FOLHA CALCUL	446,73	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		62,91	5.447,47			27,50	1.016,91	SALARIO LIQ.		4.430,56	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000449 NOME: JOSE ROSINALDO DE A TEIXEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,02 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	3,46 00	709 BASE FGTS DIF.	161,41	
040 ANUENIO	14,00	0,46 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	8,26 00	709 BASE FGTS DIF.	91,74	
051 AUX.DOENCA	1,00	3,26 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	0,93 00	710 BASE INSS DIF.	46,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,00	0,07 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	1,75 00	710 BASE INSS DIF.	91,74	
137 ATS FERIAS IND	12,12	0,91 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	485,97 00	711 FGTS DIF. DISS	12,91	
138 ATS FERIAS PRO	7,12	0,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,82 00	711 FGTS DIF. DISS	7,34	
139 ATS FERIAS S A	2,12	0,15 00				712 BS.FGTS DIF.DI	23,41	
143 ATS AVISO PREV	36,00	1,09 00				713 BS.INSS DIF.DI	23,41	
144 ATS 13° RESCIS	1,12	0,07 00				714 FGTS DIF. DISS	1,87	
147 ATS 13. AVISO	2,12	0,15 00				725 BASE IR SALARI	138,76	
300 SALDO SALARIO	13,00	42,28 00				728 BASE IR 13o	485,97	
303 AVISO PREVIO I	36,00	109,30 00				741 ATS MES	0,91	
305 MED.AV.PREVIO	36,00	4,93 00				753 FGTS DIF DISS	8,84	
306 13o SAL.RESCIS	1,12	7,59 00				777 BASE PIS EMPRE	146,56	
307 13o SAL.AV.PRE	2,12	15,18 00				826 PIS EMPRESA	1,47	
308 MED.13o.RESCIS	1,12	0,14 00				930 DED.INSS SALAR	3,46	
309 MED.13O. AV. P	2,12	0,28 00				932 DED.INSS 13o	1,75	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	91,08 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
321 FERIAS PROPORC	7,12	53,13 00				936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
322 FERIAS AV.PREV	2,12	15,18 00				943 DISS.INSS EMPR	13,90	
323 MED.FER.VENCID	12,12	3,53 00				945 DISS.CONTR.ACI	0,70	
324 MED.FER.PROPOR	7,12	3,12 00				990 BASE SALARIO M	1.928,77	
325 MED.FER.A.PREV	2,12	0,89 00				B12 BASE IR.FOLHA	135,30	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	31,84 00				B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	5,41 00				B20 DED IR SIMPL.	564,80	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	18,93 00				B24 BASE IR 13°CAL	449,53	
340 DIFERENCA DISS	0,00	92,67 00						
TOTAIS ->	209,83	502,19		2,00	502,19	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000450 NOME: CLODOALDO DA SILVA FERREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						729 BASE IR MES AN	956,34	
						741 ATS MES	16,09	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000451 NOME: FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	178,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.230,97	
029 DSR HE./OUT.AD	5,56	48,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.230,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.052,06	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,25	210,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,13	14,86 00				745 BASE FGTS	2.230,97	
140 H.E INTERJ 50%	2,11	27,75 00				755 FGTS	178,47	
						777 BASE PIS EMPRE	2.230,97	
						815 INSS EMPRESA	446,19	
						817 ACID.TRABALHO	22,31	
						826 PIS EMPRESA	22,31	
						930 DED.INSS SALAR	178,01	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	2.020,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.052,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	409,05	2.230,97		2,00	210,19	SALARIO LIQ.	2.020,78	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000452 NOME: THAINARA SANTIAGO DA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,13	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				725 BASE IR SALARI	1.887,13	
						729 BASE IR MES AN	1.993,94	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.887,13	
						755 FGTS	150,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.887,13	
						815 INSS EMPRESA	377,43	
						817 ACID.TRABALHO	18,87	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	147,07	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.740,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	60,00	1.887,13		0,00	147,07	SALARIO LIQ.	1.740,06	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.821,35	
029 DSR HE./OUT.AD	6,02	50,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	107,04 00	725 BASE IR SALARI	3.821,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.965,77	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	417,44	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,85	213,48 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,81	47,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.821,35	
						755 FGTS	305,70	
						777 BASE PIS EMPRE	3.821,35	
						815 INSS EMPRESA	764,27	
						817 ACID.TRABALHO	38,21	
						826 PIS EMPRESA	38,21	
						930 DED.INSS SALAR	351,96	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.469,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	417,68	3.821,35		17,00	489,36	SALARIO LIQ.	3.331,99	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.519,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,78 00	725 BASE IR SALARI	3.519,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.269,43	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	397,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,14 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.519,64	
						755 FGTS	281,57	
						777 BASE PIS EMPRE	3.519,64	
						815 INSS EMPRESA	703,93	
						817 ACID.TRABALHO	35,20	
						826 PIS EMPRESA	35,20	
						930 DED.INSS SALAR	315,76	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.111,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.203,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,14	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,84	3.519,64		17,00	407,90	SALARIO LIQ.	3.111,74	
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.748,67	
029 DSR HE./OUT.AD	4,61	38,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	96,14 00	725 BASE IR SALARI	3.748,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.058,76	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	17,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,91	200,23 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.748,67	
						755 FGTS	299,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.748,67	
						815 INSS EMPRESA	749,73	
						817 ACID.TRABALHO	37,49	
						826 PIS EMPRESA	37,49	
						930 DED.INSS SALAR	343,24	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.278,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.405,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	404,52	3.748,67		17,00	469,74	SALARIO LIQ.	3.278,93	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.555,18	
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,30 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,11 00	725	BASE IR SALARI	3.555,18	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	5.309,46	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	408,78	
110	HORA EXTRA 50%	3,03	37,95 00					741	ATS MES	15,18	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.555,18	
								755	FGTS	284,41	
								777	BASE PIS EMPRE	3.555,18	
								815	INSS EMPRESA	711,04	
								817	ACID.TRABALHO	35,55	
								826	PIS EMPRESA	35,55	
								930	DED.INSS SALAR	320,02	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.137,69	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.235,16	
								B13	R.FOLHA CALCUL	103,83	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000463 NOME: HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/03/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	514,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.034,16	
029	DSR HE./OUT.AD	1,18	16,58 00	420	IMP.RENDA	22,50	342,83 00	725	BASE IR SALARI	5.034,16	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	2,10 00	729	BASE IR MES AN	6.348,57	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	849,85	
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00					741	ATS MES	27,56	
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	22,45 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	3,03	63,78 00					745	BASE FGTS	5.034,16	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	402,73	
								777	BASE PIS EMPRE	5.034,16	
								815	INSS EMPRESA	1.006,83	
								817	ACID.TRABALHO	50,34	
								826	PIS EMPRESA	50,34	
								930	DED.INSS SALAR	514,36	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.176,97	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.519,80	
								B13	R.FOLHA CALCUL	354,18	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		292,21	5.036,26	22,65	859,29	SALARIO LIQ.	4.176,97
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:14/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	719,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.502,44
029 DSR HE./OUT.AD	18,03	253,06 00	420 IMP.RENDA	27,50	694,19 00	725 BASE IR SALARI	5.782,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	7.137,20
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	1.066,73
074 ADIC.NOTURNO 2	139,05	390,23 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	43,98	925,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.502,44
						755 FGTS	520,19
						777 BASE PIS EMPRE	6.502,44
						815 INSS EMPRESA	1.300,49
						817 ACID.TRABALHO	65,02
						826 PIS EMPRESA	65,02
						930 DED.INSS SALAR	719,92
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	5.088,33
						B12 BASE IR.FOLHA	6.502,44
						B13 R.FOLHA CALCUL	736,85
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		481,06	6.502,44	27,50	1.414,11	SALARIO LIQ.	5.088,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/03/2025 a 15/03/2025 / AFASTADO - Período: 18/03/2025 a 20/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.296,59 00	401 INSS	0,00	500,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.937,20	
029 DSR HE./OUT.AD	1,82	25,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	292,76 00	725 BASE IR SALARI	4.436,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	154,35 00	729 BASE IR MES AN	6.178,71	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	751,00	
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	6,30	132,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.937,20	
						755 FGTS	394,97	
						777 BASE PIS EMPRE	4.937,20	
						815 INSS EMPRESA	987,44	
						817 ACID.TRABALHO	49,37	
						826 PIS EMPRESA	49,37	
						930 DED.INSS SALAR	500,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.143,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.937,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	321,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	288,12	5.091,55		33,50	947,90	SALARIO LIQ.	4.143,65	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.536,51	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,31 00	725 BASE IR SALARI	3.536,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.285,79	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	402,27	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	22,29 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.536,51	
						755 FGTS	282,92	
						777 BASE PIS EMPRE	3.536,51	
						815 INSS EMPRESA	707,30	
						817 ACID.TRABALHO	35,37	
						826 PIS EMPRESA	35,37	
						930 DED.INSS SALAR	317,78	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.124,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.218,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,36	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,29	3.536,51		17,00	412,45	SALARIO LIQ.		3.124,06
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000470 NOME: WIVIANE C DE O NASCIMENTO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/03/2025 a 06/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	499,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.926,31	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	3,85 00	420 IMP.RENDA	22,50	318,56 00	725 BASE IR SALARI	4.926,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,06	28,91 00	729 BASE IR MES AN	5.591,52	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,15	2,10 00	736 DESC.IR MES AN	641,66	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,16	0,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	19,57 00				745 BASE FGTS	4.926,31	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	394,10	
						777 BASE PIS EMPRE	4.926,31	
						815 INSS EMPRESA	985,26	
						817 ACID.TRABALHO	49,26	
						826 PIS EMPRESA	49,26	
						930 DED.INSS SALAR	499,26	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.108,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.427,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	333,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	281,36	4.957,32		24,71	848,83	SALARIO LIQ.		4.108,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000472 NOME: DIEGO CARDOSO PEREIRA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO

DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.594,44 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.594,44 00	401 INSS	0,00	470,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.718,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	15,09 00	420 IMP.RENDA	22,50	250,53 00	725 BASE IR SALARI	4.248,72	
040 ANUENIO	30,00	45,94 00	441 ATRASOS	0,71	14,98 00	729 BASE IR MES AN	3.917,89	
110 HORA EXTRA 50%	2,48	78,46 00				736 DESC.IR MES AN	177,80	
						741 ATS MES	45,94	
						745 BASE FGTS	4.718,95	
						755 FGTS	377,51	
						777 BASE PIS EMPRE	4.718,95	
						815 INSS EMPRESA	943,79	
						817 ACID.TRABALHO	47,19	
						826 PIS EMPRESA	47,19	
						930 DED.INSS SALAR	470,23	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.640,38	
						999 LIQUIDO A RECE	3.998,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.718,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	271,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	63,20	4.733,93		23,21	735,74	SALARIO LIQ.	3.998,19	

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000473 NOME: ANTONIO RODRIGO DE C SOUSA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE

DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/03/2025 a 25/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.080,79 00	401 INSS	0,00	188,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.351,09	
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	16,62 00	441 ATRASOS	0,36	3,68 00	725 BASE IR SALARI	2.351,09	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.461,76	
051 AUX.DOENCA	2,00	148,63 00				741 ATS MES	22,29	
110 HORA EXTRA 50%	5,63	86,44 00				745 BASE FGTS	2.351,09	
						755 FGTS	188,08	
						777 BASE PIS EMPRE	2.351,09	
						815 INSS EMPRESA	470,22	
						817 ACID.TRABALHO	23,51	
						826 PIS EMPRESA	23,51	
						930 DED.INSS SALAR	188,82	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.162,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.162,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	67,25	2.354,77		0,36	192,50	SALARIO LIQ.	2.162,27	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.:000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO											
DT.ADM.:25/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	2.229,42 00	401 INSS		0,00	198,43 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.457,82	
029 DSR HE./OUT.AD		3,25	33,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI		2.457,82	
040 ANUENIO		30,00	22,29 00					729 BASE IR MES AN		2.476,86	
110 HORA EXTRA 50%		7,86	120,67 00					741 ATS MES		22,29	
115 HORA EXTRA 100		2,55	52,20 00					745 BASE FGTS		2.457,82	
								755 FGTS		196,62	
								777 BASE PIS EMPRE		2.457,82	
								815 INSS EMPRESA		491,56	
								817 ACID.TRABALHO		24,58	
								826 PIS EMPRESA		24,58	
								930 DED.INSS SALAR		198,43	
								990 BASE SALARIO M		2.251,71	
								999 LIQUIDO A RECE		2.214,80	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.259,39	
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->											
		73,66	2.457,82			2,00	243,02	SALARIO LIQ.		2.214,80	

C.CUSTO:AGENDAMENTO			MAT.:000476			NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS			FUNCAO: 00014			AUX. ADMINISTRATIVO					
DT.ADM.:25/07/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR							
020 SALARIO		30,00	2.229,42 00	401 INSS		0,00	180,34 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.256,84							
029 DSR HE./OUT.AD		0,08	0,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI		2.256,84							
040 ANUENIO		30,00	22,29 00					729 BASE IR MES AN		2.375,52							
110 HORA EXTRA 50%		0,28	4,30 00					741 ATS MES		22,29							
								745 BASE FGTS		2.256,84							
								755 FGTS		180,54							
								777 BASE PIS EMPRE		2.256,84							
								815 INSS EMPRESA		451,37							
								817 ACID.TRABALHO		22,57							
								826 PIS EMPRESA		22,57							
								930 DED.INSS SALAR		180,34							
								933 DED.DEP.IR		189,59							
								990 BASE SALARIO M		2.251,71							
								999 LIQUIDO A RECE		2.031,91							
								B12 BASE IR.FOLHA		2.076,50							
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80							
TOTAIS ->																	
		60,36	2.256,84			2,00	224,93			SALARIO LIQ.	2.031,91						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA

DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	4.240,20 00	401	INSS	0,00	403,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.240,71	
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	14,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	165,73 00	725	BASE IR SALARI	3.837,43	
040	ANUENIO	30,00	42,40 00	441	ATRASOS	6,63	129,06 00	729	BASE IR MES AN	3.946,05	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,18	0,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	736	DESC.IR MES AN	182,43	
110	HORA EXTRA 50%	2,48	72,41 00					741	ATS MES	42,40	
								745	BASE FGTS	4.240,71	
								755	FGTS	339,25	
								777	BASE PIS EMPRE	4.240,71	
								815	INSS EMPRESA	848,14	
								817	ACID.TRABALHO	42,41	
								826	PIS EMPRESA	42,41	
								930	DED.INSS SALAR	403,28	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	4.282,60	
								999	LIQUIDO A RECE	3.586,90	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.240,71	
								B13	R.FOLHA CALCUL	169,94	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	175,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.205,78	
029	DSR HE./OUT.AD	5,10	44,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.205,78	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.276,06	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES	16,09	
074	ADIC.NOTURNO 2	128,15	224,70 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	0,58	7,63 00					745	BASE FGTS	2.205,78	
								755	FGTS	176,46	
								777	BASE PIS EMPRE	2.205,78	
								815	INSS EMPRESA	441,16	
								817	ACID.TRABALHO	22,06	
								826	PIS EMPRESA	22,06	
								930	DED.INSS SALAR	175,75	
								990	BASE SALARIO M	1.928,77	
								999	LIQUIDO A RECE	1.997,85	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.030,03	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		413,83	2.205,78			2,00	207,93	SALARIO LIQ.		1.997,85	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV.		DE HIG MAT.: 000480		NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE		FUNCAO: 00139		AUX. HIG E LIMPEZA					
DT.ADM.:25/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha:		NORMAL											

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.954,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	4,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.954,33
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.047,22
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	1,63	21,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.954,33
						755 FGTS	156,34
						777 BASE PIS EMPRE	1.954,33
						815 INSS EMPRESA	390,87
						817 ACID.TRABALHO	19,54
						826 PIS EMPRESA	19,54
						930 DED.INSS SALAR	153,11
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.769,04
						B12 BASE IR.FOLHA	1.801,22
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,10	1.954,33		2,00	185,29	SALARIO LIO.	1.769,04

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000481 NOME: CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,91 00	441 ATRASOS	0,18	1,58 00	725 BASE IR SALARI	1.916,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	3,26	28,58 00	729 BASE IR MES AN	2.034,54
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	1,15	15,12 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.916,64
						755 FGTS	153,33
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,64
						815 INSS EMPRESA	383,33
						817 ACID.TRABALHO	19,17
						826 PIS EMPRESA	19,17
						930 DED.INSS SALAR	149,72
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,74
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,92
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,48	1.946,80		5,44	212,06	SALARIO LIQ.	1.734,74

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000482 NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:25/07/2022		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00	401 INSS		0,00	349,79 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.803,25	
029 DSR HE./OUT.AD		5,67	47,31 00	420 IMP.RENDA		15,00	104,32 00	725 BASE IR SALARI		3.803,25	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		4.944,54	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00					736 DESC.IR MES AN		463,74	
074 ADIC.NOTURNO 2		118,45	197,79 00					741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%		3,85	48,22 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.803,25	
								755 FGTS		304,26	
								777 BASE PIS EMPRE		3.803,25	
								815 INSS EMPRESA		760,65	
								817 ACID.TRABALHO		38,03	
								826 PIS EMPRESA		38,03	
								930 DED.INSS SALAR		349,79	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.318,78	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.453,46	
								B13 R.FOLHA CALCUL		136,57	
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->		407,97	3.803,25			17,00	484,47	SALARIO LIQ.		3.318,78	

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.:000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES				FUNCAO: 00132		COORD.ADMINISTRATIVO				
DT.ADM.:12/08/2013		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 5.730,01	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	666,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.121,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	12,37 00	420	IMP.RENDA	27,50	604,17 00	725	BASE IR SALARI	5.455,19
040	ANUENIO	30,00	315,15 00					729	BASE IR MES AN	5.649,04
110	HORA EXTRA 50%	1,56	64,30 00					736	DESC.IR MES AN	657,48
								741	ATS MES	315,15
								745	BASE FGTS	6.121,83
								755	FGTS	489,74
								777	BASE PIS EMPRE	6.121,83
								815	INSS EMPRESA	1.224,37
								817	ACID.TRABALHO	61,22
								826	PIS EMPRESA	61,22
								930	DED.INSS SALAR	666,64
								990	BASE SALARIO M	6.045,16
								999	LIQUIDO A RECE	4.851,02
								B12	BASE IR.FOLHA	6.121,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	632,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->										62,01	6.121,83	27,50	1.270,81	SALARIO LIQ.	4.851,02
C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000486 NOME: MAIARA DE SOUSA SA										FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU					
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.157,02 DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 24/03/2025 a 12/04/2025															
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR								
020 SALARIO	22,00	3.781,81 00	401 INSS	0,00	431,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.780,67								
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	13,04 00	402 INSS FERIAS	0,00	187,06 00	725 BASE IR SALARI	3.900,50								
040 ANUENIO	22,00	37,82 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	280,58 00	727 BASE IR FERIAS	4.700,44								
110 HORA EXTRA 50%	1,91	67,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	118,91 00	729 BASE IR MES AN	4.927,88								
200 FERIAS	8,00	1.375,21 00	422 IR FERIAS	22,50	267,74 00	732 BASE IRRF FER	4.700,44								
201 1/3 FERIAS	0,00	470,04 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.315,29 00	736 DESC.IR MES AN	459,16								
204 MED.FER.VALOR	8,00	3,69 00				741 ATS MES	51,57								
205 MED.FER.HORAS	8,00	17,48 00				745 BASE FGTS	5.780,67								
211 FERIAS M.SEG.	12,00	2.062,81 00				755 FGTS	462,45								
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	705,07 00				777 BASE PIS EMPRE	5.780,67								
213 ABON.M.SEG.	10,00	1.719,01 00				790 INFORMATIVO DE	267,74								
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	587,56 00				815 INSS EMPRESA	1.156,13								
215 MED.VAL.M.SEG.	12,00	5,54 00				817 ACID.TRABALHO	57,81								
216 MED.HOR.M.SEG.	12,00	26,22 00				826 PIS EMPRESA	57,81								
242 ATS FERIAS MES	8,00	13,75 00				895 BASE DED ABONO	2.350,23								
243 ATS FERIAS MES	12,00	20,63 00				896 BASE DED INSS	187,06								
259 ATS ABONO MES	10,00	17,19 00				930 DED.INSS SALAR	431,81								
278 MEDIA HR S/ABO	10,00	21,85 00				931 DED.INSS FERIA	467,64								
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	4,62 00				990 BASE SALARIO M	5.208,59								
						999 LIQUIDO A RECE	3.349,78								
						B12 BASE IR.FOLHA	3.468,69								
						B13 R.FOLHA CALCUL	138,86								
						B14 BASE IR FERIAS	4.232,80								
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80								
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80								
						B23 IR FERIAS CALC	289,61								
TOTAIS ->															
166,46		10.951,17		37,50		7.601,39		SALARIO LIQ.		3.349,78					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE			MAT.:000487			NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS			FUNCAO: 00284			SUPERVISOR NIR					
DT.ADM.:01/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 4.240,20			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:					
Sit. Folha: NORMAL									PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR		PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR		PC	COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		30,00	4.240,20		00	401 INSS		0,00	659,61		00	701 BAS.INSS LIMIT		6.071,65			
029 DSR HE./OUT.AD		14,82	288,56		00	420 IMP.RENDA		27,50	592,31		00	725 BASE IR SALARI		5.412,04			
040 ANUENIO		30,00	42,40		00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	84,80		00	729 BASE IR MES AN		4.483,53			
074 ADIC.NOTURNO 2		0,18	0,70		00							736 DESC.IR MES AN		218,94			
110 HORA EXTRA 50%		25,55	746,05		00							741 ATS MES		42,40			
115 HORA EXTRA 100		19,36	753,74		00							745 BASE FGTS		6.071,65			
												755 FGTS		485,73			
												777 BASE PIS EMPRE		6.071,65			
												815 INSS EMPRESA		1.214,33			
												817 ACID.TRABALHO		60,72			
												826 PIS EMPRESA		60,72			
												930 DED.INSS SALAR		659,61			
												990 BASE SALARIO M		4.282,60			
												999 LIQUIDO A RECE		4.734,93			
												B12 BASE IR.FOLHA		6.071,65			
												B13 R.FOLHA CALCUL		618,38			
												B18 DED IR SIMPLIF		564,80			
TOTAIS ->		119,91	6.071,65					29,50	1.336,72			SALARIO LIQ.		4.734,93			

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000491			NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:01/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/03/2025 a 01/03/2025												PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00		401 INSS	0,00	316,18 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.523,18						
029 DSR HE./OUT.AD		0,32	2,68 00		420 IMP.RENDA	15,00	62,31 00		725 BASE IR SALARI		3.523,18						
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,40	3,34 00		729 BASE IR MES AN		5.288,79						
040 ANUENIO		30,00	15,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		403,09						
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00						741 ATS MES		15,18						
074 ADIC.NOTURNO 2		0,98	1,64 00						742 ADIC DE INSAL		303,60						
110 HORA EXTRA 50%		0,98	12,27 00						745 BASE FGTS		3.523,18						
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00						755 FGTS		281,85						
									777 BASE PIS EMPRE		3.523,18						
									815 INSS EMPRESA		704,64						
									817 ACID.TRABALHO		35,23						
									826 PIS EMPRESA		35,23						
									930 DED.INSS SALAR		316,18						
									990 BASE SALARIO M		1.836,78						
									999 LIQUIDO A RECE		3.114,33						
									B12 BASE IR.FOLHA		3.207,00						
									B13 R.FOLHA CALCUL		99,61						
									B18 DED IR SIMPLIF		564,80						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	282,28	3.526,52	17,40	412,19	SALARIO LIQ.	3.114,33

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000493 NOME: MARIA AILA REIS SILVA										FUNCAO: 00094										TEC. ENFERMAGEM																																																	
DT.ADM.:02/08/2022										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL																																																																					

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	331,87	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.653,90
029 DSR HE./OUT.AD	4,64	38,71	00	420 IMP.RENDA	15,00	81,92	00	725 BASE IR SALARI	3.653,90
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,50	4,17	00	729 BASE IR MES AN	4.948,81
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	443 FALTAS	11,00	91,84	00	736 DESC.IR MES AN	412,78
074 ADIC.NOTURNO 2	109,21	182,36	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,51	18,91	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.653,90
								755 FGTS	292,31
								777 BASE PIS EMPRE	3.653,90
								815 INSS EMPRESA	730,78
								817 ACID.TRABALHO	36,54
								826 PIS EMPRESA	36,54
								930 DED.INSS SALAR	331,87
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.209,75
								B12 BASE IR.FOLHA	3.322,03
								B13 R.FOLHA CALCUL	88,42
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	395,36	3.749,91			28,50	540,16		SALARIO LIQ.	3.209,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000494 NOME: ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.537,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,40 00	725 BASE IR SALARI	3.537,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,35 00	729 BASE IR MES AN	5.288,53	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	403,02	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	29,81 00				741 ATS MES	15,18	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.537,12	
						755 FGTS	282,96	
						777 BASE PIS EMPRE	3.537,12	
						815 INSS EMPRESA	707,42	
						817 ACID.TRABALHO	35,37	
						826 PIS EMPRESA	35,37	
						930 DED.INSS SALAR	317,85	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.124,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.219,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	283,07	3.545,47		18,00	420,96	SALARIO LIQ.	3.124,51	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000495 NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,25 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,21 00	725 BASE IR SALARI	3.542,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.302,89	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	406,97	
110 HORA EXTRA 50%	2,18	27,30 00				741 ATS MES	15,18	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.542,48	
						755 FGTS	283,39	
						777 BASE PIS EMPRE	3.542,48	
						815 INSS EMPRESA	708,50	
						817 ACID.TRABALHO	35,42	
						826 PIS EMPRESA	35,42	
						930 DED.INSS SALAR	318,50	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.128,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.223,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	282,81	3.542,48	17,00	414,07	SALARIO LIQ.	3.128,41

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADPO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	349,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.804,00	
029 DSR HE./OUT.AD	5,68	47,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	104,44 00	725 BASE IR SALARI	3.804,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.936,04	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	409,27	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,61	213,08 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,68	33,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.804,00	
						755 FGTS	304,32	
						777 BASE PIS EMPRE	3.804,00	
						815 INSS EMPRESA	760,80	
						817 ACID.TRABALHO	38,04	
						826 PIS EMPRESA	38,04	
						930 DED.INSS SALAR	349,88	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.349,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.454,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	108,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

415,97

3.804,00

15,00

454,32

SALARIO LIQ.

3.349,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.:000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 17/02/2025 a 18/03/2025 / AFASTADO - Período: 24/03/2025 a 24/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	11,00	556,60 00	401 INSS	0,00	241,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.915,91		
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,07 00	402 INSS FERIAS	0,00	121,89 00	725 BASE IR SALARI	2.409,76		
038 INSALUB MEDIA	12,00	121,44 00	441 ATRASOS	1,31	10,94 00	729 BASE IR MES AN	4.023,77		
040 ANUENIO	12,00	6,07 00	471 FER.PAGAS MES	18,00	1.384,26 00	732 BASE IRRF FER	1.506,15		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	199,92		
110 HORA EXTRA 50%	0,86	10,77 00				741 ATS MES	15,18		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
200 FERIAS	18,00	910,80 00				745 BASE FGTS	3.915,91		
201 1/3 FERIAS	0,00	376,54 00				755 FGTS	313,27		
204 MED.FER.VALOR	18,00	5,32 00				777 BASE PIS EMPRE	3.915,91		
205 MED.FER.HORAS	18,00	22,22 00				815 INSS EMPRESA	783,18		
242 ATS FERIAS MES	18,00	9,11 00				817 ACID.TRABALHO	39,16		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	182,16 00				826 PIS EMPRESA	39,16		
						896 BASE DED INSS	121,89		
						930 DED.INSS SALAR	241,42		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	2.137,98		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.168,34		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	109,11	3.926,85		21,31	1.788,87	SALARIO LIQ.	2.137,98		

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI									
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/03/2025 a 05/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.954,01		
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	4,07 00				725 BASE IR SALARI	1.954,01		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.286,81		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09		
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,61	21,17 00				745 BASE FGTS	1.954,01		
						755 FGTS	156,32		
						777 BASE PIS EMPRE	1.954,01		
						815 INSS EMPRESA	390,80		
						817 ACID.TRABALHO	19,54		
						826 PIS EMPRESA	19,54		
						930 DED.INSS SALAR	153,09		
						990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	1.800,92		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.800,92		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

282,07

1.954,01

0,00

153,09

SALARIO LIQ.

1.800,92

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,49 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.869,56
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,26 00	441 ATRASOS	1,96	16,81 00	725 BASE IR SALARI		1.869,56
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN		1.995,98
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	8,58 00	741 ATS MES		18,68
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,56 00				745 BASE FGTS		1.869,56
						755 FGTS		149,56
						777 BASE PIS EMPRE		1.869,56
						815 INSS EMPRESA		373,91
						817 ACID.TRABALHO		18,70
						826 PIS EMPRESA		18,70
						930 DED.INSS SALAR		145,49
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE		1.751,70
						B12 BASE IR.FOLHA		1.724,07
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80

TOTAIS ->

61,66

1.959,95

4,96

208,25

SALARIO LIQ.

1.751,70

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/03/2025 a 17/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,70 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.871,97
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,39 00	441 ATRASOS	2,36	20,24 00	725 BASE IR SALARI		1.871,97
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN		1.900,94
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,41	3,52 00	741 ATS MES		18,68
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,21 00				745 BASE FGTS		1.871,97
						755 FGTS		149,75
						777 BASE PIS EMPRE		1.871,97
						815 INSS EMPRESA		374,39
						817 ACID.TRABALHO		18,72
						826 PIS EMPRESA		18,72
						930 DED.INSS SALAR		145,70
						990 BASE SALARIO M		1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE		1.688,90
						B12 BASE IR.FOLHA		1.726,27
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80

TOTAIS ->

60,72

1.895,73

4,77

206,83

SALARIO LIQ.

1.688,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO		MAT.: 000503		NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES		FUNCAO: 00226		ASSIST. CONTRATOS					
DT.ADM.:05/08/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.505,43		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL													

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	214,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.636,01
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	17,02 00				725 BASE IR SALARI	2.636,01
040 ANUENIO	30,00	25,05 00				729 BASE IR MES AN	2.355,21
110 HORA EXTRA 50%	5,13	88,51 00				741 ATS MES	25,05
						745 BASE FGTS	2.636,01
						755 FGTS	210,88
						777 BASE PIS EMPRE	2.636,01
						815 INSS EMPRESA	527,20
						817 ACID.TRABALHO	26,36
						826 PIS EMPRESA	26,36
						930 DED.INSS SALAR	214,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.530,48
						999 LIQUIDO A RECE	2.421,54
						B12 BASE IR.FOLHA	2.421,54
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	66,61	2.636,01		0,00	214,47	SALARIO LIQ.	2.421,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1,00	74,31 00	401 INSS	0,00	21,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.979,34	
040 ANUENIO	1,00	0,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	229,60 00	725 BASE IR SALARI	75,05	
200 FERIAS	29,00	2.056,99 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,92 00	727 BASE IR FERIAS	2.867,66	
201 1/3 FERIAS	0,00	693,02 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.630,14 00	729 BASE IR MES AN	2.354,22	
204 MED.FER.VALOR	29,00	0,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	730 DIF.BASE IR FE	136,76	
205 MED.FER.HORAS	29,00	1,23 00				732 BASE IRRF FER	2.867,66	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	70,93 00				741 ATS MES	22,29	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,90 00				745 BASE FGTS	2.979,34	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,01 00				755 FGTS	238,34	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,04 00				777 BASE PIS EMPRE	2.979,33	
220 DIF.FERIAS	29,00	99,10 00				815 INSS EMPRESA	595,87	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,05 00				817 ACID.TRABALHO	29,79	
225 DIF.MED.HORAS	29,00	0,06 00				826 PIS EMPRESA	29,79	
229 DIF.FER.M.SEG.	1,00	3,41 00				896 BASE DED INSS	229,60	
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	1,13 00				930 DED.INSS SALAR	21,32	
242 ATS FERIAS MES	29,00	20,57 00				931 DED.INSS FERIA	237,52	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,71 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
290 DIF MED VLR FE	29,00	0,01 00				934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	145,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	53,73	
						B14 BASE IR FERIAS	2.630,14	
						B14 BASE IR FERIAS	136,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	13,60	
TOTAIS ->	210.00	3.079.47		2.00	2.933.57	SALARIO LIO.	145.90	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	178,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.234,13	
029 DSR HE./OUT.AD	5,62	49,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.234,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.307,04	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,21	224,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	31,30 00				745 BASE FGTS	2.234,13	
						755 FGTS	178,73	
						777 BASE PIS EMPRE	2.234,13	
						815 INSS EMPRESA	446,83	
						817 ACID.TRABALHO	22,34	
						826 PIS EMPRESA	22,34	
						930 DED.INSS SALAR	178,30	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	2.023,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.055,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.023,65	
	416,21	2.234,13		2,00	210,48			

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000506 NOME: CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	171,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.163,22	
029 DSR HE./OUT.AD	4,93	43,23 00	441 ATRASOS	3,83	33,58 00	725 BASE IR SALARI	2.163,22	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.244,76	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,98	208,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	16,18 00				745 BASE FGTS	2.163,22	
						755 FGTS	173,05	
						777 BASE PIS EMPRE	2.163,22	
						815 INSS EMPRESA	432,64	
						817 ACID.TRABALHO	21,63	
						826 PIS EMPRESA	21,63	
						930 DED.INSS SALAR	171,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.959,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.991,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.959,13	
	405,14	2.196,80		5,83	237,67			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000507 NOME: ELISANGELA DE SOUZA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/07/2024 a / /									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						741 ATS MES	16,09		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08		
						990 BASE SALARIO M	1.625,17		
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.:000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO									
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.920,08 00	401 INSS	0,00	185,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.310,16		
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	11,26 00	441 ATRASOS	0,25	2,55 00	725 BASE IR SALARI	1.722,42		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	729 BASE IR MES AN	1.775,55		
040 ANUENIO	30,00	19,20 00				741 ATS MES	19,20		
110 HORA EXTRA 50%	3,83	58,57 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	2.310,16		
						755 FGTS	184,81		
						777 BASE PIS EMPRE	2.310,16		
						815 INSS EMPRESA	462,03		
						817 ACID.TRABALHO	23,10		
						826 PIS EMPRESA	23,10		
						930 DED.INSS SALAR	185,14		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.242,88		
						999 LIQUIDO A RECE	1.722,42		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.310,16		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	284,93	2.312,71		30,75	590,29	SALARIO LIQ.	1.722,42		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.912,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,40 00	441 ATRASOS	0,26	2,23 00	725 BASE IR SALARI	1.912,20	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	2.026,64	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	22,90 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.912,20	
						755 FGTS	152,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.912,20	
						815 INSS EMPRESA	382,44	
						817 ACID.TRABALHO	19,12	
						826 PIS EMPRESA	19,12	
						930 DED.INSS SALAR	149,32	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.725,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.762,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			62,29	1.914,43	2,26	188,92	SALARIO LIQ.	1.725,51

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000510 NOME: MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS

DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.260,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	6,14 00	441 ATRASOS	2,71	27,74 00	725 BASE IR SALARI	2.260,50	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,15	1,54 00	729 BASE IR MES AN	2.342,40	
110 HORA EXTRA 50%	2,08	31,93 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.260,50	
						755 FGTS	180,84	
						777 BASE PIS EMPRE	2.260,50	
						815 INSS EMPRESA	452,10	
						817 ACID.TRABALHO	22,61	
						826 PIS EMPRESA	22,61	
						930 DED.INSS SALAR	180,67	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.079,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.079,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			62,68	2.289,78	2,86	209,95	SALARIO LIQ.	2.079,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.:000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO			FUNCAO: 00087 SUPERVISOR MANUT/PA					
DT.ADM.:08/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	5.730,01 00	401 INSS		0,00	668,87 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.137,81	
029 DSR HE./OUT.AD		2,15	56,53 00	420 IMP.RENDA		27,50	607,95 00	725 BASE IR SALARI		5.468,94	
040 ANUENIO		30,00	57,30 00					729 BASE IR MES AN		5.547,86	
110 HORA EXTRA 50%		7,45	293,97 00					736 DESC.IR MES AN		629,66	
								741 ATS MES		57,30	
								745 BASE FGTS		6.137,81	
								755 FGTS		491,02	
								777 BASE PIS EMPRE		6.137,81	
								815 INSS EMPRESA		1.227,56	
								817 ACID.TRABALHO		61,38	
								826 PIS EMPRESA		61,38	
								930 DED.INSS SALAR		668,87	
								990 BASE SALARIO M		5.787,31	
								999 LIQUIDO A RECE		4.860,99	
								B12 BASE IR.FOLHA		6.137,81	
								B13 R.FOLHA CALCUL		636,57	
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->		69,60	6.137,81	27,50		1.276,82	SALARIO LIQ.		4.860,99		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES										FUNCAO: 00094										TEC. ENFERMAGEM																																																																					
DT.ADM.:08/08/2022										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.518,00										DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.:										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00																													
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025																																																																																									
P R O V E N T O S																				D E S C O N T O S																				B A S E S																																																	
COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										VALOR																			
020 SALARIO										2,00										101,20 00										401 INSS										0,00										215,16 00										701 BAS.INSS LIMIT										4.420,84																			
029 DSR HE./OUT.AD										0,36										3,00 00										402 INSS FERIAS										0,00										213,34 00										725 BASE IR SALARI										1.814,21																			
038 INSALUB MEDIA										2,00										20,24 00										406 INSS FER.M.SEG										0,00										15,24 00										727 BASE IR FERIAS										2.792,82																			
040 ANUENIO										2,00										1,01 00										470 LIQ.PAGO FERIA										0,00										2.564,24 00										729 BASE IR MES AN										4.944,24																			
074 ADIC.NOTURNO 2										8,00										13,36 00										551 CONTRIB.ASSIS/										2,00										30,36 00										732 BASE IRRF FER										2.792,82																			
110 HORA EXTRA 50%										0,18										2,25 00																																								736 DESC.IR MES AN										463,66																			
178 L1434ADI722TRA										0,00										1.673,15 00																																								741 ATS MES										15,18																			
200 FERIAS										28,00										1.416,80 00																																								742 ADIC DE INSAL										303,60																			
201 1/3 FERIAS										0,00										651,66 00																																								745 BASE FGTS										4.420,84																			
204 MED.FER.VALOR										28,00										212,69 00																																								755 FGTS										353,66																			
205 MED.FER.HORAS										28,00										27,95 00																																								777 BASE PIS EMPRE										4.420,84																			
211 FERIAS M.SEG.										2,00										101,20 00																																								815 INSS EMPRESA										884,17																			
212 1/3 FER.M.SEG.										0,00										46,55 00																																								817 ACID.TRABALHO										44,21																			
215 MED.VAL.M.SEG.										2,00										15,19 00																																								826 PIS EMPRESA										44,21																			
216 MED.HOR.M.SEG.										2,00										2,00 00																																								896 BASE DED INSS										213,34																			
242 ATS FERIAS MES										28,00										14,17 00																																								930 DED.INSS SALAR										215,16																			
243 ATS FERIAS MES										2,00										1,01 00																																								931 DED.INSS FERIA										228,58																			
250 INSAL.FERIAS M										0,00										283,36 00																																								990 BASE SALARIO M										1.836,78																			
251 INSAL.FERIAS M										0,00										20,24 00																																								999 LIQUIDO A RECE										1.568,69																			
																																																																						B12 BASE IR.FOLHA										1.599,05									
																																																																						B14 BASE IR FERIAS										2.564,24									
																																																																						B18 DED IR SIMPLIF										564,80									
																																																																						B19 DED IR SIMPLIF										564,80									
																																																																						B23 IR FERIAS CALC										22,87									
TOTAIS ->										134,54										4.607,03										2,00										3.038,34										SALARIO LIQ.										1.568,69																													

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000514				NOME: THAISE DA SILVA SILVA				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:08/08/2022				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 2.755,91			
Sit. Folha: NORMAL				DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.:			
PERCENTOS				DESCONTOS				BASES			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	535,56 00	701	BAS.INSS LIMIT		5.185,60
029	DSR HE./OUT.AD	3,08	43,18 00	420	IMP.RENDA	22,50	376,91 00	725	BASE IR SALARI		5.185,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,11	15,58 00	729	BASE IR MES AN		6.035,59
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN		763,78
074	ADIC.NOTURNO 2	7,41	20,80 00					741	ATS MES		27,56
110	HORA EXTRA 50%	9,68	203,75 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS		5.185,60
								755	FGTS		414,84
								777	BASE PIS EMPRE		5.185,60
								815	INSS EMPRESA		1.037,12
								817	ACID.TRABALHO		51,86
								826	PIS EMPRESA		51,86
								930	DED.INSS SALAR		535,56
								990	BASE SALARIO M		3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE		4.273,13
								B12	BASE IR.FOLHA		4.650,04
								B13	R.FOLHA CALCUL		383,48
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTALS ->											
	300,17		5.201,18			23,61	928,05		SALARIO LIQ.		4.273,13

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:RECEPCAO CENTRAL		MAT.:000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO		FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA						
DT.ADM.:12/08/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45						
		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 02						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	124,56 00	401	INSS	0,00	21,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.496,82
040	ANUENIO	2,00	1,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	180,15 00	725	BASE IR SALARI	124,69
200	FERIAS	28,00	1.645,18 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	12,87 00	727	BASE IR FERIAS	2.204,70
201	1/3 FERIAS	0,00	559,47 00	441	ATRASOS	0,13	1,12 00	729	BASE IR MES AN	1.994,72
204	MED.FER.VALOR	28,00	3,33 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.204,70 00	730	DIF.BASE IR FE	143,85
205	MED.FER.HORAS	28,00	13,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732	BASE IRRF FER	2.397,72
211	FERIAS M.SEG.	2,00	117,51 00					741	ATS MES	18,68
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	39,96 00					745	BASE FGTS	2.496,82
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,24 00					755	FGTS	199,74
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,96 00					777	BASE PIS EMPRE	2.496,62
220	DIF.FERIAS	28,00	99,70 00					815	INSS EMPRESA	499,36
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,56 00					817	ACID.TRABALHO	24,97
225	DIF.MED.HORAS	28,00	0,80 00					826	PIS EMPRESA	24,97
229	DIF.FER.M.SEG.	2,00	7,12 00					896	BASE DED INSS	180,15
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,40 00					930	DED.INSS SALAR	21,79
233	DIF.MED.M.SEG	2,00	0,06 00					931	DED.INSS FERIA	193,02
242	ATS FERIAS MES	28,00	16,45 00					933	DED.DEP.IR	379,18
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,18 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
290	DIF MED VLR FE	28,00	0,20 00					990	BASE SALARIO M	1.887,13
291	DIF MED VLR FE	2,00	0,01 00					999	LIQUIDO A RECE	209,38
								B12	BASE IR.FOLHA	102,90
								B14	BASE IR FERIAS	2.397,72
								B14	BASE IR FERIAS	143,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		214,00	2.667,38	2,13	2.458,00	SALARIO LIQ.		209,38		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000516 NOME: FABRICIO FREITAS DA SILVA										FUNCAO: 00139										AUX. HIG E LIMPEZA																																																																					
DT.ADM.:12/08/2022										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 1.609,08										DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.:										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00																													
Sit. Folha: NORMAL																																																																																									
P R O V E N T O S																				D E S C O N T O S																				B A S E S																																																	
COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										VALOR																			
020 SALARIO										30,00										1.609,08 00										401 INSS										0,00										173,51 00										701 BAS.INSS LIMIT										2.180,90																			
029 DSR HE./OUT.AD										4,64										40,67 00										551 CONTRIB.ASSIS/										2,00										32,18 00										725 BASE IR SALARI										2.180,90																			
038 INSALUB MEDIA										220,00										303,60 00																																								729 BASE IR MES AN										2.408,62																			
040 ANUENIO										30,00										16,09 00																																								741 ATS MES										16,09																			
110 HORA EXTRA 50%										16,08										211,46 00																																								742 ADIC DE INSAL										303,60																			
																																																												745 BASE FGTS										2.180,90																			
																																																																						755 FGTS										174,47									
																																																																						777 BASE PIS EMPRE										2.180,90									
																																																																						815 INSS EMPRESA										436,18									
																																																																						817 ACID.TRABALHO										21,81									
																																																																						826 PIS EMPRESA										21,81									
																																																																						930 DED.INSS SALAR										173,51									
																																																																						990 BASE SALARIO M										1.928,77									
																																																																						999 LIQUIDO A RECE										1.975,21									
																																																																						B12 BASE IR.FOLHA										2.007,39									
																																																																						B18 DED IR SIMPLIF										564,80									
TOTAIS ->																																																																																									
										300,72										2.180,90																				2,00										205,69										SALARIO LIQ.										1.975,21																			

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,01		
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	6,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,89 00	725 BASE IR SALARI	3.547,01		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,71	5,93 00	729 BASE IR MES AN	5.302,01		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	406,73		
110 HORA EXTRA 50%	2,88	36,07 00				741 ATS MES	15,18		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.547,01		
						755 FGTS	283,76		
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,01		
						815 INSS EMPRESA	709,40		
						817 ACID.TRABALHO	35,47		
						826 PIS EMPRESA	35,47		
						930 DED.INSS SALAR	319,04		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,72		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,97		
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,75		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	283,71	3.552,94		17,71	421,22	SALARIO LIQ.	3.131,72		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000519 NOME: IVANETE FERREIRA DA PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025 / AFASTADO - Período: 28/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO		22,00	1.113,20	00	401 INSS		0,00	318,94	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.863,07
029 DSR HE./OUT.AD		3,82	31,86	00	402 INSS FERIAS		0,00	38,03	00	725 BASE IR SALARI		3.398,30
038 INSALUB MEDIA		25,00	253,00	00	420 IMP.RENDA		15,00	43,58	00	729 BASE IR MES AN		3.190,24
040 ANUENIO		25,00	12,65	00	441 ATRASOS		0,36	3,01	00	732 BASE IRRF FER		464,77
051 AUX.DOENCA		3,00	151,80	00	471 FER.PAGAS MES		5,00	426,74	00	736 DESC.IR MES AN		68,65
074 ADIC.NOTURNO 2		87,95	146,86	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36	00	741 ATS MES		15,18
110 HORA EXTRA 50%		1,50	18,79	00						742 ADIC DE INSAL		303,60
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15	00						745 BASE FGTS		3.863,07
200 FERIAS		5,00	253,00	00						755 FGTS		309,04
201 1/3 FERIAS		0,00	116,19	00						777 BASE PIS EMPRE		3.863,07
204 MED.FER.VALOR		5,00	37,59	00						815 INSS EMPRESA		772,61
205 MED.FER.HORAS		5,00	4,86	00						817 ACID.TRABALHO		38,63
242 ATS FERIAS MES		5,00	2,53	00						826 PIS EMPRESA		38,63
250 INSAL.FERIAS M		0,00	50,60	00						896 BASE DED INSS		38,03
										930 DED.INSS SALAR		318,94
										933 DED.DEP.IR		189,59
										990 BASE SALARIO M		1.836,78
										999 LIQUIDO A RECE		3.005,42
										B12 BASE IR.FOLHA		3.079,36
										B13 R.FOLHA CALCUL		52,02
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->		188,27	3.866,08				22,36	860,66		SALARIO LIQ.		3.005,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000520 NOME: ELIZANGELA R DE MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.783,67	
029	DSR HE./OUT.AD	5,29	44,15 00	420	IMP.RENDA	15,00	101,39 00	725	BASE IR SALARI	3.783,67	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.930,43	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	459,86	
074	ADIC.NOTURNO 2	116,80	195,03 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	2,76	34,56 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.783,67	
								755	FGTS	302,69	
								777	BASE PIS EMPRE	3.783,67	
								815	INSS EMPRESA	756,73	
								817	ACID.TRABALHO	37,84	
								826	PIS EMPRESA	37,84	
								930	DED.INSS SALAR	347,44	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.304,48	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.436,23	
								B13	R.FOLHA CALCUL	133,99	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			404,85	3.783,67	17,00	479,19	SALARIO LIQ.			3.304,48	

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000522 NOME: FRANCISCO ALVES DE SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	372,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.989,06	
029	DSR HE./OUT.AD	9,26	77,28 00	420	IMP.RENDA	15,00	132,19 00	725	BASE IR SALARI	3.989,06	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.563,43	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	321,34	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,43	0,72 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	26,88	336,63 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	5,15	64,50 00					745	BASE FGTS	3.989,06	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	319,12	
								777	BASE PIS EMPRE	3.989,06	
								815	INSS EMPRESA	797,81	
								817	ACID.TRABALHO	39,89	
								826	PIS EMPRESA	39,89	
								930	DED.INSS SALAR	372,09	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.454,42	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.616,97	
								B13	R.FOLHA CALCUL	132,66	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	321,72	3.989,06		17,00	534,64	SALARIO LIQ.		3.454,42
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.777,98	
029 DSR HE./OUT.AD	5,98	49,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,53 00	725 BASE IR SALARI	3.777,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,98	41,58 00	729 BASE IR MES AN	4.929,06	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	459,49	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,40	212,73 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,75	46,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.777,98	
						755 FGTS	302,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.777,98	
						815 INSS EMPRESA	755,60	
						817 ACID.TRABALHO	37,78	
						826 PIS EMPRESA	37,78	
						930 DED.INSS SALAR	346,76	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.300,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.431,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	133,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	417,13	3.819,56		21,98	519,23	SALARIO LIQ.		3.300,33

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA								
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/03/2025 a 20/03/2025 / AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 21/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	150,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,34 00				725 BASE IR SALARI	1.920,26	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	2.006,96	
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	27,79 00				745 BASE FGTS	1.920,26	
						755 FGTS	153,62	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,26	
						815 INSS EMPRESA	384,05	
						817 ACID.TRABALHO	19,20	
						826 PIS EMPRESA	19,20	
						930 DED.INSS SALAR	150,05	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.770,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,21	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,78	1.920,26		0,00	150,05		SALARIO LIQ.	1.770,21
C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000525 NOME: ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO								
DT.ADM.:18/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.522,40 00	401 INSS	0,00	213,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.623,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	6,35 00	441 ATRASOS	0,28	3,24 00	725 BASE IR SALARI	2.623,48	
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729 BASE IR MES AN	3.084,95	
110 HORA EXTRA 50%	1,90	33,00 00				736 DESC.IR MES AN	19,57	
A29 SOBREAVISO	10,30	39,75 00				741 ATS MES	25,22	
						745 BASE FGTS	2.623,48	
						755 FGTS	209,87	
						777 BASE PIS EMPRE	2.623,48	
						815 INSS EMPRESA	524,70	
						817 ACID.TRABALHO	26,23	
						826 PIS EMPRESA	26,23	
						930 DED.INSS SALAR	213,34	
						990 BASE SALARIO M	2.547,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.359,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.410,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	11,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	72,75	2.626,72		2,28	267,03		SALARIO LIQ.	2.359,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000529			NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:22/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	346,17 00		701 BAS.INSS LIMIT 3.773,08							
029 DSR HE./OUT.AD		5,08	42,44 00		420 IMP.RENDA		15,00	99,80 00		725 BASE IR SALARI 3.773,08							
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN 4.926,06							
040 ANUENIO		30,00	15,18 00							736 DESC.IR MES AN 458,66							
074 ADIC.NOTURNO 2		125,20	209,06 00							741 ATS MES 15,18							
110 HORA EXTRA 50%		0,93	11,65 00							742 ADIC DE INSAL 303,60							
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS 3.773,08							
										755 FGTS 301,84							
										777 BASE PIS EMPRE 3.773,08							
										815 INSS EMPRESA 754,62							
										817 ACID.TRABALHO 37,73							
										826 PIS EMPRESA 37,73							
										930 DED.INSS SALAR 346,17							
										990 BASE SALARIO M 1.836,78							
										999 LIQUIDO A RECE 3.296,75							
										B12 BASE IR.FOLHA 3.426,91							
										B13 R.FOLHA CALCUL 132,59							
										B18 DED IR SIMPLIF 564,80							
TOTALS ->																	
		411,21	3.773,08				17,00	476,33		SALARIO LIQ. 3.296,75							

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000531			NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:23/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR					
020	SALARIO	26,00	1.315,60	00	401	INSS	0,00	303,32	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.649,85					
029	DSR HE./OUT.AD	0,76	6,33	00	402	INSS FERIAS	0,00	28,06	00	725	BASE IR SALARI	3.304,30					
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12	00	420	IMP.RENDA	7,50	36,02	00	729	BASE IR MES AN	3.673,77					
040	ANUENIO	26,00	13,16	00	471	FER.PAGAS MES	4,00	317,49	00	732	BASE IRRF FER	345,55					
110	HORA EXTRA 50%	2,63	32,94	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	84,90					
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00							741	ATS MES	15,18				
200	FERIAS	4,00	202,40	00							742	ADIC DE INSAL	303,60				
201	1/3 FERIAS	0,00	86,39	00							745	BASE FGTS	3.649,85				
204	MED.FER.VALOR	4,00	2,50	00							755	FGTS	291,98				
205	MED.FER.HORAS	4,00	11,76	00							777	BASE PIS EMPRE	3.649,85				
242	ATS FERIAS MES	4,00	2,02	00							815	INSS EMPRESA	729,97				
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48	00							817	ACID.TRABALHO	36,50				
											826	PIS EMPRESA	36,50				
											896	BASE DED INSS	28,06				
											930	DED.INSS SALAR	303,32				
											933	DED.DEP.IR	189,59				
											990	BASE SALARIO M	1.836,78				
											999	LIQUIDO A RECE	2.934,60				
											B12	BASE IR.FOLHA	3.000,98				
											B13	R.FOLHA CALCUL	41,41				
											B18	DED IR SIMPLIF	564,80				
TOTAIS ->		97,39	3.649,85				13,50	715,25		SALARIO LIQ.		2.934,60					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/03/2025 a 09/03/2025 / AFASTADO - Período: 27/03/2025 a 27/03/2025 / AFASTADO - Período: 31/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80	00	401	INSS	0,00	314,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	3,85	00	420	IMP.RENDA	15,00	60,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	2,53	21,12
040	ANUENIO	30,00	15,18	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,11	0,92
110	HORA EXTRA 50%	1,60	20,04	00				
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00				
						742	ADIC DE INSAL	303,60
						745	BASE FGTS	3.511,78
						755	FGTS	280,94
						777	BASE PIS EMPRE	3.511,78
						815	INSS EMPRESA	702,36
						817	ACID.TRABALHO	35,12
						826	PIS EMPRESA	35,12
						930	DED.INSS SALAR	314,81
						990	BASE SALARIO M	1.836,78
						999	LIQUIDO A RECE	3.106,01
						B12	BASE IR.FOLHA	3.196,97
						B13	R.FOLHA CALCUL	98,10
						B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->

282,06

3.533,82

19,64

427,81

SALARIO LIQ.

3.106,01

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000538 NOME: JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45	00	401	INSS	0,00	139,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	3,54	00	441	ATRASOS	0,38	3,26
040	ANUENIO	30,00	18,68	00	446	FALTA 1/2 PERI	12,00	102,93
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37
110	HORA EXTRA 50%	1,43	18,40	00				
						745	BASE FGTS	1.802,88
						755	FGTS	144,23
						777	BASE PIS EMPRE	1.802,88
						815	INSS EMPRESA	360,58
						817	ACID.TRABALHO	18,03
						826	PIS EMPRESA	18,03
						930	DED.INSS SALAR	139,48
						933	DED.DEP.IR	379,18
						990	BASE SALARIO M	1.887,13
						999	LIQUIDO A RECE	1.756,03
						B12	BASE IR.FOLHA	1.663,40
						B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->

63,84

2.039,07

14,38

283,04

SALARIO LIQ.

1.756,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000539 NOME: RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	25,00	1.340,90 00	401 INSS	0,00	128,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.048,82		
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,32 00	402 INSS FERIAS	0,00	33,35 00	725 BASE IR SALARI	1.615,47		
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	379,32 00	729 BASE IR MES AN	413,57		
040 ANUENIO	25,00	13,41 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	20,68 00	732 BASE IRRF FER	433,35		
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09		
140 H.E INTERJ 50%	0,01	0,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
200 FERIAS	5,00	253,00 00				745 BASE FGTS	2.048,82		
201 1/3 FERIAS	0,00	103,17 00				755 FGTS	163,90		
204 MED.FER.VALOR	5,00	0,69 00				777 BASE PIS EMPRE	2.048,78		
205 MED.FER.HORAS	5,00	2,68 00				815 INSS EMPRESA	409,76		
220 DIF.FERIAS	5,00	15,33 00				817 ACID.TRABALHO	20,49		
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	5,17 00				826 PIS EMPRESA	20,49		
225 DIF.MED.HORAS	5,00	0,14 00				896 BASE DED INSS	33,35		
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,53 00				930 DED.INSS SALAR	128,27		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00				933 DED.DEP.IR	189,59		
290 DIF MED VLR FE	5,00	0,04 00				990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	1.455,02		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.487,20		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	110,67	2.048,82		12,00	593,80	SALARIO LIQ.	1.455,02		
C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000540 NOME: MARIA REGIELE P DE OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA									
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/11/2024 a 17/05/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						741 ATS MES	16,09		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08		
						990 BASE SALARIO M	1.625,17		
TOTAIS ->									
	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	308,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.455,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	11,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,18 00	725 BASE IR SALARI	3.455,65	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,48	10,86 00	729 BASE IR MES AN	3.171,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	61,42 00				736 DESC.IR MES AN	26,07	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.455,65	
						755 FGTS	276,45	
						777 BASE PIS EMPRE	3.455,65	
						815 INSS EMPRESA	691,13	
						817 ACID.TRABALHO	34,56	
						826 PIS EMPRESA	34,56	
						930 DED.INSS SALAR	308,08	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.095,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.147,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	62,33	3.466,51		15,48	371,12	SALARIO LIQ.	3.095,39	

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	180,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.262,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,95 00	441 ATRASOS	0,71	7,27 00	725 BASE IR SALARI	2.262,74	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.388,42	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	15,35 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.262,74	
						755 FGTS	181,01	
						777 BASE PIS EMPRE	2.262,74	
						815 INSS EMPRESA	452,55	
						817 ACID.TRABALHO	22,63	
						826 PIS EMPRESA	22,63	
						930 DED.INSS SALAR	180,87	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.081,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.081,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	61,29	2.270,01		0,71	188,14	SALARIO LIQ.	2.081,87	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	147,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.896,90	
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,35 00	441	ATRASOS	0,56	4,80 00	725	BASE IR SALARI	1.896,90	
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	2.017,32	
110	HORA EXTRA 50%	0,95	12,22 00					741	ATS MES	18,68	
								745	BASE FGTS	1.896,90	
								755	FGTS	151,75	
								777	BASE PIS EMPRE	1.896,90	
								815	INSS EMPRESA	379,38	
								817	ACID.TRABALHO	18,97	
								826	PIS EMPRESA	18,97	
								930	DED.INSS SALAR	147,95	
								990	BASE SALARIO M	1.887,13	
								999	LIQUIDO A RECE	1.711,58	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.748,95	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		61,22	1.901,70			2,56	190,12	SALARIO LIQ.		1.711,58	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000547 NOME: JOSE MARQUES FERREIRA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.971,91	
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	7,11 00	441	ATRASOS	0,11	0,96 00	725	BASE IR SALARI	1.971,91	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.262,96	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES	16,09	
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	28,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	0,68	8,94 00					745	BASE FGTS	1.971,91	
								755	FGTS	157,75	
								777	BASE PIS EMPRE	1.971,91	
								815	INSS EMPRESA	394,38	
								817	ACID.TRABALHO	19,72	
								826	PIS EMPRESA	19,72	
								930	DED.INSS SALAR	154,70	
								990	BASE SALARIO M	1.928,77	
								999	LIQUIDO A RECE	1.785,03	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.817,21	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		297,49	1.972,87			2,11	187,84	SALARIO LIQ.		1.785,03	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000548 NOME: ANA MARIA REIS DE SOUSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:10/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	156,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.992,27
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	10,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.992,27
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.023,65
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	4,05	53,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.992,27
						755 FGTS	159,38
						777 BASE PIS EMPRE	1.992,27
						815 INSS EMPRESA	398,45
						817 ACID.TRABALHO	19,92
						826 PIS EMPRESA	19,92
						930 DED.INSS SALAR	156,53
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.803,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.835,74
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	285,22	1.992,27		2,00	188,71	SALARIO LIQ.	1.803,56

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL	MAT.: 000549	NOME: DYANDRA JAMYLLE R DA SILVA	FUNCAO: 00013	ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:12/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 3.359,68	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/03/2025 a 13/03/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	297,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.371,23
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	7,24 00	420 IMP.RENDA	7,50	41,04 00	725 BASE IR SALARI	3.371,23
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,40	9,05 00	729 BASE IR MES AN	3.546,75
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,56	57,91 00	736 DESC.IR MES AN	65,85
110 HORA EXTRA 50%	1,11	37,67 00				741 ATS MES	33,60
						745 BASE FGTS	3.371,23
						755 FGTS	269,69
						777 BASE PIS EMPRE	3.371,23
						815 INSS EMPRESA	674,25
						817 ACID.TRABALHO	33,71
						826 PIS EMPRESA	33,71
						930 DED.INSS SALAR	297,95
						990 BASE SALARIO M	3.393,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.032,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.073,28
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,55
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	61,43	3.438,19		10,46	405,95	SALARIO LIO.	3.032,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000550 NOME: LIVIA PATRICIA A DE SOUSA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	342,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.743,69	
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	7,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	95,39 00	725	BASE IR SALARI	3.743,69	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	2,18 00	729	BASE IR MES AN	3.895,53	
040	ANUENIO	30,00	33,60 00					736	DESC.IR MES AN	118,16	
110	HORA EXTRA 50%	1,63	41,09 00					741	ATS MES	33,60	
								742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.743,69	
								755	FGTS	299,49	
								777	BASE PIS EMPRE	3.743,69	
								815	INSS EMPRESA	748,74	
								817	ACID.TRABALHO	37,44	
								826	PIS EMPRESA	37,44	
								930	DED.INSS SALAR	342,64	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.696,88	
								999	LIQUIDO A RECE	3.305,66	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.401,05	
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,27	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTALS ->											
	282,10		3.745,87		15,13		440,21		SALARIO LIQ.	3.305,66	

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/03/2025 a 24/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	28,00	3.135,70 00	401	INSS	0,00	344,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.761,02	
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	13,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,99 00	725	BASE IR SALARI	3.761,02	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,03	17,31 00	729	BASE IR MES AN	3.895,30	
040	ANUENIO	30,00	33,60 00					736	DESC.IR MES AN	118,13	
051	AUX.DOENCA	2,00	223,98 00					741	ATS MES	33,60	
110	HORA EXTRA 50%	2,71	68,31 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.761,02	
								755	FGTS	300,88	
								777	BASE PIS EMPRE	3.761,02	
								815	INSS EMPRESA	752,20	
								817	ACID.TRABALHO	37,61	
								826	PIS EMPRESA	37,61	
								930	DED.INSS SALAR	344,72	
								990	BASE SALARIO M	3.696,88	
								999	LIQUIDO A RECE	3.318,31	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.416,30	
								B13	R.FOLHA CALCUL	131,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,49	3.778,33	16,03	460,02	SALARIO LIQ.	3.318,31

C.CUSTO:ALMOXARIFADO	MAT.: 000553	NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA	FUNCAO: 00021	AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:14/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.229,42	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/03/2025 a 10/03/2025 / AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 13/03/2025				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.932,16	00	401 INSS	0,00	180,31	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.256,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	6,23	00	441 ATRASOS	0,30	3,07	00	725 BASE IR SALARI	2.256,55
040 ANUENIO	30,00	22,29	00	591 SAIDA ANTECIPA	3,00	30,71	00	729 BASE IR MES AN	2.034,98
051 AUX.DOENCA	4,00	297,26	00					741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	2,11	32,39	00					745 BASE FGTS	2.256,55
								755 FGTS	180,52
								777 BASE PIS EMPRE	2.256,55
								815 INSS EMPRESA	451,31
								817 ACID.TRABALHO	22,57
								826 PIS EMPRESA	22,57
								930 DED.INSS SALAR	180,31
								990 BASE SALARIO M	2.251,71
								999 LIQUIDO A RECE	2.076,24
								B12 BASE IR.FOLHA	2.076,24
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,72	2.290,33			3,30	214,09		SALARIO LIQ.	2.076,24

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000554	NOME: WILCILENE CASTRO DA SILVA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/03/2025 a 28/03/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80	00	401 INSS	0,00	345,36	00	3.766,37
029 DSR HE./OUT.AD	4,95	41,36	00	420 IMP.RENDA	15,00	98,79	00	3.766,37
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	4.922,67
040 ANUENIO	30,00	15,18	00					457,73
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20	00					15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	117,71	196,55	00					303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,48	18,53	00					3.766,37
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					301,30
								3.766,37
								753,27
								37,66
								37,66
								345,36
								1.836,78
								3.291,86
								3.421,01
								131,71

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	404,14	3.766,37		17,00	474,51	SALARIO LIQ.		3.291,86
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000555 NOME: MARIA JOSILENE B DOS S RAMOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	245,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.936,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,25 00	441 ATRASOS	4,78	39,91 00	725 BASE IR SALARI	2.936,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.191,69	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,03	8,60 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,18	27,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.115,43 00				745 BASE FGTS	2.936,25	
						755 FGTS	234,90	
						777 BASE PIS EMPRE	2.944,85	
						815 INSS EMPRESA	587,25	
						817 ACID.TRABALHO	29,36	
						826 PIS EMPRESA	29,45	
						930 DED.INSS SALAR	245,75	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.660,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.690,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	18,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	282,81	2.984,76		7,81	324,62	SALARIO LIQ.		2.660,14

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000559 NOME: HARLLY GALVAO CAVALCANTE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/03/2025 a 02/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	2,00	107,27 00	401 INSS	0,00	18,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.210,59	
040 ANUENIO	2,00	1,07 00	402 INSS FERIAS	0,00	157,24 00	725 BASE IR SALARI	108,34	
200 FERIAS	28,00	1.416,80 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	11,23 00	727 BASE IR FERIAS	2.124,92	
201 1/3 FERIAS	0,00	495,82 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.956,45 00	729 BASE IR MES AN	1.720,93	
204 MED.FER.VALOR	28,00	9,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	730 DIF.BASE IR FE	127,48	
205 MED.FER.HORAS	28,00	46,65 00			732 BASE IRRF FER	2.124,92		
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00			741 ATS MES	16,09		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	35,41 00			745 BASE FGTS	2.210,59		
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,70 00			755 FGTS	176,84		
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,33 00			777 BASE PIS EMPRE	2.210,00		
220 DIF.FERIAS	28,00	85,86 00			815 INSS EMPRESA	442,12		
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	29,74 00			817 ACID.TRABALHO	22,11		
225 DIF.MED.HORAS	28,00	2,79 00			826 PIS EMPRESA	22,10		
229 DIF.FER.M.SEG.	2,00	6,13 00			896 BASE DED INSS	157,24		
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,13 00			930 DED.INSS SALAR	18,94		
233 DIF.MED.M.SEG	2,00	0,20 00			931 DED.INSS FERIA	168,47		
242 ATS FERIAS MES	28,00	14,17 00			990 BASE SALARIO M	1.625,17		
243 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00			999 LIQUIDO A RECE	184,70		
290 DIF MED VLR FE	28,00	0,59 00			B12 BASE IR.FOLHA	89,40		
291 DIF MED VLR FE	2,00	0,04 00			B14 BASE IR FERIAS	1.956,45		
					B14 BASE IR FERIAS	127,48		
					B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
					B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	214.00	2.360.74		2.00	2.176.04	SALARIO LIO.	184.70	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000560 NOME: JULIANA OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/03/2025 a 01/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	315,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.518,55	
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,62 00	725	BASE IR SALARI	3.518,55	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,90	7,51 00	729	BASE IR MES AN	5.286,42	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	402,44	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	1,08	13,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.518,55	
								755	FGTS	281,48	
								777	BASE PIS EMPRE	3.518,55	
								815	INSS EMPRESA	703,71	
								817	ACID.TRABALHO	35,19	
								826	PIS EMPRESA	35,19	
								930	DED.INSS SALAR	315,63	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.110,94	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.202,92	
								B13	R.FOLHA CALCUL	98,99	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000561 NOME: GENIFA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	348,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,49	
029	DSR HE./OUT.AD	5,52	46,07 00	420	IMP.RENDA	15,00	103,01 00	725	BASE IR SALARI	3.794,49	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	729	BASE IR MES AN	4.916,94	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	456,15	
074	ADIC.NOTURNO 2	126,75	211,65 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	2,23	27,93 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.794,49	
								755	FGTS	303,55	
								777	BASE PIS EMPRE	3.794,49	
								815	INSS EMPRESA	758,90	
								817	ACID.TRABALHO	37,94	
								826	PIS EMPRESA	37,94	
								930	DED.INSS SALAR	348,74	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.312,38	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.445,75	
								B13	R.FOLHA CALCUL	135,42	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

414,50 3.795,58 17,13 483,20 SALARIO LIQ. 3.312,38

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.940,47 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/02/2025 a 01/03/2025 / AFASTADO - Período: 14/03/2025 a 14/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.811,11 00	401 INSS	0,00	156,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.988,96	
029 DSR HE./OUT.AD	1,45	12,93 00	441 ATRASOS	5,73	51,05 00	725 BASE IR SALARI	1.832,73	
040 ANUENIO	30,00	19,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	38,81 00	729 BASE IR MES AN	1.883,16	
051 AUX.DOENCA	2,00	129,36 00				741 ATS MES	19,40	
110 HORA EXTRA 50%	5,03	67,21 00				745 BASE FGTS	1.988,96	
						755 FGTS	159,11	
						777 BASE PIS EMPRE	1.988,96	
						815 INSS EMPRESA	397,79	
						817 ACID.TRABALHO	19,89	
						826 PIS EMPRESA	19,89	
						930 DED.INSS SALAR	156,23	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.959,87	
						999 LIQUIDO A RECE	1.793,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.988,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

66,48 2.040,01 7,73 246,09 SALARIO LIQ. 1.793,92

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2025 a 08/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	339,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.716,41	
029 DSR HE./OUT.AD	4,13	34,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,30 00	725 BASE IR SALARI	3.716,41	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,85	7,10 00	729 BASE IR MES AN	5.312,43	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	409,59	
051 AUX.DOENCA	6,00	303,60 00				741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	87,33	145,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,66	33,31 00				745 BASE FGTS	3.716,41	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	297,31	
						777 BASE PIS EMPRE	3.716,41	
						815 INSS EMPRESA	743,28	
						817 ACID.TRABALHO	37,16	
						826 PIS EMPRESA	37,16	
						930 DED.INSS SALAR	339,37	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.255,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.377,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,11	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	374,12	3.723,51		17,85	468,13		SALARIO LIQ.	3.255,38

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000566 NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:27/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.538,65 00	401 INSS	0,00	115,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.538,65	
						725 BASE IR SALARI	1.538,65	
						729 BASE IR MES AN	5.844,09	
						736 DESC.IR MES AN	711,12	
						741 ATS MES	27,56	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.538,65	
						755 FGTS	123,09	
						777 BASE PIS EMPRE	1.538,65	
						815 INSS EMPRESA	307,73	
						817 ACID.TRABALHO	15,39	
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91	
						826 PIS EMPRESA	15,39	
						930 DED.INSS SALAR	115,70	
						990 BASE SALARIO M	2.783,47	
						999 LIQUIDO A RECE	1.422,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.422,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	0,00	1.538,65		0,00	115,70		SALARIO LIQ.	1.422,95

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000567 NOME: MARIA CLEIDIANE DA C SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	181,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.271,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	3,25 00				725 BASE IR SALARI	2.271,85	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.399,90	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	16,89 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.271,85	
						755 FGTS	181,74	
						777 BASE PIS EMPRE	2.271,85	
						815 INSS EMPRESA	454,37	
						817 ACID.TRABALHO	22,72	
						826 PIS EMPRESA	22,72	
						930 DED.INSS SALAR	181,69	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.090,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.090,16	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	61,42	2.271,85		0,00	181,69	SALARIO LIQ.		2.090,16
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000570 NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/03/2025 a 28/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	6,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,90 00	725 BASE IR SALARI	3.547,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	4.749,64	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	363,24	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,55	31,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.547,08	
						755 FGTS	283,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,08	
						815 INSS EMPRESA	709,42	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	319,05	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	283,29	3.548,00		17,11	416,23	SALARIO LIQ.		3.131,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000571 NOME: HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:05/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.547,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,94	7,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,94 00	725 BASE IR SALARI	3.547,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,33	11,10 00	729 BASE IR MES AN	5.299,20	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	405,96	
110 HORA EXTRA 50%	3,25	40,70 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.547,36	
						755 FGTS	283,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.547,36	
						815 INSS EMPRESA	709,47	
						817 ACID.TRABALHO	35,47	
						826 PIS EMPRESA	35,47	
						930 DED.INSS SALAR	319,08	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.228,28	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	284,19	3.558,46		18,33	426,48	SALARIO LIQ.	3.131,98	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	350,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.810,96	
029 DSR HE./OUT.AD	5,82	48,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	105,48 00	725 BASE IR SALARI	3.810,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.606,52	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	331,03	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,70	199,88 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,20	52,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.810,96	
						755 FGTS	304,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.810,96	
						815 INSS EMPRESA	762,19	
						817 ACID.TRABALHO	38,11	
						826 PIS EMPRESA	38,11	
						930 DED.INSS SALAR	350,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.324,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.460,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,15	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	409,72	3.810,96		17,00	486,55	SALARIO LIQ.	3.324,41	
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/02/2025 a 03/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	320,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.559,51	
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	8,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,76 00	725 BASE IR SALARI	3.559,51	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,34 00	729 BASE IR MES AN	5.313,11	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	409,78	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,41	42,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.559,51	
						755 FGTS	284,76	
						777 BASE PIS EMPRE	3.559,51	
						815 INSS EMPRESA	711,90	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	35,60	
						930 DED.INSS SALAR	320,54	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.140,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.238,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	284,39	3.560,85		17,16	420,00	SALARIO LIQ.	3.140,85	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000575 NOME: ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	170,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.147,18		
029 DSR HE./OUT.AD	4,02	35,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.147,18		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.916,25		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,75	180,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,23	3,02 00				745 BASE FGTS	2.147,18		
						755 FGTS	171,77		
						777 BASE PIS EMPRE	2.147,18		
						815 INSS EMPRESA	429,44		
						817 ACID.TRABALHO	21,47		
						826 PIS EMPRESA	21,47		
						930 DED.INSS SALAR	170,47		
						990 BASE SALARIO M	1.928,77		
						999 LIQUIDO A RECE	1.944,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.976,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	387,00	2.147,18		2,00	202,65	SALARIO LIQ.	1.944,53		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000576 NOME: FELIPE MARTINS GONZAGA												FUNCAO: 00139		AUX. HIG E LIMPEZA											
DT.ADM.:13/10/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00															
Sit. Folha: NORMAL																									
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S													
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		30,00		1.609,08 00		401 INSS		0,00		151,14 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.932,37											
029 DSR HE./OUT.AD		0,07		0,58 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		32,18 00		725 BASE IR SALARI		1.932,37											
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00								729 BASE IR MES AN		1.968,56											
040 ANUENIO		30,00		16,09 00								741 ATS MES		16,09											
110 HORA EXTRA 50%		0,23		3,02 00								742 ADIC DE INSAL		303,60											
												745 BASE FGTS		1.932,37											
												755 FGTS		154,58											
												777 BASE PIS EMPRE		1.932,37											
												815 INSS EMPRESA		386,47											
												817 ACID.TRABALHO		19,32											
												826 PIS EMPRESA		19,32											
												930 DED.INSS SALAR		151,14											
												990 BASE SALARIO M		1.928,77											
												999 LIQUIDO A RECE		1.749,05											
												B12 BASE IR.FOLHA		1.781,23											
												B18 DED IR SIMPLIF		564,80											
TOTAIS ->														280,30		1.932,37		2,00		183,32		SALARIO LIQ.		1.749,05	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000579 NOME: JEFFERSON PEREIRA DO CARMO				FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI							
DT.ADM.:17/10/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025 / AFASTADO - Período: 20/03/2025 a 21/03/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		24,00	1.287,27 00	401 INSS		0,00	135,53 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.074,04	
029 DSR HE./OUT.AD		0,68	5,96 00	402 INSS FERIAS		0,00	28,36 00	725 BASE IR SALARI		1.707,69	
038 INSALUB MEDIA		26,00	263,12 00	441 ATRASOS		0,10	0,88 00	729 BASE IR MES AN		379,12	
040 ANUENIO		26,00	13,95 00	471 FER.PAGAS MES		4,00	320,51 00	732 BASE IRRF FER		366,35	
051 AUX.DOENCA		2,00	107,27 00	471 FER.PAGAS MES		4,00	17,48 00	741 ATS MES		16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2		2,08	3,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		2,08	27,35 00					745 BASE FGTS		2.074,04	
200 FERIAS		4,00	202,40 00					755 FGTS		165,92	
201 1/3 FERIAS		0,00	87,22 00					777 BASE PIS EMPRE		2.073,49	
204 MED.FER.VALOR		4,00	11,00 00					815 INSS EMPRESA		414,81	
205 MED.FER.HORAS		4,00	5,75 00					817 ACID.TRABALHO		20,74	
220 DIF.FERIAS		4,00	12,27 00					826 PIS EMPRESA		20,73	
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	4,37 00					896 BASE DED INSS		28,36	
225 DIF.MED.HORAS		4,00	0,29 00					930 DED.INSS SALAR		135,53	
242 ATS FERIAS MES		4,00	2,02 00					990 BASE SALARIO M		1.928,77	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	40,48 00					999 LIQUIDO A RECE		1.539,98	
290 DIF MED VLR FE		4,00	0,55 00					B12 BASE IR.FOLHA		1.572,16	
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->											
		110,84	2.074,92			10,10	534,94	SALARIO LIQ.		1.539,98	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000585 NOME: BENIO RODRIGO M DA SILVA				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA											
DT.ADM.:18/10/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		1.609,08 00		401 INSS		0,00		151,11 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.932,06	
029 DSR HE./OUT.AD		0,06		0,53 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		32,18 00		725 BASE IR SALARI		1.932,06	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00								729 BASE IR MES AN		2.037,28	
040 ANUENIO		30,00		16,09 00								741 ATS MES		16,09	
110 HORA EXTRA 50%		0,21		2,76 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
												745 BASE FGTS		1.932,06	
												755 FGTS		154,56	
												777 BASE PIS EMPRE		1.932,06	
												815 INSS EMPRESA		386,41	
												817 ACID.TRABALHO		19,32	
												826 PIS EMPRESA		19,32	
												930 DED.INSS SALAR		151,11	
												933 DED.DEP.IR		189,59	
												990 BASE SALARIO M		1.928,77	
												999 LIQUIDO A RECE		1.748,77	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.780,95	
												B18 DED IR SIMPLIF		564,80	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

280,27

1.932,06

2,00

183,29

SALARIO LIQ.

1.748,77

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE

MAT.: 000586

NOME: GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS

FUNCAO: 00061

ENFERMEIRO

DT.ADM.:18/10/2022

CATEG.: MENSALISTA

SAL.: 2.755,91

DEP.I.R.:

DEP.SAL.FAM.:

PERC.ADTO: 000 %

HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO -

Periodo: 06/03/2025 a 06/03/2025

/

AFASTADO -

Periodo: 20/03/2025 a 20/03/2025

P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR		
020	SALARIO	28,00	2.572,18	00	401	INSS	0,00	504,04	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.960,46		
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	6,80	00	420	IMP.RENDA	22,50	326,25	00	725	BASE IR SALARI	4.960,46		
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	1,08	15,15	00	729	BASE IR MES AN	5.536,75		
040	ANUENIO	30,00	27,56	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00	00	736	DESC.IR MES AN	626,60		
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73	00						741	ATS MES	27,56		
110	HORA EXTRA 50%	1,68	35,36	00						742	ADIC DE INSAL	303,60		
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						745	BASE FGTS	4.960,46		
										755	FGTS	396,83		
										777	BASE PIS EMPRE	4.960,46		
										815	INSS EMPRESA	992,09		
										817	ACID.TRABALHO	49,60		
										826	PIS EMPRESA	49,60		
										930	DED.INSS SALAR	504,04		
										990	BASE SALARIO M	3.087,07		
										999	LIQUIDO A RECE	4.080,17		
										B12	BASE IR.FOLHA	4.456,42		
										B13	R.FOLHA CALCUL	339,92		
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80		

TOTAIS ->

282,16

4.975,61

23,58

895,44

SALARIO LIQ.

4.080,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	26,00	1.394,54 00	401	INSS	0,00	137,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.083,97	
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	10,14 00	402	INSS FERIAS	0,00	26,92 00	725	BASE IR SALARI	1.734,48	
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	305,89 00	729	BASE IR MES AN	350,28	
040	ANUENIO	26,00	13,95 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	16,68 00	732	BASE IRRF FER	349,49	
110	HORA EXTRA 50%	4,01	52,73 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	16,09	
200	FERIAS	4,00	202,40 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
201	1/3 FERIAS	0,00	83,20 00					745	BASE FGTS	2.083,97	
204	MED.FER.VALOR	4,00	1,11 00					755	FGTS	166,71	
205	MED.FER.HORAS	4,00	3,60 00					777	BASE PIS EMPRE	2.083,91	
220	DIF.FERIAS	4,00	12,27 00					815	INSS EMPRESA	416,79	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,17 00					817	ACID.TRABALHO	20,84	
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,18 00					826	PIS EMPRESA	20,84	
242	ATS FERIAS MES	4,00	2,02 00					896	BASE DED INSS	26,92	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00					930	DED.INSS SALAR	137,86	
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,06 00					933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.928,77	
								999	LIQUIDO A RECE	1.564,44	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.596,62	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		111,17	2.083,97			10,00	519,53	SALARIO LIQ.		1.564,44	

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	340,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.723,68	
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	8,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	92,39 00	725	BASE IR SALARI	3.723,68	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,41	23,69 00	729	BASE IR MES AN	3.896,37	
040	ANUENIO	30,00	33,60 00					736	DESC.IR MES AN	118,29	
110	HORA EXTRA 50%	1,68	42,35 00					741	ATS MES	33,60	
								742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.723,68	
								755	FGTS	297,89	
								777	BASE PIS EMPRE	3.723,68	
								815	INSS EMPRESA	744,74	
								817	ACID.TRABALHO	37,24	
								826	PIS EMPRESA	37,24	
								930	DED.INSS SALAR	340,24	
								990	BASE SALARIO M	3.696,88	
								999	LIQUIDO A RECE	3.291,05	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.383,44	
								B13	R.FOLHA CALCUL	126,07	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	282,16	3.747,37	16,41	456,32	SALARIO LIQ.	3.291,05

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	311,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.480,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	19,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,84 00	725 BASE IR SALARI	3.480,00	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	1,55	35,06 00	729 BASE IR MES AN	3.702,25	
110 HORA EXTRA 50%	3,01	102,14 00				736 DESC.IR MES AN	89,17	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.480,00	
						755 FGTS	278,40	
						777 BASE PIS EMPRE	3.480,00	
						815 INSS EMPRESA	696,00	
						817 ACID.TRABALHO	34,80	
						826 PIS EMPRESA	34,80	
						930 DED.INSS SALAR	311,00	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.113,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.169,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	63,88	3.515,06	16,55	401,90	SALARIO LIQ.		3.113,16	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENN SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/03/2025 a 07/03/2025 / AFASTADO - Período: 26/03/2025 a 26/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	167,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.114,61	
029 DSR HE./OUT.AD	4,33	37,12 00	441 ATRASOS	0,31	2,66 00	725 BASE IR SALARI	2.114,61	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	2.236,96	
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				741 ATS MES	18,68	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,06	176,81 00				745 BASE FGTS	2.114,61	
110 HORA EXTRA 50%	1,26	16,21 00				755 FGTS	169,16	
						777 BASE PIS EMPRE	2.114,61	
						815 INSS EMPRESA	422,92	
						817 ACID.TRABALHO	21,15	
						826 PIS EMPRESA	21,15	
						930 DED.INSS SALAR	167,54	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.909,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.947,07	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	168,65	2.117,27		2,31	207,57		SALARIO LIQ.	1.909,70
C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO								
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	179,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.246,49	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	441 ATRASOS	0,51	5,22 00	725 BASE IR SALARI	2.246,49	
						729 BASE IR MES AN	2.099,14	
						741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.246,49	
						755 FGTS	179,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.246,49	
						815 INSS EMPRESA	449,30	
						817 ACID.TRABALHO	22,46	
						826 PIS EMPRESA	22,46	
						930 DED.INSS SALAR	179,41	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.067,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.067,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	60,00	2.251,71		0,51	184,63		SALARIO LIQ.	2.067,08
C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE								
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.892,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,13 00	441 ATRASOS	0,91	7,81 00	725 BASE IR SALARI	1.892,52	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.779,98	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,86	11,07 00				745 BASE FGTS	1.892,52	
						755 FGTS	151,40	
						777 BASE PIS EMPRE	1.892,52	
						815 INSS EMPRESA	378,50	
						817 ACID.TRABALHO	18,93	
						826 PIS EMPRESA	18,93	
						930 DED.INSS SALAR	147,55	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.874,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.744,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	189,99	4.439,23	23,28	648,59	SALARIO LIQ.	3.790,64

C.CUSTO:FINANCEIRO	MAT.: 000605	NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	FUNCAO: 00029	AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:01/11/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.229,42	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	184,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.298,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	7,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.298,94
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.396,15
110 HORA EXTRA 50%	2,58	39,61 00				741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.298,94
						755 FGTS	183,91
						777 BASE PIS EMPRE	2.298,94
						815 INSS EMPRESA	459,79
						817 ACID.TRABALHO	22,99
						826 PIS EMPRESA	22,99
						930 DED.INSS SALAR	184,13
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.070,22
						B12 BASE IR.FOLHA	2.114,81
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	63,32	2.298,94		2,00	228,72	SALARIO LIQ.	2.070,22

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000606		NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA		FUNCAO: 00031		COMPRADOR	
DT.ADM.:01/04/2019		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.438,00		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL				HR.MES: 220.00			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	320,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.558,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	10,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,64 00	725 BASE IR SALARI	3.558,69
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	1,73	27,71 00	729 BASE IR MES AN	3.677,29
110 HORA EXTRA 50%	2,18	52,38 00				736 DESC.IR MES AN	85,43
						741 ATS MES	85,95
						745 BASE FGTS	3.558,69
						755 FGTS	284,69
						777 BASE PIS EMPRE	3.558,69
						815 INSS EMPRESA	711,74
						817 ACID.TRABALHO	35,59
						826 PIS EMPRESA	35,59
						930 DED.INSS SALAR	320,44
						990 BASE SALARIO M	3.523,95
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,61
						B12 BASE IR.FOLHA	3.238,25
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,29
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	62,81	3.586,40		16,73	415,79	SALARIO LIQ.	3.170,61

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO

DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1,00	125,30 00	401 INSS	0,00	44,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.270,22	
040 ANUENIO	1,00	1,25 00	402 INSS FERIAS	0,00	503,26 00	725 BASE IR SALARI	126,55	
200 FERIAS	29,00	3.468,28 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	17,35 00	727 BASE IR FERIAS	5.078,79	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.227,37 00	422 IR FERIAS	22,50	352,87 00	729 BASE IR MES AN	3.987,56	
204 MED.FER.VALOR	29,00	30,81 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.205,31 00	730 DIF.BASE IR FE	242,24	
205 MED.FER.HORAS	29,00	148,34 00				732 BASE IRRF FER	5.078,79	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	119,60 00				736 DESC.IR MES AN	131,97	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,33 00				741 ATS MES	37,59	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	1,06 00				745 BASE FGTS	5.270,22	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	5,12 00				755 FGTS	421,61	
220 DIF.FERIAS	29,00	167,10 00				777 BASE PIS EMPRE	5.268,75	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	58,55 00				790 INFORMATIVO DE	352,87	
225 DIF.MED.HORAS	29,00	7,07 00				815 INSS EMPRESA	1.054,04	
229 DIF.FER.M.SEG.	1,00	5,75 00				817 ACID.TRABALHO	52,70	
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,01 00				826 PIS EMPRESA	52,69	
233 DIF.MED.M.SEG	1,00	0,24 00				896 BASE DED INSS	503,26	
242 ATS FERIAS MES	29,00	34,68 00				930 DED.INSS SALAR	44,15	
243 ATS FERIAS MES	1,00	1,20 00				931 DED.INSS FERIA	520,61	
290 DIF MED VLR FE	29,00	1,47 00				990 BASE SALARIO M	3.796,61	
291 DIF MED VLR FE	1,00	0,05 00				999 LIQUIDO A RECE	324,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	82,40	
						B14 BASE IR FERIAS	4.558,18	
						B14 BASE IR FERIAS	242,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	362,82	
TOTAIS ->	212,00	5.447,58		22,50	5.122,94	SALARIO LIQ.	324,64	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000609 NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:03/11/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/11/2024 a 05/03/2025 / FERIAS - Período: 10/03/2025 a 02/04/2025																							
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S													
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			3,00			151,80 00			401 INSS			0,00			229,01 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.995,24		
038 INSALUB MEDIA			3,00			30,36 00			402 INSS FERIAS			0,00			143,82 00			725 BASE IR SALARI			2.165,29		
040 ANUENIO			3,00			1,52 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			13,07 00			727 BASE IR FERIAS			1.996,30		
050 AUX.MATERNIDAD			5,00			253,00 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			1.839,41 00			729 BASE IR MES AN			4.732,86		
057 MEDIA AUX MATE			5,00			2,33 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			732 BASE IRRF FER			1.996,30		
058 ATS MATERNIDAD			5,00			2,53 00												736 DESC.IR MES AN			359,46		
094 INSAL MATERN			5,00			50,60 00												741 ATS MES			15,18		
178 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60		
200 FERIAS			22,00			1.113,20 00												745 BASE FGTS			3.995,24		
201 1/3 FERIAS			0,00			457,49 00												755 FGTS			319,61		
204 MED.FER.VALOR			22,00			4,77 00												777 BASE PIS EMPRE			3.995,24		
205 MED.FER.HORAS			22,00			20,72 00												815 INSS EMPRESA			737,36		
211 FERIAS M.SEG.			2,00			101,20 00												817 ACID.TRABALHO			36,87		
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			41,59 00												826 PIS EMPRESA			39,95		
215 MED.VAL.M.SEG.			2,00			0,43 00												896 BASE DED INSS			143,82		
216 MED.HOR.M.SEG.			2,00			1,88 00												930 DED.INSS SALAR			229,01		
242 ATS FERIAS MES			22,00			11,13 00												931 DED.INSS FERIA			156,89		
243 ATS FERIAS MES			2,00			1,01 00												933 DED.DEP.IR			189,59		
250 INSAL.FERIAS M			0,00			222,64 00												934 DED.DEP.FERIAS			189,59		
251 INSAL.FERIAS M			0,00			20,24 00												988 BASE INSS SEM			3.686,78		
																		990 BASE SALARIO M			1.823,12		
																		999 LIQUIDO A RECE			1.905,92		
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.936,28		
																		B14 BASE IR FERIAS			1.839,41		
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80		
																		B19 DED IR SIMPLIF			564,80		
TOTAIS ->			125,00			4.161,59						2,00			2.255,67			SALARIO LIQ.			1.905,92		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.511,58
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,57 00	725 BASE IR SALARI	3.511,58
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.268,39
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	397,48
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,38 00				741 ATS MES	15,18
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.511,58
						755 FGTS	280,92
						777 BASE PIS EMPRE	3.511,58
						815 INSS EMPRESA	702,32
						817 ACID.TRABALHO	35,12
						826 PIS EMPRESA	35,12
						930 DED.INSS SALAR	314,79
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.105,86
						B12 BASE IR.FOLHA	3.196,79
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,07
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,14	3.511,58		17,00	405,72	SALARIO LIQ.	3.105,86

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000612 NOME: CAMILLA DE BRITO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/03/2025 a 03/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	323,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,82
029 DSR HE./OUT.AD	3,24	27,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,73 00	725 BASE IR SALARI	3.260,36
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	2,17 00	729 BASE IR MES AN	4.835,05
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	339,80
051 AUX.DOENCA	9,00	455,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	79,76	133,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,61	7,64 00				745 BASE FGTS	3.583,82
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	286,70
						777 BASE PIS EMPRE	3.583,82
						815 INSS EMPRESA	716,76
						817 ACID.TRABALHO	35,84
						826 PIS EMPRESA	35,84
						930 DED.INSS SALAR	323,46
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.179,27
						B12 BASE IR.FOLHA	3.583,82
						B13 R.FOLHA CALCUL	71,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	363,61	3.677,83		28,26	498,56		SALARIO LIQ.	3.179,27
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	299,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.667,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,01 00	402 INSS FERIAS	0,00	34,14 00	725 BASE IR SALARI	3.245,58	
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	31,61 00	729 BASE IR MES AN	3.741,27	
040 ANUENIO	25,00	12,65 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	732 BASE IRRF FER	421,51	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,44 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	387,37 00	736 DESC.IR MES AN	95,03	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
200 FERIAS	5,00	253,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	105,38 00				745 BASE FGTS	3.667,09	
204 MED.FER.VALOR	5,00	1,87 00				755 FGTS	293,36	
205 MED.FER.HORAS	5,00	8,13 00				777 BASE PIS EMPRE	3.667,09	
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,53 00				815 INSS EMPRESA	733,42	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00				817 ACID.TRABALHO	36,67	
						826 PIS EMPRESA	36,67	
						896 BASE DED INSS	34,14	
						930 DED.INSS SALAR	299,31	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.884,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.946,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	98,75	3.668,76		14,70	784,46		SALARIO LIQ.	2.884,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:04/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	344,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,35	
029 DSR HE./OUT.AD	4,81	40,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,44 00	725 BASE IR SALARI	3.757,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,67 00	729 BASE IR MES AN	4.927,28	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	459,00	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,76	196,64 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.757,35	
						755 FGTS	300,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.757,35	
						815 INSS EMPRESA	751,47	
						817 ACID.TRABALHO	37,57	
						826 PIS EMPRESA	37,57	
						930 DED.INSS SALAR	344,28	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.285,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	403,55	3.759,02		17,20	473,75	SALARIO LIQ.	3.285,27	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000616 NOME: ISABEL ALVES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.576,52	
029 DSR HE./OUT.AD	1,29	10,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,31 00	725 BASE IR SALARI	3.576,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.756,69	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	364,82	
110 HORA EXTRA 50%	4,46	55,85 00				741 ATS MES	15,18	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.576,52	
						755 FGTS	286,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.576,52	
						815 INSS EMPRESA	715,30	
						817 ACID.TRABALHO	35,77	
						826 PIS EMPRESA	35,77	
						930 DED.INSS SALAR	322,58	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.153,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.253,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	78,21	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	285,75	3.576,52		17,00	423,25	SALARIO LIQ.		3.153,27
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000617 NOME: SAMARA SANTOS DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/03/2025 a 18/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.534,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,25 00	725 BASE IR SALARI	3.217,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.777,29	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	326,80	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,66	20,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.534,72	
						755 FGTS	282,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.534,72	
						815 INSS EMPRESA	706,94	
						817 ACID.TRABALHO	35,35	
						826 PIS EMPRESA	35,35	
						930 DED.INSS SALAR	317,57	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.534,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	282,14	3.534,72		17,00	392,18	SALARIO LIQ.		3.142,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000619 NOME: MELINA GOMES DA SILVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:08/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	295,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.348,02	
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,40 00	420	IMP.RENDA	7,50	39,30 00	725	BASE IR SALARI	3.348,02	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	7,10	59,28 00	729	BASE IR MES AN	5.295,52	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	443	FALTAS	7,33	61,20 00	736	DESC.IR MES AN	404,94	
110	HORA EXTRA 50%	0,58	7,26 00	445	DESCONTO DSR	6,00	50,09 00	741	ATS MES	15,18	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.348,02	
								755	FGTS	267,84	
								777	BASE PIS EMPRE	3.398,11	
								815	INSS EMPRESA	669,60	
								817	ACID.TRABALHO	33,48	
								826	PIS EMPRESA	33,98	
								930	DED.INSS SALAR	295,16	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	2.983,20	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.052,86	
								B13	R.FOLHA CALCUL	76,48	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000620 NOME: EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL

DT.ADM.:09/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 15.000,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	15.000,00 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
040	ANUENIO	30,00	150,00 00	420	IMP.RENDA	27,50	3.014,28 00	702	BAS.INSS ACIMA	7.392,59	
A30	GRATIFICACAO	0,00	400,00 00					725	BASE IR SALARI	14.598,38	
								729	BASE IR MES AN	9.148,38	
								736	DESC.IR MES AN	1.515,53	
								741	ATS MES	150,00	
								745	BASE FGTS	15.550,00	
								755	FGTS	1.244,00	
								777	BASE PIS EMPRE	15.550,00	
								815	INSS EMPRESA	3.110,00	
								817	ACID.TRABALHO	155,50	
								826	PIS EMPRESA	155,50	
								930	DED.INSS SALAR	951,62	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	15.150,00	
								999	LIQUIDO A RECE	11.584,10	
								B12	BASE IR.FOLHA	15.550,00	
								B13	R.FOLHA CALCUL	3.224,93	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	15.550,00		27,50	3.965,90		SALARIO LIQ.	11.584,10
C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA								
DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.902,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,72 00	441 ATRASOS	0,21	1,80 00	725 BASE IR SALARI	1.902,20	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.986,62	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	14,15 00				745 BASE FGTS	1.902,20	
						755 FGTS	152,17	
						777 BASE PIS EMPRE	1.902,20	
						815 INSS EMPRESA	380,44	
						817 ACID.TRABALHO	19,02	
						826 PIS EMPRESA	19,02	
						930 DED.INSS SALAR	148,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.781,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.753,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	62,42	1.969,00		2,21	187,59		SALARIO LIQ.	1.781,41
C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000627 NOME: ANDRE FREIRE DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.426,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: DEMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
174 L1434ADI722TRA	0,00	1.582,10 00	401 INSS	0,00	119,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.582,10	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.462,49 00	725 BASE IR SALARI	1.582,10	
						745 BASE FGTS	1.582,10	
						755 FGTS	126,56	
						777 BASE PIS EMPRE	1.582,10	
						815 INSS EMPRESA	316,42	
						817 ACID.TRABALHO	15,82	
						826 PIS EMPRESA	15,82	
						930 DED.INSS SALAR	119,61	
						990 BASE SALARIO M	1.723,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.462,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	0,00	1.582,10		0,00	1.582,10		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	187,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.334,64	
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	13,38 00				725 BASE IR SALARI	2.334,64	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	225,17	
110 HORA EXTRA 50%	4,53	69,55 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.334,64	
						755 FGTS	186,77	
						777 BASE PIS EMPRE	2.334,64	
						815 INSS EMPRESA	466,93	
						817 ACID.TRABALHO	23,35	
						826 PIS EMPRESA	23,35	
						930 DED.INSS SALAR	187,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.147,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.147,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.147,30	
	65,84	2.334,64		0,00	187,34			

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000629 NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO

DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.932,16 00	401 INSS	0,00	154,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.326,45	
040 ANUENIO	26,00	19,32 00	402 INSS FERIAS	0,00	32,38 00	725 BASE IR SALARI	1.919,65	
200 FERIAS	4,00	283,72 00	441 ATRASOS	3,11	31,83 00	729 BASE IR MES AN	402,74	
201 1/3 FERIAS	0,00	97,07 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	355,89 00	732 BASE IRRF FER	406,80	
204 MED.FER.VALOR	4,00	0,80 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	18,53 00	741 ATS MES	22,29	
205 MED.FER.HORAS	4,00	3,84 00				745 BASE FGTS	2.326,45	
220 DIF.FERIAS	4,00	13,67 00				755 FGTS	186,11	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,63 00				777 BASE PIS EMPRE	2.326,41	
225 DIF.MED.HORAS	4,00	0,19 00				815 INSS EMPRESA	465,29	
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,84 00				817 ACID.TRABALHO	23,26	
290 DIF MED VLR FE	4,00	0,04 00				826 PIS EMPRESA	23,26	
						896 BASE DED INSS	32,38	
						930 DED.INSS SALAR	154,23	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.765,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.765,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.765,42	
	80,00	2.358,28		11,11	592,86			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000630 NOME: INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:05/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 13/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	314,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,46		
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,87 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,65 00	725 BASE IR SALARI	3.505,46		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	7,35 00	729 BASE IR MES AN	4.719,34		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	356,42		
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,30	2,50 00	741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	0,36	4,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.505,46		
						755 FGTS	280,43		
						777 BASE PIS EMPRE	3.505,46		
						815 INSS EMPRESA	701,09		
						817 ACID.TRABALHO	35,05		
						826 PIS EMPRESA	35,05		
						930 DED.INSS SALAR	314,05		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.101,40		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.191,41		
						B13 R.FOLHA CALCUL	68,83		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	280,46	3.515,31		18,18	413,91	SALARIO LIQ.	3.101,40		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000631 NOME: ELIANNY SOUSA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/03/2025 a 07/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.256,05 00	401 INSS	0,00	512,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.020,57	
029 DSR HE./OUT.AD	1,30	21,91 00	420 IMP.RENDA	22,50	308,89 00	725 BASE IR SALARI	4.508,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,95	100,22 00	729 BASE IR MES AN	5.603,20	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00				736 DESC.IR MES AN	592,74	
051 AUX.DOENCA	1,00	112,28 00				741 ATS MES	33,68	
110 HORA EXTRA 50%	4,51	113,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS	5.020,57	
						755 FGTS	401,64	
						777 BASE PIS EMPRE	5.020,57	
						815 INSS EMPRESA	1.004,11	
						817 ACID.TRABALHO	50,21	
						826 PIS EMPRESA	50,21	
						930 DED.INSS SALAR	512,46	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.705,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.199,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.020,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	339,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	285,81	5.120,79		28,45	921,57	SALARIO LIQ.	4.199,22	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000632 NOME: ERICA CRISTINA A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/03/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	151,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.936,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.029,39	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,31 00				745 BASE FGTS	1.936,29	
						755 FGTS	154,90	
						777 BASE PIS EMPRE	1.936,29	
						815 INSS EMPRESA	387,26	
						817 ACID.TRABALHO	19,36	
						826 PIS EMPRESA	19,36	
						930 DED.INSS SALAR	151,49	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.784,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	280,62	1.936,29	2,00	183,67	SALARIO LIQ.	1.752,62
C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000633 NOME: DALCIANE DE MIRANDA E SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI						
DT.ADM.:08/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO
020	SALARIO	1,00	53,64	00	401	INSS
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,69	00	402	INSS FERIAS
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12	00	406	INSS FER.M.SEG
040	ANUENIO	1,00	0,54	00	470	LIQ.PAGO FERIA
074	ADIC.NOTURNO 2	7,98	13,99	00	551	CONTRIB.ASSIS/
200	FERIAS	29,00	1.467,40	00		
201	1/3 FERIAS	0,00	603,06	00		
204	MED.FER.VALOR	29,00	7,63	00		
205	MED.FER.HORAS	29,00	25,99	00		
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60	00		
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,80	00		
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,26	00		
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,90	00		
220	DIF.FERIAS	29,00	88,92	00		
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	30,20	00		
225	DIF.MED.HORAS	29,00	1,30	00		
229	DIF.FER.M.SEG.	1,00	3,07	00		
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	1,04	00		
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,04	00		
242	ATS FERIAS MES	29,00	14,67	00		
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,51	00		
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48	00		
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00		
290	DIF MED VLR FE	29,00	0,38	00		
291	DIF MED VLR FE	1,00	0,02	00		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.:000634 NOME: VANDERSON FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA										
DT.ADM.:08/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 11/03/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	147,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.891,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,14 00	441	ATRASOS	0,28	2,40 00	725	BASE IR SALARI	1.891,79
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	2.011,18
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	0,46	5,92 00					745	BASE FGTS	1.891,79
								755	FGTS	151,34
								777	BASE PIS EMPRE	1.891,79
								815	INSS EMPRESA	378,36
								817	ACID.TRABALHO	18,92
								826	PIS EMPRESA	18,92
								930	DED.INSS SALAR	147,49
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.706,93
								B12	BASE IR.FOLHA	1.744,30
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->										
		60,59	1.894,19			2,28	187,26		SALARIO LIQ.	1.706,93

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.:000636 NOME: ANDRE LUIZ BRITO DE MELO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO										
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	2.388,46 00	401	INSS	0,00	564,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.814,32
029	DSR HE./OUT.AD	7,88	110,60 00	402	INSS FERIAS	0,00	59,56 00	725	BASE IR SALARI	5.207,55
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420	IMP.RENDA	22,50	381,84 00	729	BASE IR MES AN	4.104,36
040	ANUENIO	26,00	23,88 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	547,21 00	732	BASE IRRF FER	606,77
074	ADIC.NOTURNO 2	103,60	290,75 00					736	DESC.IR MES AN	149,49
110	HORA EXTRA 50%	2,58	54,30 00					741	ATS MES	27,56
140	H.E INTERJ 50%	10,93	230,06 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.814,32
200	FERIAS	4,00	367,45 00					755	FGTS	465,14
201	1/3 FERIAS	0,00	151,69 00					777	BASE PIS EMPRE	5.814,32
204	MED.FER.VALOR	4,00	26,14 00					815	INSS EMPRESA	1.162,86
205	MED.FER.HORAS	4,00	17,34 00					817	ACID.TRABALHO	58,14
242	ATS FERIAS MES	4,00	3,67 00					826	PIS EMPRESA	58,14
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00					896	BASE DED INSS	59,56
								930	DED.INSS SALAR	564,02
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.261,69
								B12	BASE IR.FOLHA	4.643,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	382,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000640 NOME: EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:20/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	776,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.905,79	
029 DSR HE./OUT.AD	23,35	327,60 00	420 IMP.RENDA	27,50	789,58 00	725 BASE IR SALARI	6.129,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,01	14,17 00	729 BASE IR MES AN	6.896,86	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	590 SAIDA EXPEDIEN	3,18	44,62 00	736 DESC.IR MES AN	1.000,63	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,76	358,55 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	63,90	1.344,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.905,79	
						755 FGTS	552,46	
						777 BASE PIS EMPRE	6.950,41	
						815 INSS EMPRESA	1.381,16	
						817 ACID.TRABALHO	69,06	
						826 PIS EMPRESA	69,50	
						930 DED.INSS SALAR	776,39	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	5.339,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.905,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	847,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	495,01	6.964,58		31,69	1.624,76	SALARIO LIQ.	5.339,82	

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000642 NOME: REGIANE ROSARIO DAS MERCES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:30/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	300,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.393,28	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,83 00	725 BASE IR SALARI	3.393,28	
						729 BASE IR MES AN	3.550,20	
						736 DESC.IR MES AN	66,37	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.393,28	
						755 FGTS	271,46	
						777 BASE PIS EMPRE	3.393,28	
						815 INSS EMPRESA	678,66	
						817 ACID.TRABALHO	33,93	
						826 PIS EMPRESA	33,93	
						930 DED.INSS SALAR	300,59	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.049,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.092,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	54,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

60,00

3.393,28

15,00

343,42

SALARIO LIQ.

3.049,86

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES FUNCAO: 00003 ANAL. DE DP

DT.ADM.:16/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/03/2025 a 25/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	3.920,68 00	401 INSS	0,00	421,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.368,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	6,73 00	420 IMP.RENDA	22,50	193,06 00	725 BASE IR SALARI	4.368,52	
040 ANUENIO	30,00	147,03 00	441 ATRASOS	1,06	20,95 00	729 BASE IR MES AN	4.622,17	
051 AUX.DOENCA	2,00	280,05 00				736 DESC.IR MES AN	250,13	
110 HORA EXTRA 50%	1,18	34,98 00				741 ATS MES	147,03	
						745 BASE FGTS	4.368,52	
						755 FGTS	349,48	
						777 BASE PIS EMPRE	4.368,52	
						815 INSS EMPRESA	873,70	
						817 ACID.TRABALHO	43,69	
						826 PIS EMPRESA	43,69	
						930 DED.INSS SALAR	421,17	
						990 BASE SALARIO M	4.347,76	
						999 LIQUIDO A RECE	3.754,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.947,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	225,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

61,52

4.389,47

23,56

635,18

SALARIO LIQ.

3.754,29

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO

DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.200,73 00	401 INSS	0,00	444,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.537,01	
029 DSR HE./OUT.AD	2,14	42,45 00	420 IMP.RENDA	22,50	230,97 00	725 BASE IR SALARI	4.537,01	
040 ANUENIO	30,00	168,03 00	441 ATRASOS	4,78	94,92 00	729 BASE IR MES AN	4.828,45	
110 HORA EXTRA 50%	7,41	220,72 00				736 DESC.IR MES AN	296,55	
						741 ATS MES	168,03	
						745 BASE FGTS	4.537,01	
						755 FGTS	362,96	
						777 BASE PIS EMPRE	4.537,01	
						815 INSS EMPRESA	907,40	
						817 ACID.TRABALHO	45,37	
						826 PIS EMPRESA	45,37	
						930 DED.INSS SALAR	444,76	
						990 BASE SALARIO M	4.368,76	
						999 LIQUIDO A RECE	3.861,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.092,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	257,98	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	69,55	4.631,93		27,28	770,65	SALARIO LIQ.		3.861,28
C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000645 NOME: THARCISO SILVA SOUZA FUNCAO: 00281 COORD DE HEMODIALISE								
DT.ADM.:10/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	597,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.629,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	27,50	435,68 00	725 BASE IR SALARI	5.032,08	
040 ANUENIO	30,00	52,74 00				729 BASE IR MES AN	5.117,20	
						736 DESC.IR MES AN	459,09	
						741 ATS MES	52,74	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.629,84	
						755 FGTS	450,38	
						777 BASE PIS EMPRE	5.629,84	
						815 INSS EMPRESA	1.125,97	
						817 ACID.TRABALHO	56,30	
						826 PIS EMPRESA	56,30	
						930 DED.INSS SALAR	597,76	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.629,84	
						999 LIQUIDO A RECE	4.596,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.629,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	496,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	280,00	5.629,84		27,50	1.033,44	SALARIO LIQ.		4.596,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.:000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.629,53		
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,62 00	441 ATRASOS	1,61	11,89 00	725 BASE IR SALARI	1.629,53		
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.755,16		
110 HORA EXTRA 50%	1,23	13,63 00				741 ATS MES	16,09		
						745 BASE FGTS	1.629,53		
						755 FGTS	130,36		
						777 BASE PIS EMPRE	1.629,53		
						815 INSS EMPRESA	325,91		
						817 ACID.TRABALHO	16,30		
						826 PIS EMPRESA	16,30		
						930 DED.INSS SALAR	123,88		
						990 BASE SALARIO M	1.625,17		
						999 LIQUIDO A RECE	1.473,47		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.505,65		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	61,58	1.641,42		3,61	167,95	SALARIO LIQ.		1.473,47	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000647 NOME: THAINA MELO FIGUEIREDO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/11/2024 a 28/03/2025 / FERIAS - Período: 31/03/2025 a 29/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1,00	74,32 00	401 INSS	0,00	174,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.288,73
040 ANUENIO	1,00	0,74 00	402 INSS FERIAS	0,00	8,59 00	725 BASE IR SALARI	2.187,54
050 AUX.MATERNIDAD	28,00	2.080,79 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	249,14 00	727 BASE IR FERIAS	3.036,08
057 MEDIA AUX MATE	28,00	10,88 00	422 IR FERIAS	7,50	15,90 00	729 BASE IR MES AN	2.366,52
058 ATS MATERNIDAD	28,00	20,81 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.762,45 00	732 BASE IRRF FER	3.036,08
200 FERIAS	1,00	74,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	22,29
201 1/3 FERIAS	0,00	25,30 00				745 BASE FGTS	2.288,73
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,13 00				755 FGTS	183,09
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,71 00				777 BASE PIS EMPRE	2.288,73
211 FERIAS M.SEG.	29,00	2.155,11 00				790 INFORMATIVO DE	15,90
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	733,72 00				815 INSS EMPRESA	35,25
215 MED.VAL.M.SEG.	29,00	3,84 00				817 ACID.TRABALHO	1,76
216 MED.HOR.M.SEG.	29,00	20,67 00				826 PIS EMPRESA	22,89
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,74 00				896 BASE DED INSS	8,59
243 ATS FERIAS MES	29,00	21,55 00				930 DED.INSS SALAR	174,62
						931 DED.INSS FERIA	257,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						988 BASE INSS SEM	176,25
						990 BASE SALARIO M	2.230,16
						999 LIQUIDO A RECE	1.968,33
						B12 BASE IR.FOLHA	2.012,92
						B14 BASE IR FERIAS	2.778,35
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
						B23 IR FERIAS CALC	24,71
TOTAIS ->	206.00	5.223.62		9.50	3.255.29	SALARIO LIO.	1.968.33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	519,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.072,04	
029 DSR HE./OUT.AD	5,92	74,89 00	420 IMP.RENDA	22,50	351,35 00	725 BASE IR SALARI	5.072,04	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	441 ATRASOS	1,75	22,14 00	729 BASE IR MES AN	6.365,54	
074 ADIC.NOTURNO 2	116,78	295,50 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	854,52	
110 HORA EXTRA 50%	4,95	93,94 00				741 ATS MES	27,56	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.072,04	
						755 FGTS	405,76	
						777 BASE PIS EMPRE	5.072,04	
						815 INSS EMPRESA	1.014,41	
						817 ACID.TRABALHO	50,72	
						826 PIS EMPRESA	50,72	
						930 DED.INSS SALAR	519,66	
						990 BASE SALARIO M	2.783,47	
						999 LIQUIDO A RECE	4.151,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.552,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	361,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	187,65	5.094,18		24,25	943,15	SALARIO LIQ.	4.151,03	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000652 NOME: ISAAC SILVA DOS SANTOS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:02/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.650,01	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,01 00				725 BASE IR SALARI	1.650,01	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				729 BASE IR MES AN	1.718,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,88	20,83 00				741 ATS MES	16,09	
						745 BASE FGTS	1.650,01	
						755 FGTS	132,00	
						777 BASE PIS EMPRE	1.650,01	
						815 INSS EMPRESA	330,00	
						817 ACID.TRABALHO	16,50	
						826 PIS EMPRESA	16,50	
						930 DED.INSS SALAR	125,73	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.524,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.524,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	62,42	1.650,01		0,00	125,73	SALARIO LIQ.	1.524,28	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:MANUTENCAO			MAT.:000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS			FUNCAO: 00133 AUX. DE MANUTENCAO				
DT.ADM.:07/02/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	84,08 00	401	INSS	0,00	26,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.767,89
040	ANUENIO	1,00	0,84 00	402	INSS FERIAS	0,00	318,79 00	725	BASE IR SALARI	84,92
200	FERIAS	29,00	2.327,31 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	10,99 00	727	BASE IR FERIAS	3.636,52
201	1/3 FERIAS	0,00	878,83 00	422	IR FERIAS	15,00	79,31 00	729	BASE IR MES AN	3.078,28
204	MED.FER.VALOR	29,00	81,94 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.227,43 00	730	DIF.BASE IR FE	173,45
205	MED.FER.HORAS	29,00	203,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	732	BASE IRRF FER	3.636,52
211	FERIAS M.SEG.	1,00	80,25 00					736	DESC.IR MES AN	19,07
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	30,30 00					741	ATS MES	25,22
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	2,83 00					745	BASE FGTS	3.767,89
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	7,03 00					755	FGTS	301,43
220	DIF.FERIAS	29,00	112,12 00					777	BASE PIS EMPRE	3.763,98
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	41,91 00					790	INFORMATIVO DE	79,31
225	DIF.MED.HORAS	29,00	9,72 00					815	INSS EMPRESA	753,58
229	DIF.FER.M.SEG.	1,00	3,87 00					817	ACID.TRABALHO	37,68
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	1,45 00					826	PIS EMPRESA	37,64
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,34 00					896	BASE DED INSS	318,79
242	ATS FERIAS MES	29,00	23,27 00					930	DED.INSS SALAR	26,76
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,80 00					931	DED.INSS FERIA	329,78
290	DIF MED VLR FE	29,00	3,91 00					990	BASE SALARIO M	2.547,62
291	DIF MED VLR FE	1,00	0,13 00					999	LIQUIDO A RECE	181,16
								B12	BASE IR.FOLHA	58,16
								B14	BASE IR FERIAS	3.306,74
								B14	BASE IR FERIAS	173,45
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	114,57
TOTAIS ->			212,00	3.894,89	17,00	3.713,73	SALARIO LIQ.			181,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO				
DT.ADM.:07/02/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/03/2025 a 08/03/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	500,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.937,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	9,35 00	420	IMP.RENDA	22,50	321,12 00	725	BASE IR SALARI	4.937,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,50	35,08 00	729	BASE IR MES AN	5.982,70
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,33	18,66 00	736	DESC.IR MES AN	749,24
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	2,31	48,62 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.937,68
								755	FGTS	395,01
								777	BASE PIS EMPRE	4.937,68
								815	INSS EMPRESA	987,54
								817	ACID.TRABALHO	49,38
								826	PIS EMPRESA	49,38
								930	DED.INSS SALAR	500,85
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.115,71
								B12	BASE IR.FOLHA	4.436,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	335,51
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->			282,98	4.991,42	26,33	875,71	SALARIO LIQ.			4.115,71

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000660 NOME: ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA				
DT.ADM.:13/02/2023			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.861,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,24 00	441	ATRASOS	0,96	8,15 00	725	BASE IR SALARI	1.861,81
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.977,89
								745	BASE FGTS	1.861,81
								755	FGTS	148,94
								777	BASE PIS EMPRE	1.861,81
								815	INSS EMPRESA	372,36
								817	ACID.TRABALHO	18,62
								826	PIS EMPRESA	18,62
								930	DED.INSS SALAR	144,79
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.679,65
								B12	BASE IR.FOLHA	1.717,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->			30,13	1.869,96	2,96	190,31	SALARIO LIQ.			1.679,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.920,09 00	401 INSS	0,00	154,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.968,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	6,13 00	441 ATRASOS	1,01	8,90 00	725 BASE IR SALARI	1.968,39	
040 ANUENIO	30,00	19,20 00				729 BASE IR MES AN	2.121,19	
110 HORA EXTRA 50%	2,41	31,87 00				741 ATS MES	19,20	
						745 BASE FGTS	1.968,39	
						755 FGTS	157,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.968,39	
						815 INSS EMPRESA	393,68	
						817 ACID.TRABALHO	19,68	
						826 PIS EMPRESA	19,68	
						930 DED.INSS SALAR	154,38	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.939,29	
						999 LIQUIDO A RECE	1.814,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.814,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			63,11	1.977,29	1,01	163,28	SALARIO LIQ.	1.814,01

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	176,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.209,47	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,87 00	441 ATRASOS	0,26	2,66 00	725 BASE IR SALARI	2.209,47	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	443 FALTAS	6,21	63,56 00	729 BASE IR MES AN	2.363,31	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	20,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.209,47	
						755 FGTS	176,75	
						777 BASE PIS EMPRE	2.209,47	
						815 INSS EMPRESA	441,89	
						817 ACID.TRABALHO	22,09	
						826 PIS EMPRESA	22,09	
						930 DED.INSS SALAR	176,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	1.988,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.033,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			61,69	2.275,69	8,47	286,89	SALARIO LIQ.	1.988,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,00 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.897,47
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,81 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI		1.897,47
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN		1.995,13
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,39 00				741 ATS MES		18,68
						745 BASE FGTS		1.897,47
						755 FGTS		151,79
						777 BASE PIS EMPRE		1.897,47
						815 INSS EMPRESA		379,49
						817 ACID.TRABALHO		18,97
						826 PIS EMPRESA		18,97
						930 DED.INSS SALAR		148,00
						990 BASE SALARIO M		1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE		1.712,10
						B12 BASE IR.FOLHA		1.749,47
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	60,94	1.898,33		2,10	186,23	SALARIO LIQ.		1.712,10

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,27 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.540,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	5,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,93 00	725 BASE IR SALARI		3.540,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,76	6,35 00	729 BASE IR MES AN		5.303,26
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		407,07
110 HORA EXTRA 50%	2,48	31,06 00				741 ATS MES		15,18
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.540,61
						755 FGTS		283,24
						777 BASE PIS EMPRE		3.540,61
						815 INSS EMPRESA		708,12
						817 ACID.TRABALHO		35,41
						826 PIS EMPRESA		35,41
						930 DED.INSS SALAR		318,27
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.127,05
						B12 BASE IR.FOLHA		3.222,34
						B13 R.FOLHA CALCUL		101,91
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	283,20	3.546,96		17,76	419,91	SALARIO LIQ.		3.127,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000673 NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/03/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	568,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.423,50	
029	DSR HE./OUT.AD	5,67	79,61 00	420	IMP.RENDA	27,50	439,02 00	725	BASE IR SALARI	4.854,63	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	3,51 00	729	BASE IR MES AN	6.460,86	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	880,73	
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					741	ATS MES	27,56	
074	ADIC.NOTURNO 2	110,15	309,13 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	4,98	104,82 00					745	BASE FGTS	5.423,50	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	433,88	
								777	BASE PIS EMPRE	5.423,50	
								815	INSS EMPRESA	1.084,70	
								817	ACID.TRABALHO	54,24	
								826	PIS EMPRESA	54,24	
								930	DED.INSS SALAR	568,87	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.415,61	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.423,50	
								B13	R.FOLHA CALCUL	440,14	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000676 NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.900,33	
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.900,33	
040	ANUENIO	30,00	18,68 00					729	BASE IR MES AN	2.002,91	
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	18,68	
110	HORA EXTRA 50%	0,86	11,07 00					745	BASE FGTS	1.900,33	
								755	FGTS	152,02	
								777	BASE PIS EMPRE	1.900,33	
								815	INSS EMPRESA	380,07	
								817	ACID.TRABALHO	19,00	
								826	PIS EMPRESA	19,00	
								930	DED.INSS SALAR	148,25	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.887,13	
								999	LIQUIDO A RECE	1.779,71	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.752,08	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		62,11	1.965,33			2,00	185,62	SALARIO LIQ.		1.779,71	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000677 NOME: THAYNA DE LIMA SILVA									
FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: DEMITIDO									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO VALOR
040	ANUENIO	14,00	0,26	00	407 INSS DIF. DISS	0,00	1,03	00	709 BASE FGTS DIF. 13,79
051	AUX.DOENCA	3,00	11,33	00	407 INSS DIF. DISS	0,00	9,57	00	709 BASE FGTS DIF. 106,29
137	ATS FERIAS IND	12,12	0,53	00	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,66	00	710 BASE INSS DIF. 13,79
144	ATS 13° RESCIS	1,12	0,05	00	443 FALTAS	64,00	33,13	00	710 BASE INSS DIF. 106,29
300	SALDO SALARIO	11,00	41,54	00	445 DESCONTO DSR	12,00	6,21	00	711 FGTS DIF. DISS 1,10
306	13o SAL.RESCIS	1,12	8,81	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	259,51	00	711 FGTS DIF. DISS 8,50
320	FERIAS INDENIZ	12,12	105,76	00					712 BS.FGTS DIF.DI 8,86
323	MED.FER.VENCID	12,12	0,08	00					713 BS.INSS DIF.DI 8,86
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	35,46	00					714 FGTS DIF. DISS 0,70
340	DIFERENCA DISS	0,00	106,29	00					725 BASE IR SALARI 120,08
									728 BASE IR 13o 156,48
									741 ATS MES 0,53
									777 BASE PIS EMPRE 135,15
									826 PIS EMPRESA 1,35
									930 DED.INSS SALAR 1,03
									932 DED.INSS 13o 0,66
									943 DISS.INSS EMPR 4,53
									945 DISS.CONTR.ACI 0,23
									990 BASE SALARIO M 1.877,79
									B12 BASE IR.FOLHA 119,05
									B18 DED IR SIMPLIF 564,80
									B20 DED IR SIMPL. 564,80
									B24 BASE IR 13°CAL 144,75
TOTAIS -> 66,60 310,11 76,00 310,11 SALARIO LIQ. 0,00									

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,13	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				725 BASE IR SALARI	1.887,13	
						729 BASE IR MES AN	1.992,70	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.887,13	
						755 FGTS	150,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.887,13	
						815 INSS EMPRESA	377,43	
						817 ACID.TRABALHO	18,87	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	147,07	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.740,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.740,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			60,00	1.887,13	0,00	147,07	SALARIO LIQ.	1.740,06

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000684 NOME: ISABELA MARIA O DOS REIS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
040 ANUENIO	8,00	0,14 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	0,23 00	709 BASE FGTS DIF.	3,12	
138 ATS FERIAS PRO	11,12	0,48 00	443 FALTAS	34,00	15,90 00	710 BASE INSS DIF.	3,12	
300 SALDO SALARIO	8,00	27,29 00	445 DESCONTO DSR	18,00	8,41 00	711 FGTS DIF. DISS	0,24	
321 FERIAS PROPORC	11,12	96,95 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	130,74 00	725 BASE IR SALARI	3,12	
324 MED.FER.PROPOR	11,12	0,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	2,12 00	741 ATS MES	0,53	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	32,49 00				777 BASE PIS EMPRE	11,53	
						826 PIS EMPRESA	0,12	
						930 DED.INSS SALAR	0,23	
						943 DISS.INSS EMPR	0,62	
						945 DISS.CONTR.ACI	0,03	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	2,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			49,36	157,40	54,00	157,40	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.:000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.893,43		
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,02 00				725 BASE IR SALARI	1.893,43		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.991,08		
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,28 00				741 ATS MES	18,68		
						745 BASE FGTS	1.893,43		
						755 FGTS	151,47		
						777 BASE PIS EMPRE	1.893,43		
						815 INSS EMPRESA	378,69		
						817 ACID.TRABALHO	18,93		
						826 PIS EMPRESA	18,93		
						930 DED.INSS SALAR	147,63		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.745,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.745,80		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	60,53	1.893,43		0,00	147,63	SALARIO LIQ.	1.745,80		

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.:000687 NOME: RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA									
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.905,23		
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	2,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.905,23		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	2.023,94		
110 HORA EXTRA 50%	1,18	15,18 00				741 ATS MES	18,68		
						745 BASE FGTS	1.905,23		
						755 FGTS	152,41		
						777 BASE PIS EMPRE	1.905,23		
						815 INSS EMPRESA	381,05		
						817 ACID.TRABALHO	19,05		
						826 PIS EMPRESA	19,05		
						930 DED.INSS SALAR	148,70		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.719,16		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.756,53		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	61,52	1.905,23		2,00	186,07	SALARIO LIQ.	1.719,16		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO: NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000690 NOME: DAMIANA ERICA SALES CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.: 21/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	7,98	00	401 INSS	0,00	329,89	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.637,44
040 ANUENIO	21,00	18,67	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	55,63	00	703 BAS.INSS 13LIIM	741,75
051 AUX.DOENCA	6,00	533,40	00	420 IMP.RENDA	27,50	909,57	00	725 BASE IR SALARI	9.160,06
110 HORA EXTRA 50%	2,26	41,51	00	441 ATRASOS	0,76	9,31	00	728 BASE IR 13o	741,75
137 ATS FERIAS IND	12,12	27,56	00	443 FALTAS	11,00	134,69	00	729 BASE IR MES AN	5.852,51
144 ATS 13° RESCIS	3,12	6,89	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.483,14	00	736 DESC.IR MES AN	713,44
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	2.755,91	00	741 ATS MES	27,56
300 SALDO SALARIO	15,00	1.333,50	00					745 BASE FGTS	3.637,44
306 13o SAL.RESCIS	3,12	688,98	00					746 BASE FGTS 13o	741,75
308 MED.13o.RESCIS	3,12	45,88	00					755 FGTS	290,99
320 FERIAS INDENIZ	12,12	2.755,91	00					756 FGTS 13o SALAR	59,34
323 MED.FER.VENCID	12,12	332,74	00					777 BASE PIS EMPRE	4.379,19
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	1.038,74	00					815 INSS EMPRESA	875,84
								817 ACID.TRABALHO	43,79
								826 PIS EMPRESA	43,79
								930 DED.INSS SALAR	329,89
								932 DED.INSS 13o	55,63
								990 BASE SALARIO M	2.783,47
								B12 BASE IR.FOLHA	10.221,26
								B13 R.FOLHA CALCUL	1.046,08
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
								B20 DED IR SIMPL.	564,80
								B24 BASE IR 13°CAL	686,12
TOTAIS ->	90.63	8.678,14			69.26	8.678,14		SALARIO LIO.	0.00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	293,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.337,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	3,97 00	420 IMP.RENDA	7,50	38,48 00	725 BASE IR SALARI	3.337,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	22,00	182,16 00	729 BASE IR MES AN	5.286,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,66	20,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	402,34	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.337,18	
						755 FGTS	266,97	
						777 BASE PIS EMPRE	3.337,18	
						815 INSS EMPRESA	667,44	
						817 ACID.TRABALHO	33,37	
						826 PIS EMPRESA	33,37	
						930 DED.INSS SALAR	293,86	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	2.974,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.043,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	252,14	3.519,34		31,50	544,86	SALARIO LIQ.	2.974,48	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	16,09	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,93 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.946,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.028,18	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,16	15,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.946,95	
						755 FGTS	155,75	
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,95	
						815 INSS EMPRESA	389,39	
						817 ACID.TRABALHO	19,47	
						826 PIS EMPRESA	19,47	
						930 DED.INSS SALAR	152,45	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.762,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			281,49	1.946,95	2,00	184,63	SALARIO LIQ.	1.762,32

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:04/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	521,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.086,33	
029 DSR HE./OUT.AD	2,11	29,47 00	420 IMP.RENDA	22,50	354,57 00	725 BASE IR SALARI	5.086,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,15	16,06 00	729 BASE IR MES AN	6.187,01	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	805,42	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	19,14 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	6,40	134,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.086,33	
						755 FGTS	406,90	
						777 BASE PIS EMPRE	5.086,33	
						815 INSS EMPRESA	1.017,27	
						817 ACID.TRABALHO	50,86	
						826 PIS EMPRESA	50,86	
						930 DED.INSS SALAR	521,67	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.210,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.564,66	
						B13 R.FOLHA CALCUL	364,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			295,36	5.102,39	23,65	892,30	SALARIO LIQ.	4.210,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000699 NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																	
DT.ADM.:10/04/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2025 a 27/03/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			27,00			1.366,20 00			401 INSS			0,00			301,30 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.399,20					
029 DSR HE./OUT.AD			0,15			1,24 00			420 IMP.RENDA			15,00			43,72 00			725 BASE IR SALARI			3.399,20					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			443 FALTAS			7,33			60,95 00			729 BASE IR MES AN			4.718,73					
040 ANUENIO			30,00			7,59 00			445 DESCONTO DSR			6,00			49,89 00			736 DESC.IR MES AN			356,28					
051 AUX.DOENCA			3,00			151,80 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			741 ATS MES			7,59					
074 ADIC.NOTURNO 2			0,13			0,22 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
110 HORA EXTRA 50%			0,50			6,24 00												745 BASE FGTS			3.399,20					
178 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			271,93					
																		777 BASE PIS EMPRE			3.449,09					
																		815 INSS EMPRESA			679,84					
																		817 ACID.TRABALHO			33,99					
																		826 PIS EMPRESA			34,49					
																		930 DED.INSS SALAR			301,30					
																		933 DED.DEP.IR			189,59					
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19					
																		999 LIQUIDO A RECE			3.023,82					
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.097,90					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			54,80					
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80					
TOTAIS ->			280,78			3.510,04						30,33			486,22			SALARIO LIQ.			3.023,82					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000702 NOME: RAIANI TAINA F DE SOUSA				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:20/04/2023		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/03/2025 a 12/03/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	18,00	1.653,55 00	401 INSS	0,00	505,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.970,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	9,59 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,53 00	725 BASE IR SALARI	4.970,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	8,52 00	729 BASE IR MES AN	6.045,90
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	766,62
051 AUX.DOENCA	12,00	1.102,36 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	2,38	49,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.970,61
						755 FGTS	397,64
						777 BASE PIS EMPRE	4.970,61
						815 INSS EMPRESA	994,12
						817 ACID.TRABALHO	49,71
						826 PIS EMPRESA	49,71
						930 DED.INSS SALAR	505,46
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.136,62
						B12 BASE IR.FOLHA	4.465,15
						B13 R.FOLHA CALCUL	341,88
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

C.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.:000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA					FUNCAO: 00027		AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:27/04/2023			CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.522,40		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL												
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR		
020 SALARIO		30,00	2.522,40 00	401 INSS		0,00	220,60 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.704,15		
029 DSR HE./OUT.AD		1,37	15,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI		2.704,15		
040 ANUENIO		30,00	12,61 00					729 BASE IR MES AN		3.138,47		
110 HORA EXTRA 50%		4,76	82,27 00					736 DESC.IR MES AN		23,58		
A29 SOBREAVISO		18,50	71,05 00					741 ATS MES		12,61		
								745 BASE FGTS		2.704,15		
								755 FGTS		216,33		
								777 BASE PIS EMPRE		2.704,15		
								815 INSS EMPRESA		540,83		
								817 ACID.TRABALHO		27,04		
								826 PIS EMPRESA		27,04		
								930 DED.INSS SALAR		220,60		
								933 DED.DEP.IR		189,59		
								990 BASE SALARIO M		2.535,01		
								999 LIQUIDO A RECE		2.433,10		
								B12 BASE IR.FOLHA		2.483,55		
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

84,63

2.704,15

2,00

271,05

SALARIO LIQ.

2.433,10

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR		
020	SALARIO	30,00	1.868,45	00	401	INSS	0,00	148,92	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.907,73		
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,49	00	441	ATRASOS	0,48	4,10	00	725	BASE IR SALARI	1.907,73		
040	ANUENIO	30,00	9,34	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	729	BASE IR MES AN	1.774,25		
110	HORA EXTRA 50%	2,23	28,55	00						741	ATS MES	9,34		
										745	BASE FGTS	1.907,73		
										755	FGTS	152,61		
										777	BASE PIS EMPRE	1.907,73		
										815	INSS EMPRESA	381,55		
										817	ACID.TRABALHO	19,08		
										826	PIS EMPRESA	19,08		
										930	DED.INSS SALAR	148,92		
										990	BASE SALARIO M	1.877,79		
										999	LIQUIDO A RECE	1.721,44		
										B12	BASE IR.FOLHA	1.758,81		
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80		

TOTAIS ->

62,87

1.911,83

2,48

190,39

SALARIO LIQ.

1.721,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000707 NOME: CRISTIANE DO S ALVES DA ROCHA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA									
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025									
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S			B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1,00	53,64	00	401	INSS	0,00	16,07	00
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,58	00	402	INSS FERIAS	0,00	193,39	00
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,67	00
110	HORA EXTRA 50%	0,23	3,00	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.275,89	00
200	FERIAS	29,00	1.467,40	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00
201	1/3 FERIAS	0,00	598,36	00					
204	MED.FER.VALOR	29,00	5,36	00					
205	MED.FER.HORAS	29,00	28,83	00					
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60	00					
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,63	00					
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,18	00					
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,99	00					
220	DIF.FERIAS	29,00	88,04	00					
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	29,91	00					
225	DIF.MED.HORAS	29,00	1,44	00					
229	DIF.FER.M.SEG.	1,00	3,04	00					
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	1,03	00					
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,05	00					
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00					
290	DIF MED VLR FE	29,00	0,27	00					
291	DIF MED VLR FE	1,00	0,01	00					
								</	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000708 NOME: ANDERSON ALEIXO DE SANTANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	9,56 00	401	INSS	0,00	35,79 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.238,71
038	INSALUB MEDIA	6,00	58,76 00	402	INSS FERIAS	0,00	57,11 00	703	BAS.INSS 13LIM		769,70
068	INSAL FERIAS P	10,12	253,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	57,72 00	725	BASE IR SALARI		4.165,58
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	420	IMP.RENDA	22,50	108,91 00	728	BASE IR 13o		769,70
074	ADIC.NOTURNO 2	16,96	45,65 00	441	ATRASOS	0,15	2,02 00	729	BASE IR MES AN		3.551,98
099	INSAL AVISO PR	33,00	333,96 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	532,21 00	732	BASE IRRF FER		589,32
109	INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.865,46 00	736	DESC.IR MES AN		122,91
110	HORA EXTRA 50%	0,20	4,04 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					747	BASE FGTS RESC		1.238,71
200	FERIAS	4,00	367,45 00					757	FGTS DEPOSITAD		9.655,55
201	1/3 FERIAS	0,00	147,33 00					759	FGTS QUITACAO		389,60
204	MED.FER.VALOR	4,00	9,30 00					760	FGTS ARTIGO 22		4.042,68
205	MED.FER.HORAS	4,00	24,76 00					761	FGTS 13o RESCI		61,57
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00					777	BASE PIS EMPRE		1.751,84
300	SALDO SALARIO	6,00	533,40 00					815	INSS EMPRESA		401,68
303	AVISO PREVIO I	33,00	3.031,50 00					817	ACID.TRABALHO		20,08
305	MED.AV.PREVIO	33,00	265,95 00					826	PIS EMPRESA		17,52
306	13o SAL.RESCIS	2,12	459,32 00					896	BASE DED INSS		57,11
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	229,66 00					898	BASE FGTS RESC		3.887,98
308	MED.13o.RESCIS	2,12	3,21 00					930	DED.INSS SALAR		35,79
309	MED.13o. AV. P	1,12	1,61 00					932	DED.INSS 13o		57,72
321	FERIAS PROPORC	10,12	2.296,59 00					933	DED.DEP.IR		189,59
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66 00					936	DED.DEP.13 SAL		189,59
324	MED.FER.PROPOR	10,12	189,54 00					990	BASE SALARIO M		3.059,51
325	MED.FER.A.PREV	1,12	18,95 00					B12	BASE IR.FOLHA		4.750,08
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	91,30 00					B13	R.FOLHA CALCUL		156,00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	913,04 00					B18	DED IR SIMPLIF		564,80
								B20	DED IR SIMPL.		564,80
								B24	BASE IR 13oCAL		711,98
TOTAIS ->		184,31	9.659,22			26,65	9.659,22	SALARIO LIQ.			0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.511,16	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,51 00	725 BASE IR SALARI	3.511,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,06	17,06 00	729 BASE IR MES AN	4.737,32	
110 HORA EXTRA 50%	2,26	28,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	360,46	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.511,16	
						755 FGTS	280,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.511,16	
						815 INSS EMPRESA	702,23	
						817 ACID.TRABALHO	35,11	
						826 PIS EMPRESA	35,11	
						930 DED.INSS SALAR	314,74	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.105,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.196,42	
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	252,91	3.528,22		19,06	422,67	SALARIO LIQ.	3.105,55	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	395,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.187,01	
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	17,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	158,79 00	725 BASE IR SALARI	3.791,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	3,90 00	729 BASE IR MES AN	4.351,10	
040 ANUENIO	30,00	18,80 00				736 DESC.IR MES AN	273,56	
110 HORA EXTRA 50%	3,30	91,83 00				741 ATS MES	18,80	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.187,01	
						755 FGTS	334,96	
						777 BASE PIS EMPRE	4.187,01	
						815 INSS EMPRESA	837,40	
						817 ACID.TRABALHO	41,87	
						826 PIS EMPRESA	41,87	
						930 DED.INSS SALAR	395,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.081,42	
						999 LIQUIDO A RECE	3.632,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.187,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	161,89	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	284,25	4.190,91		15,21	558,53	SALARIO LIQ.	3.632,38	
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000712 NOME: KEITYANN DE LIMA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:19/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/03/2025 a 01/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	346,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.776,11	
029 DSR HE./OUT.AD	5,50	45,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,25 00	725 BASE IR SALARI	3.776,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,24 00	729 BASE IR MES AN	4.929,43	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	407,45	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,88	198,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,10	38,50 00				745 BASE FGTS	3.776,11	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	302,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.776,11	
						815 INSS EMPRESA	755,22	
						817 ACID.TRABALHO	37,76	
						826 PIS EMPRESA	37,76	
						930 DED.INSS SALAR	346,53	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.298,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.429,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	378,48	3.777,35		17,15	478,38	SALARIO LIQ.	3.298,97	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	314,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.510,53	
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,41 00	725	BASE IR SALARI	3.510,53	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,91	7,57 00	729	BASE IR MES AN	5.274,71	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	399,22	
110	HORA EXTRA 50%	1,06	13,22 00					741	ATS MES	7,59	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.510,53	
								755	FGTS	280,84	
								777	BASE PIS EMPRE	3.510,53	
								815	INSS EMPRESA	702,11	
								817	ACID.TRABALHO	35,11	
								826	PIS EMPRESA	35,11	
								930	DED.INSS SALAR	314,66	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.105,10	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.195,87	
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,94	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

281,37

3.518,10

17,91

413,00

SALARIO LIQ.

3.105,10

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	318,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.540,07	
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	6,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,85 00	725	BASE IR SALARI	3.540,07	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,08 00	729	BASE IR MES AN	4.499,89	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	307,04	
110	HORA EXTRA 50%	2,61	32,55 00					741	ATS MES	7,59	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.540,07	
								755	FGTS	283,20	
								777	BASE PIS EMPRE	3.540,07	
								815	INSS EMPRESA	708,01	
								817	ACID.TRABALHO	35,40	
								826	PIS EMPRESA	35,40	
								930	DED.INSS SALAR	318,21	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.126,65	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.221,86	
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,40	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	283,36	3.541,15		17,13	414,50	SALARIO LIQ.	3.126,65	
C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO								
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	392,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.156,48	
029 DSR HE./OUT.AD	3,82	65,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	157,31 00	725 BASE IR SALARI	4.156,48	
040 ANUENIO	30,00	18,80 00	441 ATRASOS	1,61	27,65 00	729 BASE IR MES AN	4.058,95	
110 HORA EXTRA 50%	13,23	340,78 00				736 DESC.IR MES AN	142,68	
						741 ATS MES	18,80	
						745 BASE FGTS	4.156,48	
						755 FGTS	332,51	
						777 BASE PIS EMPRE	4.156,48	
						815 INSS EMPRESA	831,30	
						817 ACID.TRABALHO	41,56	
						826 PIS EMPRESA	41,56	
						930 DED.INSS SALAR	392,18	
						990 BASE SALARIO M	3.777,82	
						999 LIQUIDO A RECE	3.606,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.764,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	184,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	77,05	4.184,13		16,61	577,14	SALARIO LIQ.	3.606,99	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.:000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM										
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.531,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,52 00	725	BASE IR SALARI	3.531,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,80	14,97 00	729	BASE IR MES AN	4.727,89
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	358,34
110	HORA EXTRA 50%	2,95	36,79 00					741	ATS MES	7,59
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.531,24
								755	FGTS	282,49
								777	BASE PIS EMPRE	3.531,24
								815	INSS EMPRESA	706,25
								817	ACID.TRABALHO	35,31
								826	PIS EMPRESA	35,31
								930	DED.INSS SALAR	317,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	3.120,21
								B12	BASE IR.FOLHA	3.214,09
								B13	R.FOLHA CALCUL	72,23
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->										
	283,80		3.546,21		18,80		426,00		SALARIO LIQ.	3.120,21

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:AGENDAMENTO		MAT.:000722 NOME: VINICIUS DE SOUSA GONCALVES		FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO						
DT.ADM.:26/06/2023		CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: DEMITIDO										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S					
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
040	ANUENIO	1,00	0,36 00	401	INSS	0,00	3,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	483,21
138	ATS FERIAS PRO	8,12	7,43 00	402	INSS FERIAS	0,00	33,16 00	703	BAS.INSS 13LIM	374,79
144	ATS 13º RESCIS	2,12	1,86 00	403	INSS 13º SALAR	0,00	28,10 00	725	BASE IR SALARI	471,13
200	FERIAS	4,00	283,72 00	441	ATRASOS	0,27	2,66 00	728	BASE IR 13º	374,79
201	1/3 FERIAS	0,00	98,69 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	361,60 00	729	BASE IR MES AN	401,51
204	MED.FER.VALOR	4,00	1,84 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	18,83 00	732	BASE IRRF FER	394,76
205	MED.FER.HORAS	4,00	9,09 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	158,87 00	741	ATS MES	11,15
220	DIF.FERIAS	4,00	13,61 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.229,42 00	745	BASE FGTS	483,21
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,71 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	746	BASE FGTS 13º	374,79
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,43 00					755	FGTS	38,65
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,42 00					756	FGTS 13º SALAR	29,98
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,08 00					777	BASE PIS EMPRE	857,92
300	SALDO SALARIO	1,00	71,92 00					815	INSS EMPRESA	171,60
306	13º SAL.RESCIS	2,12	371,57 00					817	ACID.TRABALHO	8,58
308	MED.13º.RESCIS	2,12	1,36 00					826	PIS EMPRESA	8,58
321	FERIAS PROPORC	8,12	1.486,28 00					896	BASE DED INSS	33,16
324	MED.FER.PROPOR	8,12	21,03 00					930	DED.INSS SALAR	3,08
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	504,91 00					932	DED.INSS 13º	28,10
								990	BASE SALARIO M	2.240,57
								B12	BASE IR.FOLHA	422,52
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13ºCAL	346,69
TOTAIS ->		60,72	2.880,31			40,27	2.880,31	SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	185,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.309,31
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	11,25 00	441 ATRASOS	0,10	1,02 00	725 BASE IR SALARI		2.309,31
040 ANUENIO	30,00	11,15 00				729 BASE IR MES AN		2.077,62
110 HORA EXTRA 50%	3,83	58,51 00				741 ATS MES		11,15
						745 BASE FGTS		2.309,31
						755 FGTS		184,74
						777 BASE PIS EMPRE		2.309,31
						815 INSS EMPRESA		461,86
						817 ACID.TRABALHO		23,09
						826 PIS EMPRESA		23,09
						930 DED.INSS SALAR		185,06
						990 BASE SALARIO M		2.240,57
						999 LIQUIDO A RECE		2.124,25
						B12 BASE IR.FOLHA		2.124,25
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	64,93	2.310,33		0,10	186,08	SALARIO LIQ.		2.124,25

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYL A MADEILANE O MESQUITA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:28/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	568,12 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.418,15
029 DSR HE./OUT.AD	5,77	80,63 00	420 IMP.RENDA	27,50	437,75 00	725 BASE IR SALARI		4.850,03
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN		6.369,61
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN		855,64
074 ADIC.NOTURNO 2	117,96	329,57 00				741 ATS MES		13,78
110 HORA EXTRA 50%	4,28	89,68 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.418,15
						755 FGTS		433,45
						777 BASE PIS EMPRE		5.418,15
						815 INSS EMPRESA		1.083,63
						817 ACID.TRABALHO		54,18
						826 PIS EMPRESA		54,18
						930 DED.INSS SALAR		568,12
						990 BASE SALARIO M		3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE		4.412,28
						B12 BASE IR.FOLHA		5.418,15
						B13 R.FOLHA CALCUL		438,67
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	408,01	5.419,55		27,60	1.007,27	SALARIO LIQ.		4.412,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000731 NOME: MADSON ELISON DA SILVA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM																				
DT.ADM.:11/08/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			1,00			50,60 00			401 INSS			0,00			197,57 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.193,84					
029 DSR HE./OUT.AD			0,08			0,67 00			402 INSS FERIAS			0,00			199,15 00			725 BASE IR SALARI			1.736,37					
038 INSALUB MEDIA			1,00			10,12 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			6,87 00			727 BASE IR FERIAS			2.542,22					
040 ANUENIO			1,00			0,25 00			441 ATRASOS			0,23			1,91 00			729 BASE IR MES AN			4.772,76					
110 HORA EXTRA 50%			0,28			3,49 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.336,20 00			732 BASE IRRF FER			2.542,22					
178 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			368,44					
200 FERIAS			29,00			1.467,40 00												741 ATS MES			7,59					
201 1/3 FERIAS			0,00			614,37 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
204 MED.FER.VALOR			29,00			12,96 00												745 BASE FGTS			4.193,84					
205 MED.FER.HORAS			29,00			61,92 00												755 FGTS			335,50					
211 FERIAS M.SEG.			1,00			50,60 00												777 BASE PIS EMPRE			4.193,84					
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			21,19 00												815 INSS EMPRESA			838,77					
215 MED.VAL.M.SEG.			1,00			0,45 00												817 ACID.TRABALHO			41,94					
216 MED.HOR.M.SEG.			1,00			2,14 00												826 PIS EMPRESA			41,94					
242 ATS FERIAS MES			29,00			7,34 00												896 BASE DED INSS			199,15					
243 ATS FERIAS MES			1,00			0,25 00												930 DED.INSS SALAR			197,57					
250 INSAL.FERIAS M			0,00			293,48 00												931 DED.INSS FERIA			206,02					
251 INSAL.FERIAS M			0,00			10,12 00												933 DED.DEP.IR			189,59					
																		934 DED.DEP.FERIAS			189,59					
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19					
																		999 LIQUIDO A RECE			1.508,44					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.538,80					
																		B14 BASE IR FERIAS			2.336,20					
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80					
																		B19 DED IR SIMPLIF			564,80					
TOTAIS ->																										
			123,36			4.280,50						2,23			2.772,06						SALARIO LIQ.			1.508,44		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/03/2025 a 17/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.875,66	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,25	2,13 00	725 BASE IR SALARI	1.875,66	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.765,08	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.875,66	
						755 FGTS	150,05	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,66	
						815 INSS EMPRESA	375,13	
						817 ACID.TRABALHO	18,76	
						826 PIS EMPRESA	18,76	
						930 DED.INSS SALAR	146,03	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.794,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.794,63	
	61,00	1.942,79		0,25	148,16			

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO

DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	344,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.760,25	
029 DSR HE./OUT.AD	1,97	31,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,87 00	725 BASE IR SALARI	3.760,25	
040 ANUENIO	30,00	17,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	729 BASE IR MES AN	3.862,70	
110 HORA EXTRA 50%	2,10	49,47 00				736 DESC.IR MES AN	113,24	
115 HORA EXTRA 100	3,56	111,82 00				741 ATS MES	17,19	
A29 SOBREAVISO	21,54	112,75 00				745 BASE FGTS	3.760,25	
						755 FGTS	300,82	
						777 BASE PIS EMPRE	3.760,25	
						815 INSS EMPRESA	752,05	
						817 ACID.TRABALHO	37,60	
						826 PIS EMPRESA	37,60	
						930 DED.INSS SALAR	344,63	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.455,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.248,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.415,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	3.248,99	
	89,17	3.760,25		17,00	511,26			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	151,73	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,96
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,22	00	441 ATRASOS	0,20	1,75	00	725 BASE IR SALARI	1.938,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729 BASE IR MES AN	2.033,34
040 ANUENIO	30,00	8,05	00					741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	1,28	16,76	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.938,96
								755 FGTS	155,11
								777 BASE PIS EMPRE	1.938,96
								815 INSS EMPRESA	387,79
								817 ACID.TRABALHO	19,39
								826 PIS EMPRESA	19,39
								930 DED.INSS SALAR	151,73
								990 BASE SALARIO M	1.920,73
								999 LIQUIDO A RECE	1.755,05
								B12 BASE IR.FOLHA	1.787,23
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.624,93	00	401 INSS	0,00	215,10	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.643,05
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	3,32	00	441 ATRASOS	1,30	15,59	00	725 BASE IR SALARI	2.643,05
040 ANUENIO	30,00	13,12	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50	00	729 BASE IR MES AN	2.902,86
110 HORA EXTRA 50%	0,96	17,27	00					741 ATS MES	13,12
								745 BASE FGTS	2.643,05
								755 FGTS	211,44
								777 BASE PIS EMPRE	2.643,05
								815 INSS EMPRESA	528,61
								817 ACID.TRABALHO	26,43
								826 PIS EMPRESA	26,43
								930 DED.INSS SALAR	215,10
								990 BASE SALARIO M	2.638,05
								999 LIQUIDO A RECE	2.375,45
								B12 BASE IR.FOLHA	2.427,95
								B13 R.FOLHA CALCUL	12,65
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	61,24	2.658,64	3,30	283,19	SALARIO LIQ.	2.375,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.907,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.907,71	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	2.006,15	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	25,09 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.907,71	
						755 FGTS	152,61	
						777 BASE PIS EMPRE	1.907,71	
						815 INSS EMPRESA	381,54	
						817 ACID.TRABALHO	19,08	
						826 PIS EMPRESA	19,08	
						930 DED.INSS SALAR	148,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.721,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.758,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			62,53	1.907,71	2,00	186,29	SALARIO LIQ.	1.721,42

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/03/2025 a 05/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	179,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.247,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	6,49 00	441 ATRASOS	3,31	33,71 00	725 BASE IR SALARI	2.247,11	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.375,98	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	11,15	
110 HORA EXTRA 50%	2,21	33,76 00				745 BASE FGTS	2.247,11	
						755 FGTS	179,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.247,11	
						815 INSS EMPRESA	449,42	
						817 ACID.TRABALHO	22,47	
						826 PIS EMPRESA	22,47	
						930 DED.INSS SALAR	179,46	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.023,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.067,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			62,85	2.280,82	5,31	257,76	SALARIO LIQ.	2.023,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.:000739			NOME: AYLLO KENNY DA SILVA LIMA			FUNCAO: 00085			RECEPCIONISTA					
DT.ADM.:29/08/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: DEMITIDO																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR					
040	ANUENIO	3,00	0,90	00	401	INSS	0,00	13,62	00	701	BAS.INSS LIMIT	181,72					
137	ATS FERIAS IND	9,12	7,47	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	35,45	00	703	BAS.INSS 13LIM	472,68					
138	ATS FERIAS PRO	6,12	4,67	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.186,77	00	725	BASE IR SALARI	2.169,23					
139	ATS FERIAS S A	1,12	0,78	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	728	BASE IR 13o	472,68					
143	ATS AVISO PREV	33,00	10,28	00						729	BASE IR MES AN	1.987,51					
144	ATS 13° RESCIS	2,12	1,56	00						741	ATS MES	9,34					
147	ATS 13. AVISO	1,12	0,78	00						747	BASE FGTS RESC	181,72					
300	SALDO SALARIO	3,00	180,82	00						757	FGTS DEPOSITAD	2.764,89					
303	AVISO PREVIO I	33,00	2.055,30	00						759	FGTS QUITACAO	182,43					
305	MED.AV.PREVIO	33,00	33,19	00						760	FGTS ARTIGO 22	1.194,04					
306	13o SAL.RESCIS	2,12	311,41	00						761	FGTS 13o RESCI	37,81					
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	155,70	00						777	BASE PIS EMPRE	496,84					
308	MED.13o.RESCIS	2,12	2,15	00						815	INSS EMPRESA	130,88					
309	MED.13O. AV. P	1,12	1,08	00						817	ACID.TRABALHO	6,54					
320	FERIAS INDENIZ	9,12	1.494,76	00						826	PIS EMPRESA	4,97					
321	FERIAS PROPORC	6,12	934,23	00						898	BASE FGTS RESC	2.256,33					
322	FERIAS AV.PREV	1,12	155,70	00						930	DED.INSS SALAR	13,62					
323	MED.FER.VENCID	9,12	30,98	00						932	DED.INSS 13o	35,45					
324	MED.FER.PROPOR	6,12	9,81	00						990	BASE SALARIO M	1.877,79					
325	MED.FER.A.PREV	1,12	1,63	00						B12	BASE IR.FOLHA	1.999,54					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	511,07	00						B18	DED IR SIMPLIF	564,80					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	52,70	00						B20	DED IR SIMPL.	564,80					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	316,24	00						B24	BASE IR 13°CAL	437,23					
TOTAIS ->							2,00	6.273,21		SALARIO LIQ.					0,00		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:ASSESSORIA MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO

DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.316,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.316,90 00	401 INSS	0,00	302,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.409,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	14,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,29 00	725 BASE IR SALARI	3.409,71	
040 ANUENIO	30,00	16,58 00	441 ATRASOS	0,71	10,76 00	729 BASE IR MES AN	3.519,03	
110 HORA EXTRA 50%	3,21	72,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	736 DESC.IR MES AN	61,69	
						741 ATS MES	16,58	
						745 BASE FGTS	3.409,71	
						755 FGTS	272,77	
						777 BASE PIS EMPRE	3.409,71	
						815 INSS EMPRESA	681,94	
						817 ACID.TRABALHO	34,10	
						826 PIS EMPRESA	34,10	
						930 DED.INSS SALAR	302,56	
						990 BASE SALARIO M	3.333,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.995,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.107,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	64,14	3.420,47		17,71	424,95	SALARIO LIQ.	2.995,52	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:01/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/03/2025 a 08/03/2025 / AFASTADO - Período: 16/03/2025 a 16/03/2025 / AFASTADO - Período: 22/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.296,59 00	401 INSS	0,00	476,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.763,36	
029 DSR HE./OUT.AD	3,74	47,07 00	420 IMP.RENDA	22,50	281,90 00	725 BASE IR SALARI	4.763,36	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	441 ATRASOS	0,48	6,04 00	729 BASE IR MES AN	5.784,34	
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00	443 FALTAS	11,00	138,48 00	736 DESC.IR MES AN	694,69	
110 HORA EXTRA 50%	12,96	244,74 00				741 ATS MES	13,78	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.763,36	
						755 FGTS	381,06	
						777 BASE PIS EMPRE	4.763,36	
						815 INSS EMPRESA	952,67	
						817 ACID.TRABALHO	47,63	
						826 PIS EMPRESA	47,63	
						930 DED.INSS SALAR	476,45	
						990 BASE SALARIO M	2.769,69	
						999 LIQUIDO A RECE	4.005,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.286,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	301,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	76,70	4.907,88		33,98	902,87	SALARIO LIQ.	4.005,01	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000744 NOME: ANTONIO MARIA C DE OLIVEIRA		FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA	
DT.ADM.:05/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 13/03/2025 / AFASTADO - Período: 15/03/2025 a 21/03/2025 / AFASTADO - Período: 23/03/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	19,00	1.019,08 00	401 INSS	0,00	150,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,97
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,27 00	441 ATRASOS	1,01	8,82 00	725 BASE IR SALARI	1.925,97
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.023,75
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
051 AUX.DOENCA	11,00	590,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,79 00				745 BASE FGTS	1.925,97
						755 FGTS	154,07
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,97
						815 INSS EMPRESA	385,19
						817 ACID.TRABALHO	19,26
						826 PIS EMPRESA	19,26
						930 DED.INSS SALAR	150,56
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,23
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,41
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	281,16	1.934,79		3,01	191,56	SALARIO LIQ.	1.743,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL				MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA				FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA			
DT.ADM.:08/09/2023				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 1.868,45			
				DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.:			
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025				PERC.ADTO: 000 %				HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	2,00	124,56 00	401	INSS	0,00	21,66 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.464,75
040	ANUENIO	2,00	0,62 00	402	INSS FERIAS	0,00	177,39 00	725	BASE IR SALARI		125,18
200	FERIAS	28,00	1.645,18 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	12,67 00	727	BASE IR FERIAS		2.364,81
201	1/3 FERIAS	0,00	551,79 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.174,75 00	729	BASE IR MES AN		1.987,92
204	MED.FER.VALOR	28,00	0,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	730	DIF.BASE IR FE		141,87
205	MED.FER.HORAS	28,00	1,61 00					732	BASE IRRF FER		2.364,81
211	FERIAS M.SEG.	2,00	117,51 00					741	ATS MES		9,34
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	39,41 00					745	BASE FGTS		2.464,75
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,03 00					755	FGTS		197,18
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,11 00					777	BASE PIS EMPRE		2.464,73
220	DIF.FERIAS	28,00	99,20 00					815	INSS EMPRESA		492,95
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,10 00					817	ACID.TRABALHO		24,65
225	DIF.MED.HORAS	28,00	0,09 00					826	PIS EMPRESA		24,65
229	DIF.FER.M.SEG.	2,00	7,08 00					896	BASE DED INSS		177,39
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,37 00					930	DED.INSS SALAR		21,66
233	DIF.MED.M.SEG	2,00	0,01 00					931	DED.INSS FERIA		190,06
242	ATS FERIAS MES	28,00	8,23 00					990	BASE SALARIO M		1.877,79
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,59 00					999	LIQUIDO A RECE		208,02
290	DIF MED VLR FE	28,00	0,02 00					B12	BASE IR.FOLHA		103,52
								B14	BASE IR FERIAS		2.174,75
								B14	BASE IR FERIAS		141,87
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
								B19	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->				212,00	2.631,86	2,00	2.423,84	SALARIO LIQ.			
								208,02			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.898,55	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.774,18	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,36	17,41 00				745 BASE FGTS	1.898,55	
						755 FGTS	151,88	
						777 BASE PIS EMPRE	1.898,55	
						815 INSS EMPRESA	379,71	
						817 ACID.TRABALHO	18,99	
						826 PIS EMPRESA	18,99	
						930 DED.INSS SALAR	148,09	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.778,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.750,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.778,09	
	62,75	1.963,55		2,00	185,46			

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	208,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.564,49	
029 DSR HE./OUT.AD	12,98	110,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	2.564,49	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	2.227,32	
074 ADIC.NOTURNO 2	142,68	243,57 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	25,96	332,37 00				745 BASE FGTS	2.564,49	
						755 FGTS	205,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.564,49	
						815 INSS EMPRESA	512,90	
						817 ACID.TRABALHO	25,64	
						826 PIS EMPRESA	25,64	
						930 DED.INSS SALAR	208,03	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	2.319,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.356,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.319,09	
	241,62	2.564,49		2,00	245,40			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL			MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS			FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL		
DT.ADM.:19/09/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.359,68		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 150.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	297,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.363,87	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00	420 IMP.RENDA	7,50	40,49 00	725 BASE IR SALARI	3.363,87	
			441 ATRASOS	0,56	12,61 00	729 BASE IR MES AN	3.526,74	
						736 DESC.IR MES AN	62,85	
						741 ATS MES	16,80	
						745 BASE FGTS	3.363,87	
						755 FGTS	269,10	
						777 BASE PIS EMPRE	3.363,87	
						815 INSS EMPRESA	672,77	
						817 ACID.TRABALHO	33,64	
						826 PIS EMPRESA	33,64	
						930 DED.INSS SALAR	297,06	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.376,48	
						999 LIQUIDO A RECE	3.026,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.066,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	50,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	60,00	3.376,48		8,06	350,16	SALARIO LIQ.	3.026,32	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000749 NOME: GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/03/2025 a 02/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	101,20	00	401 INSS	0,00	201,19	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.160,74
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26	00	402 INSS FERIAS	0,00	191,50	00	725 BASE IR SALARI	1.796,73
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	13,68	00	727 BASE IR FERIAS	2.532,88
040 ANUENIO	2,00	0,51	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.327,70	00	729 BASE IR MES AN	4.461,42
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,37	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	732 BASE IRRF FER	2.532,88
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					736 DESC.IR MES AN	213,96
200 FERIAS	28,00	1.416,80	00					741 ATS MES	7,59
201 1/3 FERIAS	0,00	591,00	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	28,00	11,09	00					745 BASE FGTS	4.160,74
205 MED.FER.HORAS	28,00	54,68	00					755 FGTS	332,85
211 FERIAS M.SEG.	2,00	101,20	00					777 BASE PIS EMPRE	4.160,74
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,22	00					815 INSS EMPRESA	832,15
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,79	00					817 ACID.TRABALHO	41,61
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,91	00					826 PIS EMPRESA	41,61
242 ATS FERIAS MES	28,00	7,08	00					896 BASE DED INSS	191,50
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,51	00					930 DED.INSS SALAR	201,19
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36	00					931 DED.INSS FERIA	205,18
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					990 BASE SALARIO M	1.829,19
								999 LIQUIDO A RECE	1.565,18
								B12 BASE IR.FOLHA	1.595,54
								B14 BASE IR FERIAS	2.327,70
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
								B19 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	126.14	4.329.61			2.00	2.764.43		SALARIO LIO.	1.565.18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000750 NOME: JOAO PEDRO COSTA DOS REIS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:06/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/03/2025 a 03/03/2025 / AFASTADO - Período: 09/03/2025 a 09/03/2025 / AFASTADO - Período: 19/03/2025 a 19/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	19,00	1.019,08 00	401 INSS	0,00	140,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.818,03	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,33 00	441 ATRASOS	1,71	14,93 00	725 BASE IR SALARI	1.818,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	96,04 00	729 BASE IR MES AN	1.724,87	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
051 AUX.DOENCA	11,00	590,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,94 00				745 BASE FGTS	1.818,03	
						755 FGTS	145,44	
						777 BASE PIS EMPRE	1.818,03	
						815 INSS EMPRESA	363,61	
						817 ACID.TRABALHO	18,18	
						826 PIS EMPRESA	18,18	
						930 DED.INSS SALAR	140,85	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.677,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.677,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.677,18	
	280,68	1.929,00		12,71	251,82			

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:10/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/02/2025 a 05/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.799,73 00	401 INSS	0,00	304,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.093,50	
029 DSR HE./OUT.AD	1,98	33,15 00	402 INSS FERIAS	0,00	80,12 00	725 BASE IR SALARI	3.259,70	
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	420 IMP.RENDA	7,50	32,67 00	729 BASE IR MES AN	773,74	
040 ANUENIO	25,00	14,00 00	441 ATRASOS	0,75	12,55 00	732 BASE IRRF FER	833,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,20	4,01 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	718,84 00	741 ATS MES	16,80	
110 HORA EXTRA 50%	6,71	168,36 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	34,84 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	5,00	534,45 00				745 BASE FGTS	4.093,50	
201 1/3 FERIAS	0,00	199,74 00				755 FGTS	327,48	
204 MED.FER.VALOR	5,00	2,03 00				777 BASE PIS EMPRE	4.093,41	
205 MED.FER.HORAS	5,00	9,47 00				815 INSS EMPRESA	818,70	
220 DIF.FERIAS	5,00	25,63 00				817 ACID.TRABALHO	40,94	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	8,71 00				826 PIS EMPRESA	40,93	
225 DIF.MED.HORAS	5,00	0,41 00				896 BASE DED INSS	80,12	
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,67 00				930 DED.INSS SALAR	304,50	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	50,60 00				990 BASE SALARIO M	3.680,08	
290 DIF MED VLR FE	5,00	0,09 00				999 LIQUIDO A RECE	2.922,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.955,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

DT.ADM.:06/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	174,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.192,58	
029	DSR HE./OUT.AD	5,02	43,85 00					725	BASE IR SALARI	2.192,58	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.167,83	
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05	
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	209,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	1,41	18,47 00					745	BASE FGTS	2.192,58	
								755	FGTS	175,40	
								777	BASE PIS EMPRE	2.192,58	
								815	INSS EMPRESA	438,52	
								817	ACID.TRABALHO	21,93	
								826	PIS EMPRESA	21,93	
								930	DED.INSS SALAR	174,56	
								933	DED.DEP.IR	379,18	
								990	BASE SALARIO M	1.920,73	
								999	LIQUIDO A RECE	2.018,02	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.018,02	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

406,43

2.192,58

0,00

174,56

SALARIO LIQ.

2.018,02

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	554,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.322,46	
029	DSR HE./OUT.AD	4,79	66,88 00	420	IMP.RENDA	22,50	367,31 00	725	BASE IR SALARI	4.767,74	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,85	11,87 00	729	BASE IR MES AN	6.418,36	
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	816,91	
074	ADIC.NOTURNO 2	103,63	289,53 00					741	ATS MES	13,78	
110	HORA EXTRA 50%	2,78	58,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.322,46	
								755	FGTS	425,79	
								777	BASE PIS EMPRE	5.322,46	
								815	INSS EMPRESA	1.064,49	
								817	ACID.TRABALHO	53,22	
								826	PIS EMPRESA	53,22	
								930	DED.INSS SALAR	554,72	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.073,29	
								999	LIQUIDO A RECE	4.400,43	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.322,46	
								B13	R.FOLHA CALCUL	412,35	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		391,20	5.334,33		23,35	933,90	SALARIO LIQ.				4.400,43
C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000760 NOME: MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA											
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: DEMITIDO											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	4,05 00	401	INSS	0,00	76,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.016,43	
038	INSALUB MEDIA	16,00	156,70 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	36,49 00	703	BAS.INSS 13LIM	486,63	
040	ANUENIO	16,00	4,15 00	420	IMP.RENDA	7,50	10,20 00	725	BASE IR SALARI	2.960,06	
054	SALARIO FAMILI	1,00	33,55 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.921,01 00	728	BASE IR 13o	486,63	
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.943,63	
068	INSAL FERIAS P	4,12	101,20 00						741 ATS MES	8,05	
109	INSAL 13. RESC	3,12	75,90 00						742 ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	1,66	21,04 00						745 BASE FGTS	1.016,43	
137	ATS FERIAS IND	12,12	8,05 00						746 BASE FGTS 13o	486,63	
138	ATS FERIAS PRO	4,12	2,68 00						755 FGTS	81,31	
144	ATS 13° RESCIS	3,12	2,01 00						756 FGTS 13o SALAR	38,93	
300	SALDO SALARIO	16,00	830,49 00						777 BASE PIS EMPRE	1.503,06	
306	13o SAL.RESCIS	3,12	402,27 00						815 INSS EMPRESA	300,61	
308	MED.13o.RESCIS	3,12	6,45 00						817 ACID.TRABALHO	15,03	
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00						826 PIS EMPRESA	15,03	
321	FERIAS PROPORC	4,12	536,36 00						930 DED.INSS SALAR	76,23	
323	MED.FER.VENCID	12,12	74,86 00						932 DED.INSS 13o	36,49	
324	MED.FER.PROPOR	4,12	18,79 00						933 DED.DEP.IR	189,59	
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	665,20 00						936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	219,68 00						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
									B12 BASE IR.FOLHA	2.732,09	
									B13 R.FOLHA CALCUL	21,24	
									B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
									B20 DED IR SIMPL.	564,80	
									B24 BASE IR 13°CAL	450,14	
TOTAIS ->		128,58	5.076,11		9,50	5.076,11	SALARIO LIQ.				0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.244,22	
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725	BASE IR SALARI	2.244,22	
040	ANUENIO	30,00	11,15 00					729	BASE IR MES AN	2.347,21	
110	HORA EXTRA 50%	0,20	3,06 00					741	ATS MES	11,15	
								745	BASE FGTS	2.244,22	
								755	FGTS	179,53	
								777	BASE PIS EMPRE	2.244,22	
								815	INSS EMPRESA	448,84	
								817	ACID.TRABALHO	22,44	
								826	PIS EMPRESA	22,44	
								930	DED.INSS SALAR	179,20	
								990	BASE SALARIO M	2.240,57	
								999	LIQUIDO A RECE	2.020,43	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.065,02	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		60,26	2.244,22			2,00	223,79	SALARIO LIQ.		2.020,43	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000765 NOME: MARIA CRISTINA T NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:21/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 13/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	322,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.572,96	
029	DSR HE./OUT.AD	1,40	11,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	69,78 00	725	BASE IR SALARI	3.572,96	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	1,50 00	729	BASE IR MES AN	4.765,93	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	366,90	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	7,59	
110	HORA EXTRA 50%	4,85	60,49 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.572,96	
								755	FGTS	285,83	
								777	BASE PIS EMPRE	3.572,96	
								815	INSS EMPRESA	714,59	
								817	ACID.TRABALHO	35,73	
								826	PIS EMPRESA	35,73	
								930	DED.INSS SALAR	322,15	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.150,67	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.250,81	
								B13	R.FOLHA CALCUL	77,74	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		286,25	3.574,46			17,18	423,79	SALARIO LIQ.		3.150,67	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000766		NOME: WALESSON INACIO DOS S SILVA		FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO	
DT.ADM.:22/11/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 02	
PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: DEMITIDO									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,70	00	401	INSS	0,00	277,68	00
038	INSALUB MEDIA	13,00	127,32	00	402	INSS FERIAS	0,00	58,22	00
040	ANUENIO	13,00	5,78	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	77,95	00
051	AUX.DOENCA	3,00	266,70	00	420	IMP.RENDA	27,50	655,91	00
068	INSAL FERIAS P	4,12	101,20	00	441	ATRASOS	2,83	38,26	00
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30	00	471	FER.PAGAS MES	4,00	538,99	00
099	INSAL AVISO PR	33,00	333,96	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.765,22	00
109	INSAL 13. RESC	3,12	75,90	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,81	10,95	00
110	HORA EXTRA 50%	0,18	3,65	00					
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00					
138	ATS FERIAS PRO	4,12	4,59	00					
139	ATS FERIAS S A	1,12	1,15	00					
143	ATS AVISO PREV	33,00	15,16	00					
144	ATS 13° RESCIS	3,12	3,44	00					
147	ATS 13. AVISO	1,12	1,15	00					
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					
200	FERIAS	4,00	367,45	00					
201	1/3 FERIAS	0,00	149,30	00					
204	MED.FER.VALOR	4,00	8,64	00					
205	MED.FER.HORAS	4,00	29,50	00					
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,84	00					
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48	00					
300	SALDO SALARIO	10,00	889,00	00					
303	AVISO PREVIO I	33,00	3.031,50	00					
305	MED.AV.PREVIO	33,00	349,02	00					
306	13o SAL.RESCIS	3,12	688,98	00					
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	229,66	00					
308	MED.13o.RESCIS	3,12	11,21	00					
309	MED.13O. AV. P	1,12	3,74	00					
321	FERIAS PROPORC	4,12	918,64	00					
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66	00					
324	MED.FER.PROPOR	4,12	126,02	00					
325	MED.FER.A.PREV	1,12	31,51	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	95,87	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	383,48	00					
TOTAIS ->									
225,15		10.423,18		35,14		10.423,18		SALARIO LIQ.	
								0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.:000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS			FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO		
DT.ADM.:23/11/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.229,42		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/03/2025 a 07/03/2025 / AFASTADO - Período: 20/03/2025 a 20/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.080,79 00	401 INSS	0,00	176,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.213,23	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	2,29 00	441 ATRASOS	3,10	31,57 00	725 BASE IR SALARI	2.213,23	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	446 FALTA 1/2 PERI	0,33	3,36 00	729 BASE IR MES AN	2.022,98	
051 AUX.DOENCA	2,00	148,63 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,65	6,62 00	741 ATS MES	11,15	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	11,92 00				745 BASE FGTS	2.213,23	
						755 FGTS	177,05	
						777 BASE PIS EMPRE	2.213,23	
						815 INSS EMPRESA	442,65	
						817 ACID.TRABALHO	22,13	
						826 PIS EMPRESA	22,13	
						930 DED.INSS SALAR	176,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.036,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.036,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		61,01	2.254,78	4,08	217,97	SALARIO LIQ.		2.036,81

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.:000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA			FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA		
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,83 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00			
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,30 00			

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000771 NOME: CINTIA GISELLE A SANTIAGO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO				DT.ADM.:05/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/03/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Período: 12/03/2025 a 16/03/2025			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	20,00	1.837,27 00	401	INSS	0,00	514,60 00	701	BAS.INSS LIMIT		5.035,85
029	DSR HE./OUT.AD	1,34	18,74 00	420	IMP.RENDA	22,50	343,21 00	725	BASE IR SALARI		5.035,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN		6.129,84
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN		789,70
051	AUX.DOENCA	10,00	918,64 00					741	ATS MES		13,78
110	HORA EXTRA 50%	4,65	97,44 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS		5.035,85
								755	FGTS		402,86
								777	BASE PIS EMPRE		5.035,85
								815	INSS EMPRESA		1.007,17
								817	ACID.TRABALHO		50,36
								826	PIS EMPRESA		50,36
								930	DED.INSS SALAR		514,60
								990	BASE SALARIO M		3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE		4.178,04
								B12	BASE IR.FOLHA		4.521,25
								B13	R.FOLHA CALCUL		354,51
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->				285,99	5.035,85	22,50	857,81	SALARIO LIQ.			4.178,04

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000773 NOME: EDIEVERSON DO C B DE CASTRO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA				DT.ADM.:19/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	26,00	1.394,54 00	401	INSS	0,00	109,03 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.705,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	3,19 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,70 00	725	BASE IR SALARI		1.414,30
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	253,11 00	729	BASE IR MES AN		306,69
110	HORA EXTRA 50%	1,51	16,57 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	16,50 00	732	BASE IRRF FER		291,31
200	FERIAS	4,00	202,40 00					745	BASE FGTS		1.705,61
201	1/3 FERIAS	0,00	68,70 00					755	FGTS		136,44
204	MED.FER.VALOR	4,00	0,64 00					777	BASE PIS EMPRE		1.705,57
205	MED.FER.HORAS	4,00	3,07 00					815	INSS EMPRESA		341,12
220	DIF.FERIAS	4,00	12,14 00					817	ACID.TRABALHO		17,06
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,13 00					826	PIS EMPRESA		17,06
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,19 00					896	BASE DED INSS		21,70
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,04 00					930	DED.INSS SALAR		109,03
								933	DED.DEP.IR		189,59
								990	BASE SALARIO M		1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE		1.370,27
								B12	BASE IR.FOLHA		1.305,27
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	52,95	1.770,61	8,00	400,34	SALARIO LIQ.	1.370,27

C.CUSTO:MANUTENCAO		MAT.: 000775		NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA		FUNCAO: 00027		AUX. DE MANUTENCAO					
DT.ADM.:28/12/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.522,40		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/02/2025 a 06/03/2025													

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	24,00	2.017,92	00	401 INSS	0,00	181,29	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.967,22
029 DSR HE./OUT.AD	1,72	19,83	00	402 INSS FERIAS	0,00	68,18	00	725 BASE IR SALARI	2.185,77
040 ANUENIO	24,00	10,09	00	471 FER.PAGAS MES	6,00	677,70	00	729 BASE IR MES AN	697,34
110 HORA EXTRA 50%	2,10	36,30	00	471 FER.PAGAS MES	6,00	35,57	00	732 BASE IRRF FER	781,45
115 HORA EXTRA 100	2,90	66,83	00					741 ATS MES	12,61
200 FERIAS	6,00	481,51	00					745 BASE FGTS	2.967,22
201 1/3 FERIAS	0,00	186,47	00					755 FGTS	237,37
204 MED.FER.VALOR	6,00	26,56	00					777 BASE PIS EMPRE	2.965,95
205 MED.FER.HORAS	6,00	48,93	00					815 INSS EMPRESA	593,44
220 DIF.FERIAS	6,00	23,08	00					817 ACID.TRABALHO	29,67
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	8,89	00					826 PIS EMPRESA	29,66
225 DIF.MED.HORAS	6,00	2,33	00					896 BASE DED INSS	68,18
242 ATS FERIAS MES	6,00	2,41	00					930 DED.INSS SALAR	181,29
290 DIF MED VLR FE	6,00	1,27	00					990 BASE SALARIO M	2.535,01
A29 SOBREAVISO	9,06	34,80	00					999 LIQUIDO A RECE	2.004,48
								B12 BASE IR.FOLHA	2.004,48
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	105,78	2.967,22	12,00	962,74	SALARIO LIQ.	2.004,48

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000776		NOME: LEONARDO MARTINS SILVA		FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO	
DT.ADM.:29/12/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	499,42	00	4.927,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	1,25	00	420 IMP.RENDA	22,50	318,81	00	4.927,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					6.066,38
040 ANUENIO	30,00	13,78	00					772,25
110 HORA EXTRA 50%	0,31	6,50	00					13,78
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					303,60
								4.927,42
								394,19
								4.927,42
								985,48
								49,27
								49,27
								499,42
								3.073,29
								4.109,19
								4.428,00
								333,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,40	4.927,42		22,50	818,23		SALARIO LIQ.	4.109,19
C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000778 NOME: MARIA HELENA DA S E SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA								
DT.ADM.:10/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: DEMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	12,55 00	401 INSS	0,00	66,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	883,29	
038 INSALUB MEDIA	13,00	127,32 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	24,09 00	703 BAS.INSS 13LIM	321,26	
040 ANUENIO	13,00	3,37 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.265,34 00	725 BASE IR SALARI	2.902,90	
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	728 BASE IR 13o	321,26	
068 INSAL FERIAS P	2,12	50,60 00				729 BASE IR MES AN	2.019,61	
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	5,15	65,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
137 ATS FERIAS IND	12,12	8,05 00				745 BASE FGTS	883,29	
138 ATS FERIAS PRO	2,12	1,34 00				746 BASE FGTS 13o	321,26	
144 ATS 13° RESCIS	2,12	1,34 00				755 FGTS	70,66	
300 SALDO SALARIO	13,00	674,78 00				756 FGTS 13o SALAR	25,70	
306 13o SAL.RESCIS	2,12	268,18 00				777 BASE PIS EMPRE	1.204,55	
308 MED.13o.RESCIS	2,12	1,14 00				815 INSS EMPRESA	240,91	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00				817 ACID.TRABALHO	12,05	
321 FERIAS PROPORC	2,12	268,18 00				826 PIS EMPRESA	12,05	
323 MED.FER.VENCID	12,12	145,48 00				930 DED.INSS SALAR	66,24	
324 MED.FER.PROPOR	2,12	1,14 00				932 DED.INSS 13o	24,09	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	688,74 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	107,09 00				936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.677,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	17,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B20 DED IR SIMPL.	564,80	
						B24 BASE IR 13°CAL	297,17	
TOTAIS ->	111,08	4.387,85		2,00	4.387,85		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000779 NOME: LETICIA DE SOUZA RODRIGUES				FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:10/01/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: DEMITIDO											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
173 L1434ADI722TRA		0,00	861,64 00	401 INSS		0,00	64,62 00	701 BAS.INSS LIMIT		861,64	
				490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	797,02 00	725 BASE IR SALARI		861,64	
								745 BASE FGTS		861,64	
								755 FGTS		68,93	
								777 BASE PIS EMPRE		861,64	
								815 INSS EMPRESA		172,33	
								817 ACID.TRABALHO		8,62	
								826 PIS EMPRESA		8,62	
								930 DED.INSS SALAR		64,62	
								990 BASE SALARIO M		3.038,31	
								B12 BASE IR.FOLHA		797,02	
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->											
		0,00	861,64			0,00	861,64	SALARIO LIQ.		0,00	

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.:000780 NOME: IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:18/01/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 21/03/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	538,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.203,86
029 DSR HE./OUT.AD	3,65	51,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	344,36 00	725 BASE IR SALARI	4.665,74
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,73	24,17 00	729 BASE IR MES AN	6.175,76
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,58	8,10 00	736 DESC.IR MES AN	750,19
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	3,76	78,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	6,68	186,63 00				745 BASE FGTS	5.203,86
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	416,30
						777 BASE PIS EMPRE	5.203,86
						815 INSS EMPRESA	1.040,77
						817 ACID.TRABALHO	52,04
						826 PIS EMPRESA	52,04
						930 DED.INSS SALAR	538,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.321,38
						B12 BASE IR.FOLHA	5.203,86
						B13 R.FOLHA CALCUL	381,01
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->							
	294,09	5.236,13		24,81	914,75	SALARIO LIQ.	4.321,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO

DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	181,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.270,40	
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	7,52 00	441	ATRASOS	1,65	16,80 00	725	BASE IR SALARI	2.270,40	
040	ANUENIO	30,00	11,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.368,56	
110	HORA EXTRA 50%	2,56	39,11 00					741	ATS MES	11,15	
								745	BASE FGTS	2.270,40	
								755	FGTS	181,63	
								777	BASE PIS EMPRE	2.270,40	
								815	INSS EMPRESA	454,08	
								817	ACID.TRABALHO	22,70	
								826	PIS EMPRESA	22,70	
								930	DED.INSS SALAR	181,56	
								990	BASE SALARIO M	2.240,57	
								999	LIQUIDO A RECE	2.044,25	
								B12	BASE IR.FOLHA	2.088,84	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->											
	63,30		2.287,20			3,65	242,95		SALARIO LIQ.	2.044,25	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.619,32 00	401	INSS	0,00	128,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.959,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,27 00	402	INSS FERIAS	0,00	25,31 00	725	BASE IR SALARI	1.625,26
040	ANUENIO	26,00	8,10 00	441	ATRASOS	0,45	3,84 00	729	BASE IR MES AN	356,76
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,41 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	289,65 00	732	BASE IRRF FER	333,87
200	FERIAS	4,00	235,03 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	18,91 00	741	ATS MES	9,34
201	1/3 FERIAS	0,00	78,74 00					745	BASE FGTS	1.959,13
205	MED.FER.HORAS	4,00	0,01 00					755	FGTS	156,73
220	DIF.FERIAS	4,00	14,17 00					777	BASE PIS EMPRE	1.959,13
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,73 00					815	INSS EMPRESA	391,83
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,01 00					817	ACID.TRABALHO	19,59
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,18 00					826	PIS EMPRESA	19,59
								896	BASE DED INSS	25,31
								930	DED.INSS SALAR	128,24
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.497,02
								B12	BASE IR.FOLHA	1.497,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->										
	72,14		1.962,97		8,45		465,95		SALARIO LIQ.	1.497,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000783			NOME: ROGERIO DA SILVA RIBEIRO			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA								
DT.ADM.:19/01/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00		401 INSS		0,00	172,51 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.169,79					
029 DSR HE./OUT.AD		4,60	40,17 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00		725 BASE IR SALARI		2.169,79					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00							729 BASE IR MES AN		2.259,85					
040 ANUENIO		30,00	8,05 00							741 ATS MES		8,05					
074 ADIC.NOTURNO 2		118,88	207,58 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
110 HORA EXTRA 50%		0,10	1,31 00							745 BASE FGTS		2.169,79					
										755 FGTS		173,58					
										777 BASE PIS EMPRE		2.169,79					
										815 INSS EMPRESA		433,96					
										817 ACID.TRABALHO		21,70					
										826 PIS EMPRESA		21,70					
										930 DED.INSS SALAR		172,51					
										990 BASE SALARIO M		1.920,73					
										999 LIQUIDO A RECE		1.965,10					
										B12 BASE IR.FOLHA		1.997,28					
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80					
TOTAIS ->																	
		403,58	2.169,79				2,00	204,69		SALARIO LIQ.		1.965,10					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000784 NOME: AMANDA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1,00	50,60	00	401 INSS	0,00	195,11	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.120,87
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12	00	402 INSS FERIAS	0,00	192,79	00	725 BASE IR SALARI	1.734,12
040 ANUENIO	1,00	0,25	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,65	00	727 BASE IR FERIAS	2.469,04
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.269,60	00	729 BASE IR MES AN	5.291,69
200 FERIAS	29,00	1.467,40	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	732 BASE IRRF FER	2.469,04
201 1/3 FERIAS	0,00	596,69	00					736 DESC.IR MES AN	403,89
204 MED.FER.VALOR	29,00	3,90	00					741 ATS MES	7,59
205 MED.FER.HORAS	29,00	17,94	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	50,60	00					745 BASE FGTS	4.120,87
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,57	00					755 FGTS	329,66
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,13	00					777 BASE PIS EMPRE	4.120,87
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,62	00					815 INSS EMPRESA	824,17
242 ATS FERIAS MES	29,00	7,34	00					817 ACID.TRABALHO	41,21
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,25	00					826 PIS EMPRESA	41,21
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48	00					896 BASE DED INSS	192,79
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00					930 DED.INSS SALAR	195,11
								931 DED.INSS FERIA	199,44
								990 BASE SALARIO M	1.829,19
								999 LIQUIDO A RECE	1.508,65
								B12 BASE IR.FOLHA	1.539,01
								B14 BASE IR FERIAS	2.269,60
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
								B19 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	123,00	4.203,16			2,00	2.694,51		SALARIO LIQ.	1.508,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000785 NOME: DIANNE CRISTINA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:23/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	514,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.033,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	19,54 00	420 IMP.RENDA	22,50	342,67 00	725 BASE IR SALARI	5.033,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	7,40 00	729 BASE IR MES AN	6.370,66	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	855,93	
110 HORA EXTRA 50%	4,85	101,63 00				741 ATS MES	13,78	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.033,44	
						755 FGTS	402,67	
						777 BASE PIS EMPRE	5.033,44	
						815 INSS EMPRESA	1.006,69	
						817 ACID.TRABALHO	50,33	
						826 PIS EMPRESA	50,33	
						930 DED.INSS SALAR	514,26	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.176,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.519,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	354,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	286,25	5.040,84		23,03	864,33	SALARIO LIQ.	4.176,51	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.510,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,37 00	725 BASE IR SALARI	3.510,22	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.279,48	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	400,53	
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,61 00				741 ATS MES	7,59	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.510,22	
						755 FGTS	280,81	
						777 BASE PIS EMPRE	3.510,22	
						815 INSS EMPRESA	702,04	
						817 ACID.TRABALHO	35,10	
						826 PIS EMPRESA	35,10	
						930 DED.INSS SALAR	314,63	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.104,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.195,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

280,68 3.510,22 17,00 405,36 SALARIO LIQ. 3.104,86

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000787 NOME: WILLIAM COSTA NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	173,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.182,65	
029 DSR HE./OUT.AD	5,01	43,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.182,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.260,73	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,75	222,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,30 00				745 BASE FGTS	2.182,65	
						755 FGTS	174,61	
						777 BASE PIS EMPRE	2.182,65	
						815 INSS EMPRESA	436,53	
						817 ACID.TRABALHO	21,83	
						826 PIS EMPRESA	21,83	
						930 DED.INSS SALAR	173,66	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.976,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.008,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	383,09	2.182,65		2,00	205,84	SALARIO LIQ.	1.976,81	

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000800 NOME: CARLOS DAMBLEERLEY S DE SOUSA FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA

DT.ADM.:07/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.667,27 00	401 INSS	0,00	130,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.699,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,50 00	441 ATRASOS	0,48	3,66 00	725 BASE IR SALARI	1.699,87	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00				729 BASE IR MES AN	1.781,85	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,34	
110 HORA EXTRA 50%	2,05	23,42 00				745 BASE FGTS	1.699,87	
						755 FGTS	135,98	
						777 BASE PIS EMPRE	1.699,87	
						815 INSS EMPRESA	339,97	
						817 ACID.TRABALHO	17,00	
						826 PIS EMPRESA	17,00	
						930 DED.INSS SALAR	130,21	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.634,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.569,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	63,64	1.768,53	0,48	133,87	SALARIO LIQ.	1.634,66

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000801	NOME: REGIANE SOARES DO ROSARIO	FUNCAO: 00139	AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/02/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEDITIDO			

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	0,06	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	2,76	00	709	BASE FGTS DIF.	139,76
040	ANUENIO	13,00	0,22	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	8,27	00	709	BASE FGTS DIF.	91,89
110	HORA EXTRA 50%	0,56	0,38	00	408	DESC. DIF. DIS	0,00	0,24	00	710	BASE INSS DIF.	36,84
137	ATS FERIAS IND	12,12	0,46	00	409	INSS DIF. DISS	0,00	1,76	00	710	BASE INSS DIF.	91,89
139	ATS FERIAS S A	1,12	0,04	00	441	ATRASOS	0,96	0,43	00	711	FGTS DIF. DISS	11,18
143	ATS AVISO PREV	33,00	0,50	00	443	FALTAS	11,00	4,91	00	711	FGTS DIF. DISS	7,35
144	ATS 13° RESCIS	1,12	0,04	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	375,71	00	712	BS.FGTS DIF.DI	23,51
147	ATS 13. AVISO	2,12	0,07	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,82	00	713	BS.INSS DIF.DI	23,51
300	SALDO SALARIO	13,00	42,28	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,70	0,76	00	714	FGTS DIF. DISS	1,88
303	AVISO PREVIO I	33,00	100,19	00						725	BASE IR SALARI	128,97
305	MED.AV.PREVIO	33,00	2,23	00						728	BASE IR 13o	486,06
306	13o SAL.RESCIS	1,12	7,59	00						741	ATS MES	0,46
307	13o SAL.AV.PRE	2,12	15,18	00						753	FGTS DIF DISS	8,16
308	MED.13o.RESCIS	1,12	0,21	00						777	BASE PIS EMPRE	136,81
309	MED.13o. AV. P	2,12	0,42	00						826	PIS EMPRESA	1,37
320	FERIAS INDENIZ	12,12	91,08	00						930	DED.INSS SALAR	2,76
322	FERIAS AV.PREV	1,12	7,59	00						932	DED.INSS 13o	1,76
323	MED.FER.VENCID	12,12	2,03	00						943	DISS.INSS EMPR	12,07
325	MED.FER.A.PREV	1,12	0,17	00						945	DISS.CONTR.ACI	0,60
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	31,19	00						990	BASE SALARIO M	1.920,73
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	2,60	00						B12	BASE IR.FOLHA	126,21
340	DIFERENCA DISS	0,00	92,13	00						B18	DED IR SIMPLIF	564,80
										B20	DED IR SIMPL.	564,80
										B24	BASE IR 13°CAL	449,61
TOTAIS ->			175,14	396,66			15,66	396,66		SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE

MAT.: 000802

NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA

FUNCAO: 00094

TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/02/2024

CATEG.: MENSALISTA

SAL.: 1.518,00

DEP.I.R.: 01

DEP.SAL.FAM.: 01

PERC.ADTO: 000 %

HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/03/2025 a 25/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	320,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.558,11	
029 DSR HE./OUT.AD	1,19	9,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,55 00	725 BASE IR SALARI	3.558,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.722,86	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,68	5,65 00	736 DESC.IR MES AN	357,21	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,00	4,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,73	46,52 00				745 BASE FGTS	3.558,11	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	284,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.558,11	
						815 INSS EMPRESA	711,62	
						817 ACID.TRABALHO	35,58	
						826 PIS EMPRESA	35,58	
						930 DED.INSS SALAR	320,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.139,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.237,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	287,92	3.563,76		17,68	423,93	SALARIO LIQ.	3.139,83	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000803

NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA

FUNCAO: 00023

AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:12/02/2024

CATEG.: MENSALISTA

SAL.: 1.609,08

DEP.I.R.:

DEP.SAL.FAM.:

PERC.ADTO: 000 %

HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	137,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.780,85	
029 DSR HE./OUT.AD	3,59	26,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.780,85	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.733,28	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	10,07 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	11,54	127,24 00				745 BASE FGTS	1.780,85	
						755 FGTS	142,46	
						777 BASE PIS EMPRE	1.780,85	
						815 INSS EMPRESA	356,17	
						817 ACID.TRABALHO	17,81	
						826 PIS EMPRESA	17,81	
						930 DED.INSS SALAR	137,50	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.611,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.643,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	81,98	1.780,85		2,00	169,68	SALARIO LIQ.	1.611,17	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000805				NOME: ANA PATRICIA N DA CUNHA				FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE				
DT.ADM.:23/02/2024				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 1.868,45				
				DEP.I.R.: 01				DEP.SAL.FAM.: 01				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/03/2025 a 18/03/2025 / AFASTADO - Período: 19/03/2025 a 19/03/2025								PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR	
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.877,79	
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI		1.877,79	
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00					729	BASE IR MES AN		1.983,79	
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES		9,34	
								745	BASE FGTS		1.877,79	
								755	FGTS		150,22	
								777	BASE PIS EMPRE		1.877,79	
								815	INSS EMPRESA		375,56	
								817	ACID.TRABALHO		18,78	
								826	PIS EMPRESA		18,78	
								930	DED.INSS SALAR		146,23	
								933	DED.DEP.IR		189,59	
								990	BASE SALARIO M		1.877,79	
								999	LIQUIDO A RECE		1.796,56	
								B12	BASE IR.FOLHA		1.731,56	
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->				61,00	1.942,79	0,00	146,23	SALARIO LIQ.				1.796,56

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000806 NOME: FRANCISCA UILDILENE F SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI											
DT.ADM.:23/02/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00	401 INSS		0,00	191,65 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.382,47	
029 DSR HE./OUT.AD		8,63	75,32 00	441 ATRASOS		0,60	5,24 00	725 BASE IR SALARI		2.382,47	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		2.384,28	
040 ANUENIO		30,00	8,05 00					741 ATS MES		8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2		125,83	219,71 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		13,13	171,95 00					745 BASE FGTS		2.382,47	
								755 FGTS		190,59	
								777 BASE PIS EMPRE		2.382,47	
								815 INSS EMPRESA		476,49	
								817 ACID.TRABALHO		23,82	
								826 PIS EMPRESA		23,82	
								930 DED.INSS SALAR		191,65	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.920,73	
								999 LIQUIDO A RECE		2.158,64	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.190,82	
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->		427,59	2.387,71			2,60	229,07	SALARIO LIQ.		2.158,64	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORYA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:06/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/03/2025 a 04/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	124,97 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.641,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	4,88 00	441	ATRASOS	0,78	5,73 00	725	BASE IR SALARI 1.641,64
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN 1.724,32
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					741	ATS MES 8,05
110	HORA EXTRA 50%	2,30	25,36 00					745	BASE FGTS 1.641,64
								755	FGTS 131,33
								777	BASE PIS EMPRE 1.641,64
								815	INSS EMPRESA 328,33
								817	ACID.TRABALHO 16,42
								826	PIS EMPRESA 16,42
								930	DED.INSS SALAR 124,97
								990	BASE SALARIO M 1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE 1.484,49
								B12	BASE IR.FOLHA 1.516,67
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS -> 62,96 1.647,37 2,78 162,88 SALARIO LIQ. 1.484,49									

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	312,16 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.489,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,29 00	725	BASE IR SALARI 3.489,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,70	14,13 00	729	BASE IR MES AN 4.698,72
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 351,78
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,25 00					741	ATS MES 7,59
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.489,70
								755	FGTS 279,17
								777	BASE PIS EMPRE 3.489,70
								815	INSS EMPRESA 697,94
								817	ACID.TRABALHO 34,90
								826	PIS EMPRESA 34,90
								930	DED.INSS SALAR 312,16
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE 3.089,89
								B12	BASE IR.FOLHA 3.177,54
								B13	R.FOLHA CALCUL 66,75
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->		280,13	3.503,83	18,70	413,94	SALARIO LIQ.	3.089,89
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.778,20
029 DSR HE./OUT.AD	5,35	44,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,95 00	725 BASE IR SALARI	3.431,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.788,82
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	286,74
074 ADIC.NOTURNO 2	118,51	197,07 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	2,75	34,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.778,20
						755 FGTS	302,25
						777 BASE PIS EMPRE	3.778,20
						815 INSS EMPRESA	755,64
						817 ACID.TRABALHO	37,78
						826 PIS EMPRESA	37,78
						930 DED.INSS SALAR	346,78
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.353,11
						B12 BASE IR.FOLHA	3.778,20
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,57
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		406,61	3.778,20	17,00	425,09	SALARIO LIQ.	3.353,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	344,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.760,72	
029	DSR HE./OUT.AD	5,03	41,81 00	420	IMP.RENDA	15,00	97,94 00	725	BASE IR SALARI	3.760,72	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN	4.909,24	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	454,04	
074	ADIC.NOTURNO 2	126,61	210,54 00					741	ATS MES	7,59	
110	HORA EXTRA 50%	0,55	6,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.760,72	
								755	FGTS	300,85	
								777	BASE PIS EMPRE	3.760,72	
								815	INSS EMPRESA	752,14	
								817	ACID.TRABALHO	37,61	
								826	PIS EMPRESA	37,61	
								930	DED.INSS SALAR	344,69	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.287,73	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.416,03	
								B13	R.FOLHA CALCUL	130,96	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

412,19

3.761,55

17,10

473,82

SALARIO LIQ.

3.287,73

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000811 NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:14/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.530,00	
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,46 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,34 00	725	BASE IR SALARI	3.530,00	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.859,81	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	440,44	
110	HORA EXTRA 50%	1,86	23,20 00					741	ATS MES	7,59	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.530,00	
								755	FGTS	282,40	
								777	BASE PIS EMPRE	3.530,00	
								815	INSS EMPRESA	706,00	
								817	ACID.TRABALHO	35,30	
								826	PIS EMPRESA	35,30	
								930	DED.INSS SALAR	317,00	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.119,30	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.213,00	
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,51	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

282,40

3.530,00

17,00

410,70

SALARIO LIQ.

3.119,30

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000813 NOME: DENISE DE SOUSA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 12/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI		1.877,79
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				729 BASE IR MES AN		1.974,21
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES		9,34
						745 BASE FGTS		1.877,79
						755 FGTS		150,22
						777 BASE PIS EMPRE		1.877,79
						815 INSS EMPRESA		375,56
						817 ACID.TRABALHO		18,78
						826 PIS EMPRESA		18,78
						930 DED.INSS SALAR		146,23
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE		1.861,56
						B12 BASE IR.FOLHA		1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80

TOTAIS ->

62,00

2.007,79

0,00

146,23

SALARIO LIQ.

1.861,56

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000814 NOME: MARLANA FERNANDA M DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/03/2025 a 17/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.878,47
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,25 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI		1.878,47
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN		1.968,77
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES		9,34
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				745 BASE FGTS		1.878,47
						755 FGTS		150,27
						777 BASE PIS EMPRE		1.878,47
						815 INSS EMPRESA		375,69
						817 ACID.TRABALHO		18,78
						826 PIS EMPRESA		18,78
						930 DED.INSS SALAR		146,29
						990 BASE SALARIO M		1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE		1.732,18
						B12 BASE IR.FOLHA		1.732,18
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80

TOTAIS ->

60,13

1.879,32

0,10

147,14

SALARIO LIQ.

1.732,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000816 NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/03/2025 a 08/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	349,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.797,30	
029 DSR HE./OUT.AD	5,78	48,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	103,43 00	725 BASE IR SALARI	3.797,30	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,91 00	729 BASE IR MES AN	4.948,90	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	464,94	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,76	185,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,13	63,98 00				745 BASE FGTS	3.797,30	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	303,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.797,30	
						815 INSS EMPRESA	759,46	
						817 ACID.TRABALHO	37,97	
						826 PIS EMPRESA	37,97	
						930 DED.INSS SALAR	349,08	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.314,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.448,22	
						B13 R.FOLHA CALCUL	135,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	402,67	3.800,21		17,35	485,78	SALARIO LIQ.	3.314,43	

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000817 NOME: RITA DE CASSIA SOUSA LIMA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI

DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	213,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.620,51	
029 DSR HE./OUT.AD	1,45	16,54 00				725 BASE IR SALARI	2.620,51	
040 ANUENIO	30,00	12,53 00				729 BASE IR MES AN	2.750,02	
110 HORA EXTRA 50%	5,01	86,01 00				741 ATS MES	12,53	
						745 BASE FGTS	2.620,51	
						755 FGTS	209,64	
						777 BASE PIS EMPRE	2.620,51	
						815 INSS EMPRESA	524,10	
						817 ACID.TRABALHO	26,21	
						826 PIS EMPRESA	26,21	
						930 DED.INSS SALAR	213,07	
						990 BASE SALARIO M	2.517,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.407,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.407,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	11,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	253,93	3.539,91	17,16	414,33	SALARIO LIQ.	3.125,58

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	149,65	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,79
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,50	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	1.915,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	2.003,91
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,61	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.915,79
								755 FGTS	153,26
								777 BASE PIS EMPRE	1.915,79
								815 INSS EMPRESA	383,16
								817 ACID.TRABALHO	19,16
								826 PIS EMPRESA	19,16
								930 DED.INSS SALAR	149,65
								990 BASE SALARIO M	1.912,68
								999 LIQUIDO A RECE	1.733,96
								B12 BASE IR.FOLHA	1.766,14
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO		30,00	2.755,91	00	401 INSS		0,00	518,12	00	701 BAS.INSS LIMIT		5.061,00
029 DSR HE./OUT.AD		1,80	25,02	00	420 IMP.RENDA		22,50	316,72	00	725 BASE IR SALARI		4.542,88
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60	00						729 BASE IR MES AN		6.042,40
074 ADIC.NOTURNO 2		3,05	8,48	00						736 DESC.IR MES AN		713,52
110 HORA EXTRA 50%		4,00	83,44	00						742 ADIC DE INSAL		303,60
140 H.E INTERJ 50%		1,83	38,17	00						745 BASE FGTS		5.061,00
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38	00						755 FGTS		404,88
										777 BASE PIS EMPRE		5.061,00
										815 INSS EMPRESA		1.012,20
										817 ACID.TRABALHO		50,61
										826 PIS EMPRESA		50,61
										930 DED.INSS SALAR		518,12
										933 DED.DEP.IR		189,59
										990 BASE SALARIO M		3.059,51
										999 LIQUIDO A RECE		4.226,16
										B12 BASE IR.FOLHA		5.061,00
										B13 R.FOLHA CALCUL		348,87
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

260,68

5.061,00

22,50

834,84

SALARIO LIQ.

4.226,16

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000822 NOME: RAIMUNDA PATRICIA B. MONTEIRO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45	
						725 BASE IR SALARI	1.868,45	
						729 BASE IR MES AN	1.974,55	
						745 BASE FGTS	1.868,45	
						755 FGTS	149,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45	
						815 INSS EMPRESA	373,69	
						817 ACID.TRABALHO	18,68	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	145,39	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

30,00

1.868,45

0,00

145,39

SALARIO LIQ.

1.723,06

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/02/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	143,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.849,16	
029 DSR HE./OUT.AD	5,33	39,02 00	441 ATRASOS	0,25	1,83 00	725 BASE IR SALARI	1.849,16	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.912,96	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.849,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	163,83 00				755 FGTS	147,93	
110 HORA EXTRA 50%	3,56	39,06 00				777 BASE PIS EMPRE	1.849,16	
						815 INSS EMPRESA	369,83	
						817 ACID.TRABALHO	18,49	
						826 PIS EMPRESA	18,49	
						930 DED.INSS SALAR	143,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.705,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

151,89

1.915,99

2,25

177,66

SALARIO LIQ.

1.738,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000826 NOME: MARIA MADALENA R FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.520,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	4,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,90 00	725 BASE IR SALARI	3.520,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,60	4,97 00	729 BASE IR MES AN	5.262,56
110 HORA EXTRA 50%	1,76	21,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	395,88
140 H.E INTERJ 50%	0,31	3,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.520,43
						755 FGTS	281,63
						777 BASE PIS EMPRE	3.520,43
						815 INSS EMPRESA	704,09
						817 ACID.TRABALHO	35,20
						826 PIS EMPRESA	35,20
						930 DED.INSS SALAR	315,85
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.112,32
						B12 BASE IR.FOLHA	3.204,58
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,24
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	252,67	3.525,40		17,60	413,08	SALARIO LIO.	3.112,32

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000827	NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.529,26
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	5,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,22 00	725 BASE IR SALARI	3.529,26
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.288,14
110 HORA EXTRA 50%	2,33	28,94 00				736 DESC.IR MES AN	402,91
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.529,26
						755 FGTS	282,34
						777 BASE PIS EMPRE	3.529,26
						815 INSS EMPRESA	705,85
						817 ACID.TRABALHO	35,29
						826 PIS EMPRESA	35,29
						930 DED.INSS SALAR	316,91
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.118,77
						B12 BASE IR.FOLHA	3.212,35
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,41
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	253,00	3.529,26		17,00	410,49	SALARIO LIO.	3.118,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000828 NOME: SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	172,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.171,74	
029 DSR HE./OUT.AD	4,81	41,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.171,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.235,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,71	208,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,13 00				745 BASE FGTS	2.171,74	
						755 FGTS	173,73	
						777 BASE PIS EMPRE	2.171,74	
						815 INSS EMPRESA	434,35	
						817 ACID.TRABALHO	21,72	
						826 PIS EMPRESA	21,72	
						930 DED.INSS SALAR	172,68	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.966,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.999,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	375,22	2.171,74		2,00	204,86	SALARIO LIQ.	1.966,88	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000829 NOME: NORMA DE JESUS N. COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.924,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,08 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.924,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.017,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.924,71	
						755 FGTS	153,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.924,71	
						815 INSS EMPRESA	384,94	
						817 ACID.TRABALHO	19,25	
						826 PIS EMPRESA	19,25	
						930 DED.INSS SALAR	150,45	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.774,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	251,07	1.925,58		2,10	183,50	SALARIO LIQ.	1.742,08	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.:000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																				
DT.ADM.:26/04/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/03/2025 a 08/03/2025 / AFASTADO - Período: 09/03/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Período: 14/03/2025																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			24,00			1.214,40 00			401 INSS			0,00			313,12 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.497,68								
029 DSR HE./OUT.AD			0,09			0,74 00			420 IMP.RENDA			15,00			58,49 00			725 BASE IR SALARI			3.497,68								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			0,20			1,66 00			729 BASE IR MES AN			5.263,65								
051 AUX.DOENCA			6,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			396,18								
110 HORA EXTRA 50%			0,31			3,85 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
178 LI434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.497,68								
																		755 FGTS			279,81								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.497,68								
																		815 INSS EMPRESA			699,54								
																		817 ACID.TRABALHO			34,98								
																		826 PIS EMPRESA			34,98								
																		930 DED.INSS SALAR			313,12								
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.095,71								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.184,56								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			96,24								
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80								
TOTAIS ->												250,40			3.499,34			17,20			403,63			SALARIO LIQ.			3.095,71		

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.:000831 NOME: PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO												FUNCAO: 00179		AUX. INFORMATICA											
DT.ADM.:26/04/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.667,27			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: NORMAL																									
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S													
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR														
020 SALARIO		30,00	1.667,27 00		401 INSS	0,00	126,01 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.653,17														
029 DSR HE./OUT.AD		0,40	3,02 00		441 ATRASOS	4,33	32,81 00		725 BASE IR SALARI		1.653,17														
110 HORA EXTRA 50%		1,38	15,69 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00		729 BASE IR MES AN		1.745,27														
									745 BASE FGTS		1.653,17														
									755 FGTS		132,25														
									777 BASE PIS EMPRE		1.653,17														
									815 INSS EMPRESA		330,63														
									817 ACID.TRABALHO		16,53														
									826 PIS EMPRESA		16,53														
									930 DED.INSS SALAR		126,01														
									990 BASE SALARIO M		1.667,27														
									999 LIQUIDO A RECE		1.493,81														
									B12 BASE IR.FOLHA		1.527,16														
									B18 DED IR SIMPLIF		564,80														
TOTAIS ->														31,78		1.685,98		6,33		192,17		SALARIO LIQ.		1.493,81	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000832 NOME: ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
173 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	255,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.015,75
174 L1434ADI722TRA	0,00	1.169,37 00	420 IMP.RENDA	7,50	14,38 00	725 BASE IR SALARI		3.015,75
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.746,08 00	745 BASE FGTS		3.015,75
						755 FGTS		241,26
						777 BASE PIS EMPRE		3.015,75
						815 INSS EMPRESA		603,15
						817 ACID.TRABALHO		30,16
						826 PIS EMPRESA		30,16
						930 DED.INSS SALAR		255,29
						990 BASE SALARIO M		3.038,31
						B12 BASE IR.FOLHA		2.760,46
						B13 R.FOLHA CALCUL		37,59
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	0,00	3.015,75		7,50	3.015,75	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	135,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.761,09
029 DSR HE./OUT.AD	3,77	27,60 00	441 ATRASOS	2,61	19,09 00	725 BASE IR SALARI		1.761,09
110 HORA EXTRA 50%	13,08	143,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.851,39
						745 BASE FGTS		1.761,09
						755 FGTS		140,88
						777 BASE PIS EMPRE		1.761,09
						815 INSS EMPRESA		352,22
						817 ACID.TRABALHO		17,61
						826 PIS EMPRESA		17,61
						930 DED.INSS SALAR		135,72
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.593,19
						B12 BASE IR.FOLHA		1.625,37
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	46,85	1.780,18		4,61	186,99	SALARIO LIQ.		1.593,19

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/03/2025 a 05/03/2025 / AFASTADO - Período: 20/03/2025 a 20/03/2025 / AFASTADO - Período: 28/03/2025 a 28/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	145,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.866,67	
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00	441 ATRASOS	0,21	1,78 00	725 BASE IR SALARI	1.866,67	
						729 BASE IR MES AN	1.974,21	
						745 BASE FGTS	1.866,67	
						755 FGTS	149,33	
						777 BASE PIS EMPRE	1.866,67	
						815 INSS EMPRESA	373,33	
						817 ACID.TRABALHO	18,67	
						826 PIS EMPRESA	18,67	
						930 DED.INSS SALAR	145,23	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.721,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.721,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,21	147,01	SALARIO LIQ.	1.721,44	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000835 NOME: MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45	
						725 BASE IR SALARI	1.868,45	
						729 BASE IR MES AN	1.930,52	
						745 BASE FGTS	1.868,45	
						755 FGTS	149,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45	
						815 INSS EMPRESA	373,69	
						817 ACID.TRABALHO	18,68	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	145,39	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.	1.723,06	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.922,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.922,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		2.008,62
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,61 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.922,95
						755 FGTS		153,83
						777 BASE PIS EMPRE		1.922,95
						815 INSS EMPRESA		384,59
						817 ACID.TRABALHO		19,23
						826 PIS EMPRESA		19,23
						930 DED.INSS SALAR		150,29
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.740,48
						B12 BASE IR.FOLHA		1.772,66
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	250,85	1.922,95		2,00	182,47	SALARIO LIQ.		1.740,48

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA

DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.976,57 00	401 INSS	0,00	579,10 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.496,56
029 DSR HE./OUT.AD	6,05	136,88 00	420 IMP.RENDA	27,50	404,16 00	725 BASE IR SALARI		4.917,46
074 ADIC.NOTURNO 2	120,13	543,49 00	441 ATRASOS	3,53	79,85 00	729 BASE IR MES AN		5.324,84
110 HORA EXTRA 50%	4,96	168,30 00	443 FALTAS	11,00	248,83 00	736 DESC.IR MES AN		516,19
						745 BASE FGTS		5.496,56
						755 FGTS		439,72
						777 BASE PIS EMPRE		5.496,56
						815 INSS EMPRESA		1.099,31
						817 ACID.TRABALHO		54,97
						826 PIS EMPRESA		54,97
						930 DED.INSS SALAR		579,10
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		4.976,57
						999 LIQUIDO A RECE		4.513,30
						B12 BASE IR.FOLHA		5.496,56
						B13 R.FOLHA CALCUL		460,23
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	161,14	5.825,24		42,03	1.311,94	SALARIO LIQ.		4.513,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:07/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42	00	401	INSS	0,00	174,80	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.195,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	7,31	00	441	ATRASOS	3,31	33,54	00	725	BASE IR SALARI	2.195,28
110	HORA EXTRA 50%	2,50	38,00	00	591	SAIDA ANTECIPA	4,53	45,91	00	729	BASE IR MES AN	2.361,77
										745	BASE FGTS	2.195,28
										755	FGTS	175,62
										777	BASE PIS EMPRE	2.195,28
										815	INSS EMPRESA	439,06
										817	ACID.TRABALHO	21,95
										826	PIS EMPRESA	21,95
										930	DED.INSS SALAR	174,80
										990	BASE SALARIO M	2.229,42
										999	LIQUIDO A RECE	2.020,48
										B12	BASE IR.FOLHA	2.020,48
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		33,22	2.274,73				7,84	254,25		SALARIO LIQ.		2.020,48

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/03/2025 a 25/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80	00	401	INSS	0,00	315,70	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.519,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	3,94	00	420	IMP.RENDA	15,00	61,71	00	725	BASE IR SALARI	3.519,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729	BASE IR MES AN	5.269,10
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20	00						736	DESC.IR MES AN	397,68
110	HORA EXTRA 50%	1,65	20,49	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS	3.519,18
										755	FGTS	281,53
										777	BASE PIS EMPRE	3.519,18
										815	INSS EMPRESA	703,84
										817	ACID.TRABALHO	35,19
										826	PIS EMPRESA	35,19
										930	DED.INSS SALAR	315,70
										990	BASE SALARIO M	1.821,60
										999	LIQUIDO A RECE	3.111,41
										B12	BASE IR.FOLHA	3.203,48
										B13	R.FOLHA CALCUL	99,08
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		252,13	3.519,18				17,00	407,77		SALARIO LIQ.		3.111,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,62	
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	7,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,78 00	725 BASE IR SALARI	3.539,62	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.297,99	
110 HORA EXTRA 50%	3,03	37,63 00				736 DESC.IR MES AN	405,62	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.539,62	
						755 FGTS	283,16	
						777 BASE PIS EMPRE	3.539,62	
						815 INSS EMPRESA	707,92	
						817 ACID.TRABALHO	35,40	
						826 PIS EMPRESA	35,40	
						930 DED.INSS SALAR	318,15	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.126,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.221,47	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	253,90	3.539,62		17,00	413,29	SALARIO LIQ.	3.126,33	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000841 NOME: VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2025 a 25/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.867,35	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	441 ATRASOS	0,13	1,10 00	725 BASE IR SALARI	1.867,35	
						729 BASE IR MES AN	1.974,21	
						745 BASE FGTS	1.867,35	
						755 FGTS	149,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.867,35	
						815 INSS EMPRESA	373,47	
						817 ACID.TRABALHO	18,67	
						826 PIS EMPRESA	18,67	
						930 DED.INSS SALAR	145,29	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.722,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.722,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,13	146,39	SALARIO LIQ.	1.722,06	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.:000842 NOME: FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO									
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/03/2025 a 05/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	3.425,05 00	401 INSS	0,00	41,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	549,67		
051 AUX.DOENCA	1,00	118,11 00	441 ATRASOS	0,21	3,38 00	725 BASE IR SALARI	549,67		
			443 FALTAS	149,00	2.399,69 00	729 BASE IR MES AN	3.574,70		
			445 DESCONTO DSR	36,66	590,42 00	736 DESC.IR MES AN	70,04		
						745 BASE FGTS	549,67		
						755 FGTS	43,97		
						777 BASE PIS EMPRE	1.140,09		
						815 INSS EMPRESA	109,93		
						817 ACID.TRABALHO	5,50		
						826 PIS EMPRESA	11,40		
						930 DED.INSS SALAR	41,22		
						990 BASE SALARIO M	3.543,16		
						999 LIQUIDO A RECE	508,45		
						B12 BASE IR.FOLHA	508,45		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	30,00	3.543,16		185,87	3.034,71	SALARIO LIQ.	508,45		

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.:000843 NOME: VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	502,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.952,87		
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	13,32 00	420 IMP.RENDA	22,50	295,79 00	725 BASE IR SALARI	4.449,89		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,56	35,60 00	729 BASE IR MES AN	6.074,89		
110 HORA EXTRA 50%	3,32	69,26 00				736 DESC.IR MES AN	722,45		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.952,87		
						755 FGTS	396,22		
						777 BASE PIS EMPRE	4.952,87		
						815 INSS EMPRESA	990,57		
						817 ACID.TRABALHO	49,53		
						826 PIS EMPRESA	49,53		
						930 DED.INSS SALAR	502,98		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.154,10		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.952,87		
						B13 R.FOLHA CALCUL	324,54		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
254,28		4.988,47		25,06		834,37		SALARIO LIQ. 4.154,10	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000844			NOME: GLEICE KELLY BARROSO BARROS			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO					
DT.ADM.:20/05/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	507,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.983,99	
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	15,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	331,54 00	725	BASE IR SALARI	4.983,99	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,18	16,41 00	729	BASE IR MES AN	6.090,48	
110	HORA EXTRA 50%	3,80	79,27 00					736	DESC.IR MES AN	778,88	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.983,99	
								755	FGTS	398,71	
								777	BASE PIS EMPRE	4.983,99	
								815	INSS EMPRESA	996,80	
								817	ACID.TRABALHO	49,84	
								826	PIS EMPRESA	49,84	
								930	DED.INSS SALAR	507,34	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.145,11	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.476,65	
								B13	R.FOLHA CALCUL	344,47	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			254,90	5.000,40		23,68	855,29	SALARIO LIQ.		4.145,11	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000845			NOME: ALCIONE BARROSO CORREA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:20/05/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	339,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.719,15
029	DSR HE./OUT.AD	4,56	37,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	91,71 00	725	BASE IR SALARI	3.719,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,18	9,77 00	729	BASE IR MES AN	4.876,99
074	ADIC.NOTURNO 2	118,60	196,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	393,03
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.719,15
								755	FGTS	297,53
								777	BASE PIS EMPRE	3.719,15
								815	INSS EMPRESA	743,83
								817	ACID.TRABALHO	37,19
								826	PIS EMPRESA	37,19
								930	DED.INSS SALAR	339,70
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.257,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.379,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,03
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	373,16	3.728,92	18,18	471,54	SALARIO LIQ.	3.257,38

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS	MAT.: 000846	NOME: ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/05/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR		
020	SALARIO	30,00	2.755,91	00	401	INSS	0,00	583,62	00	701	BAS.INSS LIMIT	5.528,84		
029	DSR HE./OUT.AD	7,29	101,37	00	420	IMP.RENDA	27,50	463,93	00	725	BASE IR SALARI	4.945,22		
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	0,40	5,56	00	729	BASE IR MES AN	6.444,78		
074	ADIC.NOTURNO 2	116,55	324,17	00						736	DESC.IR MES AN	876,31		
110	HORA EXTRA 50%	9,73	202,97	00						742	ADIC DE INSAL	303,60		
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						745	BASE FGTS	5.528,84		
										755	FGTS	442,30		
										777	BASE PIS EMPRE	5.528,84		
										815	INSS EMPRESA	1.105,77		
										817	ACID.TRABALHO	55,29		
										826	PIS EMPRESA	55,29		
										930	DED.INSS SALAR	583,62		
										990	BASE SALARIO M	3.059,51		
										999	LIQUIDO A RECE	4.481,29		
										B12	BASE IR.FOLHA	5.528,84		
										B13	R.FOLHA CALCUL	469,11		
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80		

TOTAIS ->	383,57	5.534,40	27,90	1.053,11	SALARIO LIQ.	4.481,29

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000847 NOME: CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45	00	401	INSS	0,00	145,29	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.867,35
					441	ATRASOS	0,10	0,85	00	725	BASE IR SALARI	1.867,35
					591	SAIDA ANTECIPA	0,03	0,25	00	729	BASE IR MES AN	1.972,32
										745	BASE FGTS	1.867,35
										755	FGTS	149,38
										777	BASE PIS EMPRE	1.867,35
										815	INSS EMPRESA	373,47
										817	ACID.TRABALHO	18,67
										826	PIS EMPRESA	18,67
										930	DED.INSS SALAR	145,29
										990	BASE SALARIO M	1.868,45
										999	LIQUIDO A RECE	1.722,06
										B12	BASE IR.FOLHA	1.722,06
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	30,00	1.868,45	0,13	146,39	SALARIO LIQ.	1.722,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45	
						725 BASE IR SALARI	1.868,45	
						729 BASE IR MES AN	1.974,21	
						745 BASE FGTS	1.868,45	
						755 FGTS	149,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45	
						815 INSS EMPRESA	373,69	
						817 ACID.TRABALHO	18,68	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	145,39	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.	1.723,06	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000850 NOME: MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.934,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,57 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.934,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.065,06	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,65 00				745 BASE FGTS	1.934,81	
						755 FGTS	154,78	
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,81	
						815 INSS EMPRESA	386,96	
						817 ACID.TRABALHO	19,35	
						826 PIS EMPRESA	19,35	
						930 DED.INSS SALAR	151,36	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	257,77	1.934,81		2,00	183,54	SALARIO LIQ.	1.751,27	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.:000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO									
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	328,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.628,18		
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	14,31 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,06 00	725 BASE IR SALARI	3.628,18		
110 HORA EXTRA 50%	3,08	74,41 00	441 ATRASOS	0,23	3,70 00	729 BASE IR MES AN	3.762,25		
						736 DESC.IR MES AN	98,17		
						745 BASE FGTS	3.628,18		
						755 FGTS	290,25		
						777 BASE PIS EMPRE	3.628,18		
						815 INSS EMPRESA	725,64		
						817 ACID.TRABALHO	36,28		
						826 PIS EMPRESA	36,28		
						930 DED.INSS SALAR	328,78		
						990 BASE SALARIO M	3.543,16		
						999 LIQUIDO A RECE	3.221,34		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.299,40		
						B13 R.FOLHA CALCUL	113,47		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	33,97	3.631,88		15,23	410,54	SALARIO LIQ.	3.221,34		

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.:000852 NOME: GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	121,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.604,22		
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,84 00	441 ATRASOS	1,38	10,09 00	725 BASE IR SALARI	1.604,22		
110 HORA EXTRA 50%	0,40	4,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.714,07		
						745 BASE FGTS	1.604,22		
						755 FGTS	128,33		
						777 BASE PIS EMPRE	1.604,22		
						815 INSS EMPRESA	320,84		
						817 ACID.TRABALHO	16,04		
						826 PIS EMPRESA	16,04		
						930 DED.INSS SALAR	121,60		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						999 LIQUIDO A RECE	1.450,44		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.482,62		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	30,52	1.614,31		3,38	163,87	SALARIO LIQ.	1.450,44		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.:000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS										FUNCAO: 00023										AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.:										PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Período: 13/03/2025 a 14/03/2025																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR																	
020 SALARIO		27,00	1.448,17 00		401 INSS		0,00	125,26 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.644,79																	
029 DSR HE./OUT.AD		0,79	5,76 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00		725 BASE IR SALARI		1.644,79																	
051 AUX.DOENCA		3,00	160,91 00							729 BASE IR MES AN		1.747,00																	
110 HORA EXTRA 50%		2,73	29,95 00							745 BASE FGTS		1.644,79																	
										755 FGTS		131,58																	
										777 BASE PIS EMPRE		1.644,79																	
										815 INSS EMPRESA		328,96																	
										817 ACID.TRABALHO		16,45																	
										826 PIS EMPRESA		16,45																	
										930 DED.INSS SALAR		125,26																	
										990 BASE SALARIO M		1.609,08																	
										999 LIQUIDO A RECE		1.487,35																	
										B12 BASE IR.FOLHA		1.519,53																	
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80																	
TOTAIS ->																													
		33,52	1.644,79				2,00	157,44		SALARIO LIQ.		1.487,35																	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000854 NOME: WASHINGTON LUIS S DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,84		
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	8,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,71 00	725 BASE IR SALARI	3.545,84		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.291,76		
110 HORA EXTRA 50%	3,45	42,85 00				736 DESC.IR MES AN	403,91		
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.545,84		
						755 FGTS	283,66		
						777 BASE PIS EMPRE	3.545,84		
						815 INSS EMPRESA	709,17		
						817 ACID.TRABALHO	35,46		
						826 PIS EMPRESA	35,46		
						930 DED.INSS SALAR	318,90		
						990 BASE SALARIO M	1.821,60		
						999 LIQUIDO A RECE	3.130,87		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.226,94		
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,60		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	254,45	3.545,84		17,00	414,97	SALARIO LIQ.	3.130,87		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000855 NOME: CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:06/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/03/2025 a 21/03/2025 / AFASTADO - Período: 24/03/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	20,00	1.012,00 00	401 INSS	0,00	313,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.503,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,39 00	725 BASE IR SALARI	3.503,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,90 00	729 BASE IR MES AN	4.707,16	
051 AUX.DOENCA	10,00	506,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	353,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	9,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.503,70	
						755 FGTS	280,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.503,70	
						815 INSS EMPRESA	700,74	
						817 ACID.TRABALHO	35,04	
						826 PIS EMPRESA	35,04	
						930 DED.INSS SALAR	313,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.100,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.189,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	68,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS -> 251,03 3.506,60 17,35 406,49 SALARIO LIQ. 3.100,11

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000856 NOME: MIRIAN DE JESUS PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:07/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.815,39	
029 DSR HE./OUT.AD	6,28	51,98 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,14 00	725 BASE IR SALARI	3.815,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,66 00	729 BASE IR MES AN	4.909,52	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,61	211,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	454,11	
110 HORA EXTRA 50%	4,75	59,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.815,39	
						755 FGTS	305,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.815,39	
						815 INSS EMPRESA	763,08	
						817 ACID.TRABALHO	38,15	
						826 PIS EMPRESA	38,15	
						930 DED.INSS SALAR	351,25	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.464,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	138,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

388,64

3.817,05

17,20

489,41

SALARIO LIQ.

3.327,64

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000857 NOME: ISABELA CAROLINE DE O ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:10/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/03/2025 a 24/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40	00	401	INSS	0,00	315,16	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.514,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,49	00	420	IMP.RENDA	15,00	61,03	00	725	BASE IR SALARI	3.514,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	0,21	1,74	00	729	BASE IR MES AN	4.724,42
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	357,56
110	HORA EXTRA 50%	1,46	18,13	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS	3.514,63
										755	FGTS	281,17
										777	BASE PIS EMPRE	3.514,63
										815	INSS EMPRESA	702,93
										817	ACID.TRABALHO	35,15
										826	PIS EMPRESA	35,15
										930	DED.INSS SALAR	315,16
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	1.821,60
										999	LIQUIDO A RECE	3.108,08
										B12	BASE IR.FOLHA	3.199,47
										B13	R.FOLHA CALCUL	70,04
										B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->

251,88

3.516,37

17,21

408,29

SALARIO LIQ.

3.108,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000858 NOME: NATALIA BRITO DE CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/02/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Período: 12/03/2025 a 09/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
038 INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00	401 INSS	0,00	509,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.000,65	
050 AUX.MATERNIDAD	20,00	1.837,27 00	420 IMP.RENDA	22,50	335,29 00	725 BASE IR SALARI	5.000,65	
051 AUX.DOENCA	10,00	918,64 00				729 BASE IR MES AN	6.002,34	
057 MEDIA AUX MATE	20,00	94,76 00				736 DESC.IR MES AN	754,64	
094 INSAL MATERN	20,00	202,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.000,65	
						755 FGTS	400,05	
						777 BASE PIS EMPRE	5.000,65	
						815 INSS EMPRESA	573,24	
						817 ACID.TRABALHO	28,66	
						826 PIS EMPRESA	50,01	
						930 DED.INSS SALAR	509,67	
						988 BASE INSS SEM	2.866,22	
						990 BASE SALARIO M	3.261,91	
						999 LIQUIDO A RECE	4.155,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.490,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	347,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859		NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA		FUNCAO: 00395		CUIDADOR EM SAUDE	
DT.ADM.:17/06/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45	00	401 INSS	0,00	145,18	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.866,16
				441 ATRASOS	0,11	0,93	00	725 BASE IR SALARI	1.866,16
				591 SAIDA ANTECIPA	0,16	1,36	00	729 BASE IR MES AN	1.972,72
								745 BASE FGTS	1.866,16
								755 FGTS	149,29
								777 BASE PIS EMPRE	1.866,16
								815 INSS EMPRESA	373,23
								817 ACID.TRABALHO	18,66
								826 PIS EMPRESA	18,66
								930 DED.INSS SALAR	145,18
								990 BASE SALARIO M	1.868,45
								999 LIQUIDO A RECE	1.720,98
								B12 BASE IR.FOLHA	1.720,98
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	30,00	1.868,45	0,27	147,47	SALARIO LIQ.	1.720,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000860 NOME: JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.915,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.001,01	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.915,02	
						755 FGTS	153,20	
						777 BASE PIS EMPRE	1.915,02	
						815 INSS EMPRESA	383,00	
						817 ACID.TRABALHO	19,15	
						826 PIS EMPRESA	19,15	
						930 DED.INSS SALAR	149,58	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.765,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	250,19	1.915,02		2,00	181,76	SALARIO LIQ.	1.733,26	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000861 NOME: THAIS LAURINDA DE FREITAS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:28/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/03/2025 a 12/03/2025 / AFASTADO - Período: 24/03/2025 a 24/03/2025 / AFASTADO - Período: 25/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.619,32 00	401 INSS	0,00	144,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.863,52	
051 AUX.DOENCA	4,00	249,13 00	441 ATRASOS	0,58	4,93 00	725 BASE IR SALARI	1.863,52	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.931,46	
						745 BASE FGTS	1.863,52	
						755 FGTS	149,08	
						777 BASE PIS EMPRE	1.863,52	
						815 INSS EMPRESA	372,70	
						817 ACID.TRABALHO	18,64	
						826 PIS EMPRESA	18,64	
						930 DED.INSS SALAR	144,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.783,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.718,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	31,00	1.933,45		0,58	149,87	SALARIO LIQ.	1.783,58	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000863				NOME: MAYNARA SOARES RAMOS				FUNCAO: 00092				TEC EM PATOLOGIA CLI											
DT.ADM.:04/07/2024				CATEG.: MENSALISTA				SAL.: 1.609,08				DEP.I.R.: 01											
Sit. Folha: NORMAL								DEP.SAL.FAM.: 01				PERC.ADTO: 000 %											
				HR.MES: 220.00																			
P R O V E N T O S								D E S C O N T O S								B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO				VALOR							
020 SALARIO		30,00		1.609,08 00		401 INSS		0,00		152,09 00		701 BAS.INSS LIMIT				1.942,94							
029 DSR HE./OUT.AD		0,76		6,65 00		441 ATRASOS		1,26		10,95 00		725 BASE IR SALARI				1.942,94							
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00								729 BASE IR MES AN				2.067,75							
110 HORA EXTRA 50%		2,65		34,56 00								742 ADIC DE INSAL				303,60							
												745 BASE FGTS				1.942,94							
												755 FGTS				155,43							
												777 BASE PIS EMPRE				1.942,94							
												815 INSS EMPRESA				388,59							
												817 ACID.TRABALHO				19,43							
												826 PIS EMPRESA				19,43							
												930 DED.INSS SALAR				152,09							
												933 DED.DEP.IR				189,59							
												990 BASE SALARIO M				1.912,68							
												999 LIQUIDO A RECE				1.790,85							
												B12 BASE IR.FOLHA				1.790,85							
												B18 DED IR SIMPLIF				564,80							
TOTAIS ->		253,41		1.953,89				1,26		163,04		SALARIO LIQ.				1.790,85							

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000864 NOME: MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO										
DT.ADM.:09/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: DEMITIDO										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	5,53	98,92 00	401	INSS	0,00	162,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.054,86
038	INSALUB MEDIA	11,00	107,73 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	83,54 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.113,87
068	INSAL FERIAS P	8,12	202,40 00	420	IMP.RENDA	27,50	523,28 00	725	BASE IR SALARI	6.256,61
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	11.011,92 00	728	BASE IR 13o	1.113,87
074	ADIC.NOTURNO 2	39,81	142,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	729	BASE IR MES AN	4.849,48
099	INSAL AVISO PR	30,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	301,28
109	INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	13,88	372,07 00					747	BASE FGTS RESC	2.054,86
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					757	FGTS DEPOSITAD	2.661,56
300	SALDO SALARIO	11,00	1.333,85 00					759	FGTS QUITACAO	511,88
303	AVISO PREVIO I	30,00	3.759,02 00					760	FGTS ARTIGO 22	1.305,01
305	MED.AV.PREVIO	30,00	281,06 00					761	FGTS 13o RESCI	89,10
306	13o SAL.RESCIS	2,12	626,50 00					777	BASE PIS EMPRE	2.797,44
307	130 SAL.AV.PRE	1,12	313,25 00					815	INSS EMPRESA	633,75
308	MED.13o.RESCIS	2,12	65,48 00					817	ACID.TRABALHO	31,69
309	MED.130. AV. P	1,12	32,74 00					826	PIS EMPRESA	27,97
321	FERIAS PROPORC	8,12	2.506,01 00					898	BASE FGTS RESC	4.714,97
322	FERIAS AV.PREV	1,12	313,25 00					930	DED.INSS SALAR	162,16
324	MED.FER.PROPOR	8,12	187,37 00					932	DED.INSS 13o	83,54
325	MED.FER.A.PREV	1,12	23,42 00					990	BASE SALARIO M	4.062,62
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	120,66 00					B12	BASE IR.FOLHA	6.904,34
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	965,26 00					B13	R.FOLHA CALCUL	546,09
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13oCAL	1.030,33
TOTAIS ->										
	208,66		11.856,08		29,50		11.856,08	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000865 NOME: VINICIUS GUILHERME S COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 26/03/2025 / AFASTADO - Período: 28/03/2025 a 02/04/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	21,00	1.126,36 00	401 INSS	0,00	150,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,45		
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.920,45		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.016,87		
051 AUX.DOENCA	9,00	482,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,52 00				745 BASE FGTS	1.920,45		
						755 FGTS	153,63		
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,45		
						815 INSS EMPRESA	384,09		
						817 ACID.TRABALHO	19,20		
						826 PIS EMPRESA	19,20		
						930 DED.INSS SALAR	150,07		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,20		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,38		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	250,64	1.920,45		2,00	182,25	SALARIO LIQ.	1.738,20		

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.:000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA										FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE																																							
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45										DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																																							
Sit. Folha: NORMAL																																																	
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																													
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR														
020 SALARIO					30,00					1.868,45 00					401 INSS					0,00					145,39 00					701 BAS.INSS LIMIT					1.868,45														
																				725 BASE IR SALARI										1.868,45																			
																				729 BASE IR MES AN										1.974,42																			
																				745 BASE FGTS										1.868,45																			
																				755 FGTS										149,47																			
																				777 BASE PIS EMPRE										1.868,45																			
																				815 INSS EMPRESA										373,69																			
																				817 ACID.TRABALHO										18,68																			
																				826 PIS EMPRESA										18,68																			
																				930 DED.INSS SALAR										145,39																			
																				990 BASE SALARIO M										1.868,45																			
																				999 LIQUIDO A RECE										1.723,06																			
																				B12 BASE IR.FOLHA										1.723,06																			
																				B18 DED IR SIMPLIF										564,80																			
TOTAIS ->																				30,00					1.868,45					0,00					145,39					SALARIO LIQ.					1.723,06				

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: RAIKA GRASIANE S DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/02/2025 a 01/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	150,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.920,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,71 00	441 ATRASOS	0,30	2,61 00	725 BASE IR SALARI	1.920,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.945,48	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,87 00				745 BASE FGTS	1.920,65	
						755 FGTS	153,65	
						777 BASE PIS EMPRE	1.920,65	
						815 INSS EMPRESA	384,13	
						817 ACID.TRABALHO	19,21	
						826 PIS EMPRESA	19,21	
						930 DED.INSS SALAR	150,08	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	250,88	1.923,26		2,30	184,87	SALARIO LIQ.	1.738,39	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000868 NOME: MARIA DO SOCORRO P DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.610,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,33 00	441 ATRASOS	0,96	7,02 00	725 BASE IR SALARI	1.610,30	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	6,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.656,77	
						745 BASE FGTS	1.610,30	
						755 FGTS	128,82	
						777 BASE PIS EMPRE	1.610,30	
						815 INSS EMPRESA	322,06	
						817 ACID.TRABALHO	16,10	
						826 PIS EMPRESA	16,10	
						930 DED.INSS SALAR	122,15	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.455,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.488,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,81	1.617,32		2,96	161,35	SALARIO LIQ.	1.455,97	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000869 NOME: ELTON JOSE SILVA MEDEIROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:17/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	343,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.754,31	
173 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	96,98 00	725 BASE IR SALARI	3.754,31	
174 L1434ADI722TRA	0,00	61,55 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.313,41 00	745 BASE FGTS	3.754,31	
						755 FGTS	300,34	
						777 BASE PIS EMPRE	3.754,31	
						815 INSS EMPRESA	750,86	
						817 ACID.TRABALHO	37,54	
						826 PIS EMPRESA	37,54	
						930 DED.INSS SALAR	343,92	
						990 BASE SALARIO M	3.038,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.410,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	0,00	3.754,31		15,00	3.754,31	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000870 NOME: JAQUELINE CHEEYVELI S BRAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:18/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,79 00	441 ATRASOS	0,13	1,13 00	725 BASE IR SALARI	1.941,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.019,56	
110 HORA EXTRA 50%	1,91	24,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.941,25	
						755 FGTS	155,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,25	
						815 INSS EMPRESA	388,25	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.757,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	252,46	1.942,38		2,13	185,25	SALARIO LIQ.	1.757,13	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,30 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.611,89
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,87 00	441 ATRASOS	0,35	2,56 00	725 BASE IR SALARI		1.611,89
110 HORA EXTRA 50%	0,41	4,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.723,27
						745 BASE FGTS		1.611,89
						755 FGTS		128,95
						777 BASE PIS EMPRE		1.611,89
						815 INSS EMPRESA		322,38
						817 ACID.TRABALHO		16,12
						826 PIS EMPRESA		16,12
						930 DED.INSS SALAR		122,30
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.457,41
						B12 BASE IR.FOLHA		1.489,59
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	30,53	1.614,45		2,35	157,04	SALARIO LIQ.		1.457,41

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2025 a 26/03/2025 / AFASTADO - Período: 27/03/2025 a 27/03/2025 / AFASTADO - Período: 28/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	26,00	1.619,32 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.868,45
051 AUX.DOENCA	4,00	249,13 00				725 BASE IR SALARI		1.868,45
						729 BASE IR MES AN		1.974,42
						745 BASE FGTS		1.868,45
						755 FGTS		149,47
						777 BASE PIS EMPRE		1.868,45
						815 INSS EMPRESA		373,69
						817 ACID.TRABALHO		18,68
						826 PIS EMPRESA		18,68
						930 DED.INSS SALAR		145,39
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE		1.723,06
						B12 BASE IR.FOLHA		1.723,06
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,00	145,39	SALARIO LIQ.		1.723,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000874 NOME: EDUARDA SILVA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI									
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.942,79		
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,42 00	441 ATRASOS	0,40	3,48 00	725 BASE IR SALARI	1.942,79		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.049,67		
110 HORA EXTRA 50%	2,16	28,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.942,79		
						755 FGTS	155,42		
						777 BASE PIS EMPRE	1.942,79		
						815 INSS EMPRESA	388,56		
						817 ACID.TRABALHO	19,43		
						826 PIS EMPRESA	19,43		
						930 DED.INSS SALAR	152,08		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.758,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.790,71		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	252,78	1.946,27		2,40	187,74	SALARIO LIQ.	1.758,53		

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000875 NOME: SIMONI DO S L DA C NASCIMENTO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI									
DT.ADM.:02/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.954,66		
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.954,66		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.061,84		
110 HORA EXTRA 50%	2,70	35,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.954,66		
						755 FGTS	156,37		
						777 BASE PIS EMPRE	1.954,66		
						815 INSS EMPRESA	390,93		
						817 ACID.TRABALHO	19,55		
						826 PIS EMPRESA	19,55		
						930 DED.INSS SALAR	153,14		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.769,34		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.801,52		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	253,48	1.954,66		2,00	185,32	SALARIO LIQ.	1.769,34		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:06/08/2024		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/03/2025 a 10/03/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	312,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.488,83
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,16 00	725 BASE IR SALARI	3.488,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,13	25,92 00	729 BASE IR MES AN	5.250,39
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	392,53
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.488,83
						755 FGTS	279,10
						777 BASE PIS EMPRE	3.488,83
						815 INSS EMPRESA	697,77
						817 ACID.TRABALHO	34,89
						826 PIS EMPRESA	34,89
						930 DED.INSS SALAR	312,06
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.089,25
						B12 BASE IR.FOLHA	3.176,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,07
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->							
	251,74	3.514,75		20,13	425,50	SALARIO LIQ.	3.089,25

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL										FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:06/08/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		1.518,00 00		401 INSS		0,00		344,37 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.758,11	
029 DSR HE./OUT.AD		5,13		42,48 00		420 IMP.RENDA		15,00		97,55 00		725 BASE IR SALARI		3.758,11	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		729 BASE IR MES AN		4.905,46	
074 ADIC.NOTURNO 2		119,88		198,52 00								736 DESC.IR MES AN		400,86	
110 HORA EXTRA 50%		1,80		22,36 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
178 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								745 BASE FGTS		3.758,11	
												755 FGTS		300,64	
												777 BASE PIS EMPRE		3.758,11	
												815 INSS EMPRESA		751,62	
												817 ACID.TRABALHO		37,58	
												826 PIS EMPRESA		37,58	
												930 DED.INSS SALAR		344,37	
												933 DED.DEP.IR		189,59	
												990 BASE SALARIO M		1.821,60	
												999 LIQUIDO A RECE		3.285,83	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.413,74	
												B13 R.FOLHA CALCUL		102,18	
												B18 DED IR SIMPLIF		564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	376,81	3.758,11	17,00	472,28	SALARIO LIQ.	3.285,83

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000878 NOME: LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/03/2025 a 05/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	347,61	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.785,12
029 DSR HE./OUT.AD	5,69	47,14	00	420 IMP.RENDA	15,00	77,30	00	725 BASE IR SALARI	3.437,51
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,23	1,90	00	729 BASE IR MES AN	4.933,67
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	361,99
074 ADIC.NOTURNO 2	119,45	197,81	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,81	47,32	00					745 BASE FGTS	3.785,12
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					755 FGTS	302,80
								777 BASE PIS EMPRE	3.785,12
								815 INSS EMPRESA	757,02
								817 ACID.TRABALHO	37,85
								826 PIS EMPRESA	37,85
								930 DED.INSS SALAR	347,61
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.821,60
								999 LIQUIDO A RECE	3.329,85
								B12 BASE IR.FOLHA	3.785,12
								B13 R.FOLHA CALCUL	101,60
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	378,95	3.787,02	17,23	457,17	SALARIO LIQ.	3.329,85

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000879		NOME: CAMILLY VITORIA G DE CASTRO		FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO	
DT.ADM.:15/08/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91	00	401 INSS	0,00	611,59	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.728,63
029 DSR HE./OUT.AD	9,64	134,07	00	420 IMP.RENDA	27,50	511,18	00	725 BASE IR SALARI	5.117,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,61	8,48	00	729 BASE IR MES AN	6.870,94
110 HORA EXTRA 50%	33,42	697,15	00					736 DESC.IR MES AN	993,50
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	5.728,63
								755 FGTS	458,29
								777 BASE PIS EMPRE	5.728,63
								815 INSS EMPRESA	1.145,73
								817 ACID.TRABALHO	57,29
								826 PIS EMPRESA	57,29
								930 DED.INSS SALAR	611,59
								990 BASE SALARIO M	3.059,51
								999 LIQUIDO A RECE	4.605,86
								B12 BASE IR.FOLHA	5.728,63
								B13 R.FOLHA CALCUL	524,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	293,06	5.737,11		28,11	1.131,25		SALARIO LIQ.	4.605,86
C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA								
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/03/2025 a 22/03/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	120,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.590,75	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,17 00	441 ATRASOS	2,65	19,38 00	725 BASE IR SALARI	1.590,75	
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.714,76	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.590,75	
110 HORA EXTRA 50%	0,08	0,88 00				755 FGTS	127,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.590,75	
						815 INSS EMPRESA	318,15	
						817 ACID.TRABALHO	15,91	
						826 PIS EMPRESA	15,91	
						930 DED.INSS SALAR	120,39	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.503,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.470,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	31,10	1.675,13		4,65	171,95		SALARIO LIQ.	1.503,18
C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000883 NOME: JEAN LUIZ SERRA SANTOS FUNCAO: 00213 TEC SEG TRABALHO JR								
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.380,39 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.380,39 00	401 INSS	0,00	193,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.405,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,99 00				725 BASE IR SALARI	2.405,15	
110 HORA EXTRA 50%	1,28	20,77 00				729 BASE IR MES AN	2.497,95	
						745 BASE FGTS	2.405,15	
						755 FGTS	192,41	
						777 BASE PIS EMPRE	2.405,15	
						815 INSS EMPRESA	481,03	
						817 ACID.TRABALHO	24,05	
						826 PIS EMPRESA	24,05	
						930 DED.INSS SALAR	193,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.380,39	
						999 LIQUIDO A RECE	2.211,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.211,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	31,65	2.405,15		0,00	193,69		SALARIO LIQ.	2.211,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/03/2025 a 06/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	27,00	1.681,60 00	401	INSS	0,00	145,39 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.868,45
051	AUX.DOENCA	3,00	186,85 00					725	BASE IR SALARI 1.868,45
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN 1.975,69
								745	BASE FGTS 1.868,45
								755	FGTS 149,47
								777	BASE PIS EMPRE 1.868,45
								815	INSS EMPRESA 373,69
								817	ACID.TRABALHO 18,68
								826	PIS EMPRESA 18,68
								930	DED.INSS SALAR 145,39
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE 1.788,06
								B12	BASE IR.FOLHA 1.723,06
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS -> 31,00 1.933,45 0,00 145,39 SALARIO LIQ. 1.788,06									
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000885 NOME: INARA COSTA DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	563,02 00	701	BAS.INSS LIMIT 5.381,69
029	DSR HE./OUT.AD	5,52	76,74 00	420	IMP.RENDA	27,50	428,64 00	725	BASE IR SALARI 5.381,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 6.090,21
110	HORA EXTRA 50%	19,13	399,06 00					736	DESC.IR MES AN 778,80
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 5.381,69
								755	FGTS 430,53
								777	BASE PIS EMPRE 5.381,69
								815	INSS EMPRESA 1.076,34
								817	ACID.TRABALHO 53,82
								826	PIS EMPRESA 53,82
								930	DED.INSS SALAR 563,02
								990	BASE SALARIO M 3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE 4.390,03
								B12	BASE IR.FOLHA 4.818,67
								B13	R.FOLHA CALCUL 429,13
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS -> 274,65 5.381,69 27,50 991,66 SALARIO LIQ. 4.390,03									

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/03/2025 a 18/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	149,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.917,22
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,50 00	441 ATRASOS	0,55	4,78 00	725 BASE IR SALARI	1.917,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.013,92
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,60	7,82 00				745 BASE FGTS	1.917,22
						755 FGTS	153,37
						777 BASE PIS EMPRE	1.917,22
						815 INSS EMPRESA	383,44
						817 ACID.TRABALHO	19,17
						826 PIS EMPRESA	19,17
						930 DED.INSS SALAR	149,77
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.735,27
						B12 BASE IR.FOLHA	1.767,45
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	250,77	1.922,00		2,55	186,73	SALARIO LIO.	1.735,27

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000887 NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/03/2025 a 27/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	315,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,93
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,67 00	725 BASE IR SALARI	3.518,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	5.303,68
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,21	1,74 00	736 DESC.IR MES AN	407,19
110 HORA EXTRA 50%	1,75	21,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.518,93
						755 FGTS	281,51
						777 BASE PIS EMPRE	3.518,93
						815 INSS EMPRESA	703,79
						817 ACID.TRABALHO	35,19
						826 PIS EMPRESA	35,19
						930 DED.INSS SALAR	315,67
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.111,23
						B12 BASE IR.FOLHA	3.203,26
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,04
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	252,25	3.520,67		17,21	409,44	SALARIO LIO.	3.111,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.:000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:16/09/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	320,68 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.560,66
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	10,84 00	420	IMP.RENDA	15,00	67,93 00	725	BASE IR SALARI		3.560,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	1,32 00	729	BASE IR MES AN		5.305,53
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	11,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		407,70
110	HORA EXTRA 50%	3,63	45,08 00						742 ADIC DE INSAL		303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						745 BASE FGTS		3.560,66
									755 FGTS		284,85
									777 BASE PIS EMPRE		3.560,66
									815 INSS EMPRESA		712,13
									817 ACID.TRABALHO		35,61
									826 PIS EMPRESA		35,61
									930 DED.INSS SALAR		320,68
									990 BASE SALARIO M		1.821,60
									999 LIQUIDO A RECE		3.141,69
									B12 BASE IR.FOLHA		3.239,98
									B13 R.FOLHA CALCUL		104,55
									B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->											
	261,77		3.561,98		17,16		420,29		SALARIO LIQ.		3.141,69

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS			MAT.:000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:20/09/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/03/2025 a 16/03/2025																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00		401 INSS		0,00	319,93 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.554,43					
029 DSR HE./OUT.AD		1,16	9,63 00		420 IMP.RENDA		15,00	67,00 00		725 BASE IR SALARI		3.554,43					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN		4.748,12					
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00							736 DESC.IR MES AN		362,89					
110 HORA EXTRA 50%		4,03	50,05 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.554,43					
										755 FGTS		284,35					
										777 BASE PIS EMPRE		3.554,43					
										815 INSS EMPRESA		710,89					
										817 ACID.TRABALHO		35,54					
										826 PIS EMPRESA		35,54					
										930 DED.INSS SALAR		319,93					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.821,60					
										999 LIQUIDO A RECE		3.137,14					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.234,50					
										B13 R.FOLHA CALCUL		75,29					
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

255,19

3.554,43

17,00

417,29

SALARIO LIQ.

3.137,14

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000890 NOME: LORENA MAGALHAES PEIXOTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	321,14 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.564,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,40	11,58 00	420	IMP.RENDA	15,00	68,51 00	725	BASE IR SALARI		3.564,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,07 00	729	BASE IR MES AN		5.315,88
110	HORA EXTRA 50%	4,85	60,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		410,54
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
								745	BASE FGTS		3.564,50
								755	FGTS		285,16
								777	BASE PIS EMPRE		3.564,50
								815	INSS EMPRESA		712,90
								817	ACID.TRABALHO		35,65
								826	PIS EMPRESA		35,65
								930	DED.INSS SALAR		321,14
								990	BASE SALARIO M		1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE		3.144,49
								B12	BASE IR.FOLHA		3.243,36
								B13	R.FOLHA CALCUL		105,06
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80

TOTAIS ->

256,25

3.566,57

17,25

422,08

SALARIO LIQ.

3.144,49

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000891 NOME: GESSICA ADRIENE DO N COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/03/2025 a 12/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	149,94 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.919,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	1,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI		1.919,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN		2.024,95
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,41	5,35 00					745	BASE FGTS		1.919,06
								755	FGTS		153,52
								777	BASE PIS EMPRE		1.919,06
								815	INSS EMPRESA		383,81
								817	ACID.TRABALHO		19,19
								826	PIS EMPRESA		19,19
								930	DED.INSS SALAR		149,94
								933	DED.DEP.IR		379,18
								990	BASE SALARIO M		1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE		1.736,94
								B12	BASE IR.FOLHA		1.769,12
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

250,53

1.919,06

2,00

182,12

SALARIO LIQ.

1.736,94

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000892 NOME: ISABELA CRISTINA DOS S CORREA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68	00	401	INSS	0,00	342,53
029	DSR HE./OUT.AD	1,11	18,54	00	420	IMP.RENDA	15,00	95,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	2,13	35,47
110	HORA EXTRA 50%	3,86	96,41	00				
						736	DESC.IR MES AN	114,49
						742	ADIC DE INSAL	303,60
						745	BASE FGTS	3.742,76
						755	FGTS	299,42
						777	BASE PIS EMPRE	3.742,76
						815	INSS EMPRESA	748,55
						817	ACID.TRABALHO	37,43
						826	PIS EMPRESA	37,43
						930	DED.INSS SALAR	342,53
						990	BASE SALARIO M	3.663,28
						999	LIQUIDO A RECE	3.304,98
						B12	BASE IR.FOLHA	3.400,23
						B13	R.FOLHA CALCUL	128,59
						B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->

254,97

3.778,23

17,13

473,25

SALARIO LIQ.

3.304,98

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DF

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93	00	401	INSS	0,00	222,67
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	16,90	00	441	ATRASOS	0,21	2,51
110	HORA EXTRA 50%	4,91	87,88	00				
						729	BASE IR MES AN	2.819,84
						745	BASE FGTS	2.727,20
						755	FGTS	218,17
						777	BASE PIS EMPRE	2.727,20
						815	INSS EMPRESA	545,44
						817	ACID.TRABALHO	27,27
						826	PIS EMPRESA	27,27
						930	DED.INSS SALAR	222,67
						933	DED.DEP.IR	189,59
						990	BASE SALARIO M	2.624,93
						999	LIQUIDO A RECE	2.504,53
						B12	BASE IR.FOLHA	2.504,53
						B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->

36,33

2.729,71

0,21

225,18

SALARIO LIQ.

2.504,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000894 NOME: MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	151,06	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.931,49
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,03	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	1.931,49
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	2.015,01
110 HORA EXTRA 50%	1,21	15,78	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.931,49
								755 FGTS	154,51
								777 BASE PIS EMPRE	1.931,49
								815 INSS EMPRESA	386,30
								817 ACID.TRABALHO	19,31
								826 PIS EMPRESA	19,31
								930 DED.INSS SALAR	151,06
								990 BASE SALARIO M	1.912,68
								999 LIQUIDO A RECE	1.748,25
								B12 BASE IR.FOLHA	1.780,43
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	251,56	1.931,49			2,00	183,24		SALARIO LIQ.	1.748,25

C.CUSTO: SUPERVISAO		ADMINIS MAT.: 000895		NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO		FUNCAO: 00202		SUPERVISOR ADMINSTRA	
DT.ADM.: 01/10/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 4.976,57		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL									

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.976,57	00	401 INSS	0,00	671,43	00	701 BAS.INSS LIMIT	6.156,06
029 DSR HE./OUT.AD	8,80	199,00	00	420 IMP.RENDA	27,50	612,27	00	725 BASE IR SALARI	5.484,63
074 ADIC.NOTURNO 2	126,65	572,98	00	441 ATRASOS	2,40	54,29	00	729 BASE IR MES AN	5.176,17
110 HORA EXTRA 50%	13,61	461,80	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53	00	736 DESC.IR MES AN	527,44
								745 BASE FGTS	6.156,06
								755 FGTS	492,48
								777 BASE PIS EMPRE	6.156,06
								815 INSS EMPRESA	1.231,21
								817 ACID.TRABALHO	61,56
								826 PIS EMPRESA	61,56
								930 DED.INSS SALAR	671,43
								990 BASE SALARIO M	4.976,57
								999 LIQUIDO A RECE	4.772,83
								B12 BASE IR.FOLHA	6.156,06
								B13 R.FOLHA CALCUL	641,59
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	179,06	6.210,35			31,90	1.437,52		SALARIO LIQ.	4.772,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	558,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.352,33	
029	DSR HE./OUT.AD	6,95	96,68 00	420	IMP.RENDA	22,50	373,09 00	725	BASE IR SALARI	4.793,42	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS	11,00	152,98 00	729	BASE IR MES AN	6.342,02	
074	ADIC.NOTURNO 2	118,80	330,43 00					736	DESC.IR MES AN	795,91	
110	HORA EXTRA 50%	8,26	172,31 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.352,33	
								755	FGTS	428,18	
								777	BASE PIS EMPRE	5.352,33	
								815	INSS EMPRESA	1.070,47	
								817	ACID.TRABALHO	53,52	
								826	PIS EMPRESA	53,52	
								930	DED.INSS SALAR	558,91	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.420,33	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.352,33	
								B13	R.FOLHA CALCUL	420,57	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		384,01	5.505,31			33,50	1.084,98	SALARIO LIQ.		4.420,33	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000897 NOME: FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	507,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.986,23	
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	15,04 00	420	IMP.RENDA	22,50	332,05 00	725	BASE IR SALARI	4.986,23	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,93	12,93 00	729	BASE IR MES AN	6.248,39	
110	HORA EXTRA 50%	3,75	78,23 00					736	DESC.IR MES AN	822,30	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.986,23	
								755	FGTS	398,89	
								777	BASE PIS EMPRE	4.986,23	
								815	INSS EMPRESA	997,25	
								817	ACID.TRABALHO	49,86	
								826	PIS EMPRESA	49,86	
								930	DED.INSS SALAR	507,65	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.146,53	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.478,58	
								B13	R.FOLHA CALCUL	344,91	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	254,83	4.999,16	23,43	852,63	SALARIO LIQ.	4.146,53

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000898 NOME: EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/03/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00		401 INSS	0,00	490,44 00		701 BAS.INSS LIMIT	4.863,28
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	18,65 00		420 IMP.RENDA	22,50	304,38 00		725 BASE IR SALARI	4.863,24
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,38	5,28 00		729 BASE IR MES AN	6.114,16
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00		443 FALTAS	11,00	152,98 00		736 DESC.IR MES AN	785,39
110 HORA EXTRA 50%	4,65	97,00 00						742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00						745 BASE FGTS	4.863,28
								755 FGTS	389,06
								777 BASE PIS EMPRE	4.863,28
								815 INSS EMPRESA	972,66
								817 ACID.TRABALHO	48,63
								826 PIS EMPRESA	48,63
								930 DED.INSS SALAR	490,44
								990 BASE SALARIO M	3.059,51
								999 LIQUIDO A RECE	4.068,46
								B12 BASE IR.FOLHA	4.372,84
								B13 R.FOLHA CALCUL	321,11
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	255,99	5.021,54	33,88	953,08	SALARIO LIQ.	4.068,46

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000899 NOME: IRANI FIGUEIREDO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.926,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.926,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.024,90
110	HORA EXTRA 50%	0,88	11,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.926,37
								755	FGTS	154,10
								777	BASE PIS EMPRE	1.926,37
								815	INSS EMPRESA	385,27
								817	ACID.TRABALHO	19,26
								826	PIS EMPRESA	19,26
								930	DED.INSS SALAR	150,60
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.743,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.775,77
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	251,13	1.926,37	2,00	182,78	SALARIO LIQ.	1.743,59

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000900 NOME: MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/03/2025 a 20/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	804,54	00	401 INSS	0,00	150,35	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,57
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,76	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	1.923,57
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	2.023,79
051 AUX.DOENCA	15,00	804,54	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,13	00					745 BASE FGTS	1.923,57
								755 FGTS	153,88
								777 BASE PIS EMPRE	1.923,57
								815 INSS EMPRESA	384,71
								817 ACID.TRABALHO	19,24
								826 PIS EMPRESA	19,24
								930 DED.INSS SALAR	150,35
								990 BASE SALARIO M	1.912,68
								999 LIQUIDO A RECE	1.741,04
								B12 BASE IR.FOLHA	1.773,22
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	250,90	1.923,57	2,00	182,53	SALARIO LIQ.	1.741,04

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:25/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/03/2025 a 19/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17	00	401 INSS	0,00	139,13	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.798,89
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28	00	446 FALTA 1/2 PERI	4,83	41,02	00	725 BASE IR SALARI	1.798,89
				591 SAIDA ANTECIPA	3,36	28,54	00	729 BASE IR MES AN	1.940,24
								745 BASE FGTS	1.798,89
								755 FGTS	143,91
								777 BASE PIS EMPRE	1.798,89
								815 INSS EMPRESA	359,78
								817 ACID.TRABALHO	17,99
								826 PIS EMPRESA	17,99
								930 DED.INSS SALAR	139,13
								990 BASE SALARIO M	1.868,45
								999 LIQUIDO A RECE	1.659,76
								B12 BASE IR.FOLHA	1.659,76
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	30,00	1.868,45	8,19	208,69	SALARIO LIQ.	1.659,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000903 NOME: MEIRIELLEN DE BARROS SARDO FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD

DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	439,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.499,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	12,85 00	420 IMP.RENDA	22,50	222,60 00	725 BASE IR SALARI	4.499,80	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00	443 FALTAS	9,00	139,17 00	729 BASE IR MES AN	6.319,29	
110 HORA EXTRA 50%	2,88	66,80 00	445 DESCONTO DSR	7,33	113,35 00	736 DESC.IR MES AN	841,80	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,56	8,66 00	741 ATS MES	33,68	
						745 BASE FGTS	4.499,80	
						755 FGTS	359,98	
						777 BASE PIS EMPRE	4.613,15	
						815 INSS EMPRESA	899,96	
						817 ACID.TRABALHO	45,00	
						826 PIS EMPRESA	46,13	
						930 DED.INSS SALAR	439,55	
						990 BASE SALARIO M	3.402,01	
						999 LIQUIDO A RECE	3.837,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.060,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	250,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	63,71	4.760,98		39,39	923,33	SALARIO LIQ.	3.837,65	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000904 NOME: BRENO DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	165,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.094,76	
029 DSR HE./OUT.AD	3,38	29,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.094,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.009,07	
110 HORA EXTRA 50%	11,71	152,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.094,76	
						755 FGTS	167,58	
						777 BASE PIS EMPRE	2.094,76	
						815 INSS EMPRESA	418,95	
						817 ACID.TRABALHO	20,95	
						826 PIS EMPRESA	20,95	
						930 DED.INSS SALAR	165,75	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.896,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.929,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	265,09	2.094,76		2,00	197,93	SALARIO LIQ.	1.896,83	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.:000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:01/11/2024			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	125,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.645,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	5,93 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.645,84	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	30,83 00				729 BASE IR MES AN	1.730,72	
						745 BASE FGTS	1.645,84	
						755 FGTS	131,66	
						777 BASE PIS EMPRE	1.645,84	
						815 INSS EMPRESA	329,17	
						817 ACID.TRABALHO	16,46	
						826 PIS EMPRESA	16,46	
						930 DED.INSS SALAR	125,35	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.488,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.520,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			33,62	1.645,84	2,00	157,53	SALARIO LIQ.	1.488,31

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000906 NOME: MAINE DA COSTA OLIVEIRA			FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE					
DT.ADM.:01/11/2024			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01					
Sit. Folha: NORMAL			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.868,45	
						729 BASE IR MES AN	1.974,42	
						745 BASE FGTS	1.868,45	
						755 FGTS	149,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45	
						815 INSS EMPRESA	373,69	
						817 ACID.TRABALHO	18,68	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	145,39	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			31,00	1.933,45	2,00	182,76	SALARIO LIQ.	1.750,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:18/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.868,30	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,75	6,37 00	729 BASE IR MES AN	1.972,32	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,22 00				745 BASE FGTS	1.868,30	
						755 FGTS	149,46	
						777 BASE PIS EMPRE	1.874,67	
						815 INSS EMPRESA	373,66	
						817 ACID.TRABALHO	18,68	
						826 PIS EMPRESA	18,75	
						930 DED.INSS SALAR	145,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.722,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			31,53	1.939,67	2,75	189,11	SALARIO LIQ.	1.750,56

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000909 NOME: ROSANA DOS SANTOS COELHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:25/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,06	
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	11,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,12 00	725 BASE IR SALARI	3.242,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	4.751,56	
110 HORA EXTRA 50%	4,68	58,13 00				736 DESC.IR MES AN	321,01	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.564,06	
						755 FGTS	285,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.564,06	
						815 INSS EMPRESA	712,81	
						817 ACID.TRABALHO	35,64	
						826 PIS EMPRESA	35,64	
						930 DED.INSS SALAR	321,09	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.564,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	68,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			256,03	3.564,06	17,00	399,57	SALARIO LIQ.	3.164,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000911 NOME: SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:26/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	122,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.616,65
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,05 00	441 ATRASOS	0,70	5,12 00	725 BASE IR SALARI		1.616,65
074 ADIC.NOTURNO 2	0,68	0,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.710,40
110 HORA EXTRA 50%	0,88	9,65 00				745 BASE FGTS		1.616,65
						755 FGTS		129,33
						777 BASE PIS EMPRE		1.616,65
						815 INSS EMPRESA		323,33
						817 ACID.TRABALHO		16,17
						826 PIS EMPRESA		16,17
						930 DED.INSS SALAR		122,72
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.461,75
						B12 BASE IR.FOLHA		1.493,93
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	31,84	1.621,77		2,70	160,02	SALARIO LIQ.		1.461,75

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000912 NOME: EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	164,70 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.083,04
029 DSR HE./OUT.AD	3,18	27,63 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI		2.083,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		2.346,99
074 ADIC.NOTURNO 2	4,56	7,93 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	10,41	135,76 00				745 BASE FGTS		2.083,04
						755 FGTS		166,64
						777 BASE PIS EMPRE		2.083,04
						815 INSS EMPRESA		416,61
						817 ACID.TRABALHO		20,83
						826 PIS EMPRESA		20,83
						930 DED.INSS SALAR		164,70
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.886,16
						B12 BASE IR.FOLHA		1.918,34
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	268,15	2.084,00		2,11	197,84	SALARIO LIQ.		1.886,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000913 NOME: ANTONIO ANDREY P DOS REIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	499,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.926,58	
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	3,34 00	420	IMP.RENDA	22,50	318,63 00	725	BASE IR SALARI	4.926,58	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.973,82	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,61	1,70 00					736	DESC.IR MES AN	746,80	
110	HORA EXTRA 50%	0,75	15,65 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.926,58	
								755	FGTS	394,12	
								777	BASE PIS EMPRE	4.926,58	
								815	INSS EMPRESA	985,32	
								817	ACID.TRABALHO	49,27	
								826	PIS EMPRESA	49,27	
								930	DED.INSS SALAR	499,30	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.108,65	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.427,28	
								B13	R.FOLHA CALCUL	333,36	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->											
	251,60		4.926,58		22,50		817,93		SALARIO LIQ.	4.108,65	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000914 NOME: KARINA SOUZA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:09/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	519,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.071,54	
029	DSR HE./OUT.AD	1,92	26,72 00	420	IMP.RENDA	22,50	351,24 00	725	BASE IR SALARI	5.071,54	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.675,62	
110	HORA EXTRA 50%	6,66	138,93 00					736	DESC.IR MES AN	664,79	
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.071,54	
								755	FGTS	405,72	
								777	BASE PIS EMPRE	5.071,54	
								815	INSS EMPRESA	1.014,31	
								817	ACID.TRABALHO	50,72	
								826	PIS EMPRESA	50,72	
								930	DED.INSS SALAR	519,59	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.200,71	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.551,95	
								B13	R.FOLHA CALCUL	361,41	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->											
	258,58		5.071,54		22,50		870,83		SALARIO LIQ.	4.200,71	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410	NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/02/2025 a 04/03/2025 / AFASTADO - Período: 19/03/2025 a 20/03/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	24,00	1.214,40	00	401 INSS	0,00	324,79	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.846,87
029 DSR HE./OUT.AD	4,10	34,23	00	402 INSS FERIAS	0,00	30,23	00	725 BASE IR SALARI	3.477,23
038 INSALUB MEDIA	26,00	263,12	00	420 IMP.RENDA	15,00	55,42	00	729 BASE IR MES AN	4.739,05
040 ANUENIO	26,00	13,16	00	471 FER.PAGAS MES	4,00	339,41	00	732 BASE IRRF FER	369,64
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	407,23
074 ADIC.NOTURNO 2	103,96	173,59	00					741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,38	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.846,87
200 FERIAS	4,00	202,40	00					755 FGTS	307,74
201 1/3 FERIAS	0,00	92,41	00					777 BASE PIS EMPRE	3.846,87
204 MED.FER.VALOR	4,00	29,91	00					815 INSS EMPRESA	769,37
205 MED.FER.HORAS	4,00	2,42	00					817 ACID.TRABALHO	38,47
242 ATS FERIAS MES	4,00	2,02	00					826 PIS EMPRESA	38,47
250 INSAL.FERIAS M	0,00	40,48	00					896 BASE DED INSS	30,23
								930 DED.INSS SALAR	324,79
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.066,66
								B12 BASE IR.FOLHA	3.152,44
								B13 R.FOLHA CALCUL	91,42
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	202,41	3.846,87			21,00	780,21		SALARIO LIQ.	3.066,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.:210208			NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ			FUNCAO: 00031 COMPRADOR		
DT.ADM.:22/06/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.438,00 00	401 INSS	0,00	312,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.489,28	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	4,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,23 00	725 BASE IR SALARI	3.489,28	
040 ANUENIO	30,00	51,57 00	441 ATRASOS	1,95	30,93 00	729 BASE IR MES AN	3.680,83	
110 HORA EXTRA 50%	1,08	25,70 00				736 DESC.IR MES AN	85,96	
						741 ATS MES	51,57	
						745 BASE FGTS	3.489,28	
						755 FGTS	279,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.489,28	
						815 INSS EMPRESA	697,86	
						817 ACID.TRABALHO	34,89	
						826 PIS EMPRESA	34,89	
						930 DED.INSS SALAR	312,11	
						990 BASE SALARIO M	3.489,57	
						999 LIQUIDO A RECE	3.119,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.177,17	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->								
	61,39	3.520,21		16,95	400,27	SALARIO LIQ.	3.119,94	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 284			NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS			FUNCAO: 00023			AUX. DE FARMACIA								
DT.ADM.:05/01/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00		401 INSS	0,00	126,36 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.657,11						
029 DSR HE./OUT.AD		0,67	4,99 00		441 ATRASOS	0,95	7,05 00		725 BASE IR SALARI		1.657,11						
040 ANUENIO		30,00	24,14 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00		729 BASE IR MES AN		1.762,41						
110 HORA EXTRA 50%		2,33	25,95 00						741 ATS MES		24,14						
									745 BASE FGTS		1.657,11						
									755 FGTS		132,56						
									777 BASE PIS EMPRE		1.657,11						
									815 INSS EMPRESA		331,42						
									817 ACID.TRABALHO		16,57						
									826 PIS EMPRESA		16,57						
									930 DED.INSS SALAR		126,36						
									990 BASE SALARIO M		1.633,22						
									999 LIQUIDO A RECE		1.498,57						
									B12 BASE IR.FOLHA		1.530,75						
									B18 DED IR SIMPLIF		564,80						
TOTAIS ->																	
		63,00	1.664,16			2,95	165,59		SALARIO LIQ.		1.498,57						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770			NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																	
DT.ADM.:04/12/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			30,00			1.518,00 00			401 INSS			0,00			343,92 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.754,31					
029 DSR HE./OUT.AD			4,89			40,64 00			420 IMP.RENDA			15,00			96,98 00			725 BASE IR SALARI			3.754,31					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			6.419,75					
040 ANUENIO			30,00			7,59 00												736 DESC.IR MES AN			869,43					
074 ADIC.NOTURNO 2			119,96			199,48 00												741 ATS MES			7,59					
110 HORA EXTRA 50%			0,95			11,85 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
178 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.754,31					
																		755 FGTS			300,34					
																		777 BASE PIS EMPRE			3.754,31					
																		815 INSS EMPRESA			750,86					
																		817 ACID.TRABALHO			37,54					
																		826 PIS EMPRESA			37,54					
																		930 DED.INSS SALAR			343,92					
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19					
																		999 LIQUIDO A RECE			3.283,05					
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.410,39					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			130,11					
																		B18 DED IR SIMPLIF			564,80					
TOTALS ->			405,80			3.754,31			17,00			471,26			SALARIO LIQ.			3.283,05								

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	14092,00	1.041.146,86	00	401	INSS	0,00	156.022,98
029	DSR HE./OUT.AD	1089,06	11.904,53	00	402	INSS FERIAS	0,00	9.900,74
038	INSALUB MEDIA	63466,00	94.237,78	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	692,92
040	ANUENIO	12031,00	11.350,04	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.191,85
050	AUX.MATERNIDAD	173,00	11.480,97	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	37,96
051	AUX.DOENCA	373,00	23.692,02	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	34,98
054	SALARIO FAMILI	28,00	1.700,49	00	408	DESC. DIF. DIS	0,00	14,56
057	MEDIA AUX MATE	143,00	951,47	00	409	INSS DIF. DISS	0,00	8,02
058	ATS MATERNIDAD	153,00	125,40	00	420	IMP.RENDA	5310,00	61.863,84
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40	00	422	IR FERIAS	185,00	7.465,30
068	INSAL FERIAS P	70,20	1.745,70	00	441	ATRASOS	380,06	4.343,84
069	INSAL FERIAS A	5,60	126,50	00	443	FALTAS	541,13	5.468,57
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	445	DESCONTO DSR	93,32	879,57
074	ADIC.NOTURNO 2	14794,02	28.484,51	00	446	FALTA 1/2 PERI	22,27	219,33
094	INSAL MATERN	145,00	1.467,40	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	128.152,81
099	INSAL AVISO PR	174,00	1.760,88	00	471	FER.PAGAS MES	173,00	15.571,64
109	INSAL 13. RESC	25,20	607,20	00	471	FER.PAGAS MES	8,00	35,51
110	HORA EXTRA 50%	1651,07	29.456,15	00	471	FER.PAGAS MES	71,00	647,30
110	HORA EXTRA 50%	11,00	231,53	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	102.435,48
115	HORA EXTRA 100	71,15	2.884,85	00	494	DESC AVISO PRE	120,00	6.685,49
130	INSAL 13. AVIS	6,60	151,80	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	693,55
137	ATS FERIAS IND	118,20	93,26	00	551	CONTRIB.ASSIS/	704,00	11.715,06
138	ATS FERIAS PRO	116,92	149,57	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
139	ATS FERIAS S A	9,84	6,51	00	590	SAIDA EXPEDIEN	6,58	79,09
140	H.E INTERJ 50%	45,71	845,92	00	591	SAIDA ANTECIPA	40,85	436,67
143	ATS AVISO PREV	258,00	102,32	00				
144	ATS 13° RESCIS	38,04	54,43	00				
147	ATS 13. AVISO	10,84	8,31	00				
172	L1434ADI722TRA	0,00	3.604,27	00				
173	L1434ADI722TRA	0,00	7.880,04	00				
174	L1434ADI722TRA	0,00	4.688,10	00				
177	L1434ADI722TRA	0,00	111,54	00				
178	L1434ADI722TRA	0,00	436.640,81	00				
200	FERIAS	1123,00	80.232,44	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	31.604,61	00				
204	MED.FER.VALOR	1119,00	4.143,31	00				
205	MED.FER.HORAS	1108,00	1.925,22	00				
211	FERIAS M.SEG.	98,00	11.606,50	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.278,16	00				
213	ABON.M.SEG.	30,00	11.160,14	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	4.127,23	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	98,00	635,08	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	93,00	127,45	00				
220	DIF.FERIAS	551,00	2.521,16	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	871,00	00				

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	65,31	00		934	DED.DEP.FERIAS	2.464,67
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	22,14	00		936	DED.DEP.13 SAL	2.843,85
225	DIF.MED.HORAS	536,00	46,91	00		943	DISS.INSS EMPR	95,64
229	DIF.FER.M.SEG.	28,00	280,90	00		945	DISS.CONTR.ACI	4,79
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	94,92	00		988	BASE INSS SEM	13.595,08
231	DIF.AB.M.SEG.	10,00	403,46	00		990	BASE SALARIO M	1.364.800,83
232	DIF.1/3 AB.M.S	0,00	134,48	00		999	LIQUIDO A RECE	1.459.579,35
233	DIF.MED.M.SEG	20,00	1,60	00		B12	BASE IR.FOLHA	1.638.067,49
237	FERIAS DOBRO	30,00	1.911,32	00		B13	R.FOLHA CALCUL	71.328,49
238	1/3 FER.DOBRO	30,00	637,11	00		B14	BASE IR FERIAS	3.451,39
242	ATS FERIAS MES	1086,00	922,70	00		B14	BASE IR FERIAS	120.289,29
243	ATS FERIAS MES	97,00	141,59	00		B18	DED IR SIMPLIF	312.899,20
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.590,00	00		B19	DED IR SIMPLIF	20.897,60
251	INSAL.FERIAS M	0,00	323,84	00		B20	DED IR SIMPL.	10.731,20
259	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00		B23	IR FERIAS CALC	7.976,91
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	51,15	00		B24	BASE IR 13°CAL	10.605,83
279	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00				
290	DIF MED VLR FE	532,00	45,01	00				
291	DIF MED VLR FE	18,00	2,25	00				
300	SALDO SALARIO	230,00	12.215,81	00				
303	AVISO PREVIO I	321,00	17.457,66	00				
305	MED.AV.PREVIO	321,00	1.209,87	00				
306	13o SAL.RESCIS	42,28	6.894,10	00				
307	13o SAL.AV.PRE	13,08	1.369,40	00				
308	MED.13o.RESCIS	40,04	218,50	00				
309	MED.13o. AV. P	11,96	43,19	00				
320	FERIAS INDENIZ	118,20	10.974,91	00				
321	FERIAS PROPORC	135,16	19.339,41	00				
322	FERIAS AV.PREV	12,08	1.243,80	00				
323	MED.FER.VENCID	118,20	934,71	00				
324	MED.FER.PROPOR	135,16	1.251,47	00				
325	MED.FER.A.PREV	12,08	92,67	00				
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	4.405,77	00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	489,82	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	7.495,38	00				
340	DIFERENCA DISS	0,00	403,23	00				
A29	SOBREAVISO	95,99	447,42	00				
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00	00				

TOTAIS ->

117671,16 1.974.426,41 7708,71 514.847,06 SALARIO LIQ. 1.459.579,35

Sit.Normal: 00447 Admitidos: 00000 Afastados: 00018 Demitidos:00029

Ferias: 00070 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000

Total: 00564

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000910 NOME: MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:25/11/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02		
Sit. Folha: DEMITIDO			DEP.SAL.FAM.: 02			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,05 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	5,36 00	71,45
110	HORA EXTRA 50%	0,38	0,26 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	8,21 00	91,20
300	SALDO SALARIO	22,00	71,57 00	408	DESC. DIF. DIS	0,00	0,61 00	71,45
306	13o SAL.RESCIS	2,12	15,18 00	409	INSS DIF. DISS	0,00	1,14 00	91,20
308	MED.13o.RESCIS	2,12	0,14 00	441	ATRASOS	0,98	0,43 00	5,71
321	FERIAS PROPORC	3,12	22,77 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	192,22 00	7,29
324	MED.FER.PROPOR	3,12	0,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,82 00	15,32
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	7,70 00					15,32
340	DIFERENCA DISS	0,00	91,81 00					1,22
								1.353,63
								269,32
								178,58
								1,79
								5,36
								1,14
								379,18
								379,18
								17,35
								0,87
								1.609,08
								1.259,00
								564,80
								564,80
								249,13
TOTAIS ->			32,96	209,79	2,98	209,79	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000915 NOME: MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.523,63
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,66 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,38 00 00	725 BASE IR SALARI	3.523,63
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00 00	729 BASE IR MES AN	3.515,76
110 HORA EXTRA 50%	1,95	24,22 00 00				736 DESC.IR MES AN	61,20
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.523,63
						755 FGTS	281,89
						777 BASE PIS EMPRE	3.523,63
						815 INSS EMPRESA	704,73
						817 ACID.TRABALHO	35,24
						826 PIS EMPRESA	35,24
						930 DED.INSS SALAR	316,24
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.114,65
						B12 BASE IR.FOLHA	3.207,39
						B13 R.FOLHA CALCUL	71,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	252,51	3.523,63		17,00	408,98	SALARIO LIQ.	3.114,65

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000917 NOME: ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/03/2025 a 10/03/2025 / AFASTADO - Período: 15/03/2025 a 17/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.296,59 00	401 INSS	0,00	515,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.042,10	
029 DSR HE./OUT.AD	1,72	23,99 00	420 IMP.RENDA	22,50	344,62 00	725 BASE IR SALARI	5.042,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,90	12,52 00	729 BASE IR MES AN	5.187,95	
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00				736 DESC.IR MES AN	530,68	
110 HORA EXTRA 50%	5,98	124,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.042,10	
						755 FGTS	403,36	
						777 BASE PIS EMPRE	5.042,10	
						815 INSS EMPRESA	1.008,42	
						817 ACID.TRABALHO	50,42	
						826 PIS EMPRESA	50,42	
						930 DED.INSS SALAR	515,47	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.182,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.526,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	355,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	257,70	5.054,62	23,40	872,61	SALARIO LIQ.	4.182,01

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000918 NOME: AMANDA DE FREITAS FERREIRA		FUNCAO: 00023	AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/12/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00 401 INSS	0,00	126,41	00 701 BAS.INSS LIMIT	1.657,59				
029 DSR HE./OUT.AD	1,09	7,94	00 441 ATRASOS	0,10	0,73	00 725 BASE IR SALARI	1.657,59				
074 ADIC.NOTURNO 2	2,66	3,89	00 551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00 729 BASE IR MES AN	1.746,27				
110 HORA EXTRA 50%	3,41	37,41	00			745 BASE FGTS	1.657,59				
						755 FGTS	132,60				
						777 BASE PIS EMPRE	1.657,59				
						815 INSS EMPRESA	331,52				
						817 ACID.TRABALHO	16,58				
						826 PIS EMPRESA	16,58				
						930 DED.INSS SALAR	126,41				
						990 BASE SALARIO M	1.609,08				
						999 LIQUIDO A RECE	1.499,00				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.531,18				
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80				

TOTAIS ->	37,16	1.658,32	2,10	159,32	SALARIO LIQ.	1.499,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000919 NOME: ANA SUELLEN DOS ANJOS			FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:19/12/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %
Sit. Folha: NORMAL				HR.MES: 220.00		

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	317,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.534,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,99 00	725	BASE IR SALARI	3.534,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	1,24 00	729	BASE IR MES AN	3.529,96
110	HORA EXTRA 50%	2,76	34,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	63,33
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.534,38
								755	FGTS	282,75
								777	BASE PIS EMPRE	3.534,38
								815	INSS EMPRESA	706,88
								817	ACID.TRABALHO	35,34
								826	PIS EMPRESA	35,34
								930	DED.INSS SALAR	317,53
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.122,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.216,85
								B13	R.FOLHA CALCUL	101,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	253,56	3.535,62	17,15	413,12	SALARIO LIQ.	3.122,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.:000920			NOME: SIMARA BATISTA DE BRITO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:19/12/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	315,83 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.520,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	4,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	61,88 00	725	BASE IR SALARI		3.520,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN		3.514,78
110	HORA EXTRA 50%	1,78	22,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		61,05
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL		303,60
									745 BASE FGTS		3.520,28
									755 FGTS		281,62
									777 BASE PIS EMPRE		3.520,28
									815 INSS EMPRESA		704,06
									817 ACID.TRABALHO		35,20
									826 PIS EMPRESA		35,20
									930 DED.INSS SALAR		315,83
									990 BASE SALARIO M		1.821,60
									999 LIQUIDO A RECE		3.112,21
									B12 BASE IR.FOLHA		3.204,45
									B13 R.FOLHA CALCUL		99,22
									B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->											
	252,29		3.521,11		17,10		408,90		SALARIO LIQ.		3.112,21

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.:000921 NOME: ITALO HARRISON LUZ PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM																	
DT.ADM.:19/12/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL																	
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.518,00 00		401 INSS		0,00	319,54 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.551,17					
029 DSR HE./OUT.AD		1,10	9,10 00		420 IMP.RENDA		15,00	66,51 00		725 BASE IR SALARI		3.551,17					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN		3.570,97					
110 HORA EXTRA 50%		3,81	47,32 00							736 DESC.IR MES AN		69,48					
178 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
										745 BASE FGTS		3.551,17					
										755 FGTS		284,09					
										777 BASE PIS EMPRE		3.551,17					
										815 INSS EMPRESA		710,23					
										817 ACID.TRABALHO		35,51					
										826 PIS EMPRESA		35,51					
										930 DED.INSS SALAR		319,54					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.821,60					
										999 LIQUIDO A RECE		3.134,76					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.231,63					
										B13 R.FOLHA CALCUL		74,86					
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80					

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->

254,91

3.551,17

17,00

416,41

SALARIO LIQ.

3.134,76

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000922 NOME: JEICE SANTOS BANDEIRA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO

DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	318,96 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.546,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	5,71 00	420	IMP.RENDA	15,00	65,79 00	725	BASE IR SALARI		3.546,37
110	HORA EXTRA 50%	1,23	29,71 00	441	ATRASOS	2,00	32,21 00	729	BASE IR MES AN		3.756,19
								736	DESC.IR MES AN		97,26
								745	BASE FGTS		3.546,37
								755	FGTS		283,70
								777	BASE PIS EMPRE		3.546,37
								815	INSS EMPRESA		709,27
								817	ACID.TRABALHO		35,46
								826	PIS EMPRESA		35,46
								930	DED.INSS SALAR		318,96
								990	BASE SALARIO M		3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE		3.161,62
								B12	BASE IR.FOLHA		3.227,41
								B13	R.FOLHA CALCUL		102,67
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80

TOTAIS ->

31,58

3.578,58

17,00

416,96

SALARIO LIQ.

3.161,62

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARCIO MONTEIRO MAIA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	158,47 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.013,80
029	DSR HE./OUT.AD	1,88	16,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI		2.013,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN		2.011,91
074	ADIC.NOTURNO 2	2,28	3,96 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
110	HORA EXTRA 50%	6,20	80,85 00					745	BASE FGTS		2.013,80
								755	FGTS		161,10
								777	BASE PIS EMPRE		2.013,80
								815	INSS EMPRESA		402,76
								817	ACID.TRABALHO		20,14
								826	PIS EMPRESA		20,14
								930	DED.INSS SALAR		158,47
								990	BASE SALARIO M		1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE		1.823,15
								B12	BASE IR.FOLHA		1.855,33
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80

TOTAIS ->

260,36

2.013,80

2,00

190,65

SALARIO LIQ.

1.823,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI

DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	325,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.598,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	10,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,57 00	725 BASE IR SALARI	3.598,22	
110 HORA EXTRA 50%	2,18	52,66 00	441 ATRASOS	0,48	7,73 00	729 BASE IR MES AN	3.781,52	
						736 DESC.IR MES AN	101,06	
						745 BASE FGTS	3.598,22	
						755 FGTS	287,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.598,22	
						815 INSS EMPRESA	719,64	
						817 ACID.TRABALHO	35,98	
						826 PIS EMPRESA	35,98	
						930 DED.INSS SALAR	325,19	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.199,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.273,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	32,81	3.605,95		15,48	406,49	SALARIO LIQ.	3.199,46	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000925 NOME: GABRIEL LENNON COELHO PINTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/03/2025 a 18/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	158,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.011,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.011,58	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.914,01	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
106 REEMB.FALTAS	0,00	95,63 00				745 BASE FGTS	2.011,58	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,74 00				755 FGTS	160,92	
						777 BASE PIS EMPRE	2.011,58	
						815 INSS EMPRESA	402,32	
						817 ACID.TRABALHO	20,12	
						826 PIS EMPRESA	20,12	
						930 DED.INSS SALAR	158,27	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.821,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.853,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	250,27	2.011,58		2,00	190,45	SALARIO LIQ.	1.821,13	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000926 NOME: MARIA DE FATIMA H DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.900,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.900,25 00	401 INSS	0,00	148,16 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.899,30
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	441 ATRASOS	0,11	0,95 00	725 BASE IR SALARI		1.899,30
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	38,01 00	729 BASE IR MES AN		2.008,02
						745 BASE FGTS		1.899,30
						755 FGTS		151,94
						777 BASE PIS EMPRE		1.899,30
						815 INSS EMPRESA		379,86
						817 ACID.TRABALHO		18,99
						826 PIS EMPRESA		18,99
						930 DED.INSS SALAR		148,16
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.900,25
						999 LIQUIDO A RECE		1.778,13
						B12 BASE IR.FOLHA		1.751,14
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	31,00	1.965,25		2,11	187,12	SALARIO LIQ.		1.778,13

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,32 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.507,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,87 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,98 00	725 BASE IR SALARI		3.507,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	2,73 00	729 BASE IR MES AN		3.568,66
110 HORA EXTRA 50%	1,20	14,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		69,13
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,26	2,15 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.507,64
						755 FGTS		280,61
						777 BASE PIS EMPRE		3.507,64
						815 INSS EMPRESA		701,53
						817 ACID.TRABALHO		35,08
						826 PIS EMPRESA		35,08
						930 DED.INSS SALAR		314,32
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		3.102,98
						B12 BASE IR.FOLHA		3.193,32
						B13 R.FOLHA CALCUL		97,55
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	251,55	3.512,52		17,59	409,54	SALARIO LIQ.		3.102,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000928			NOME: AMANDA DE SOUZA E SOUZA			FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO		
DT.ADM.:02/01/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.759,02		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADTO: 000			% HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	363,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.916,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,67	28,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	121,30 00	725 BASE IR SALARI	3.916,44	
110 HORA EXTRA 50%	5,80	148,65 00	441 ATRASOS	1,16	19,82 00	729 BASE IR MES AN	4.156,28	
						736 DESC.IR MES AN	157,28	
						745 BASE FGTS	3.916,44	
						755 FGTS	313,31	
						777 BASE PIS EMPRE	3.916,44	
						815 INSS EMPRESA	783,29	
						817 ACID.TRABALHO	39,16	
						826 PIS EMPRESA	39,16	
						930 DED.INSS SALAR	363,37	
						990 BASE SALARIO M	3.759,02	
						999 LIQUIDO A RECE	3.431,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.553,07	
						B13 R.FOLHA CALCUL	151,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			37,47	3.936,26	16,16	504,49	SALARIO LIQ.	3.431,77

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000929			NOME: ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA		
DT.ADM.:03/01/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADTO: 000			% HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	156,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.988,61	
029 DSR HE./OUT.AD	8,74	63,93 00	441 ATRASOS	2,30	16,82 00	725 BASE IR SALARI	1.988,61	
074 ADIC.NOTURNO 2	123,15	180,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.783,94	
110 HORA EXTRA 50%	13,88	152,28 00				745 BASE FGTS	1.988,61	
						755 FGTS	159,08	
						777 BASE PIS EMPRE	1.988,61	
						815 INSS EMPRESA	397,72	
						817 ACID.TRABALHO	19,89	
						826 PIS EMPRESA	19,89	
						930 DED.INSS SALAR	156,20	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.800,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.832,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			175,77	2.005,43	4,30	205,20	SALARIO LIQ.	1.800,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	144,27 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.856,02
029 DSR HE./OUT.AD	5,45	39,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.856,02
074 ADIC.NOTURNO 2	119,83	175,29 00				729 BASE IR MES AN		1.898,50
110 HORA EXTRA 50%	2,90	31,82 00				745 BASE FGTS		1.856,02
						755 FGTS		148,48
						777 BASE PIS EMPRE		1.856,02
						815 INSS EMPRESA		371,20
						817 ACID.TRABALHO		18,56
						826 PIS EMPRESA		18,56
						930 DED.INSS SALAR		144,27
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.679,57
						B12 BASE IR.FOLHA		1.711,75
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	158,18	1.856,02		2,00	176,45	SALARIO LIQ.		1.679,57

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000931 NOME: ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:28/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	513,87 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.030,64
029 DSR HE./OUT.AD	1,66	23,11 00	420 IMP.RENDA	22,50	342,04 00	725 BASE IR SALARI		5.030,64
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		3.203,34
110 HORA EXTRA 50%	5,76	120,16 00				736 DESC.IR MES AN		28,45
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.827,86 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		5.030,64
						755 FGTS		402,45
						777 BASE PIS EMPRE		5.030,64
						815 INSS EMPRESA		1.006,13
						817 ACID.TRABALHO		50,31
						826 PIS EMPRESA		50,31
						930 DED.INSS SALAR		513,87
						990 BASE SALARIO M		3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE		4.174,73
						B12 BASE IR.FOLHA		4.516,77
						B13 R.FOLHA CALCUL		353,50
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	257,42	5.030,64		22,50	855,91	SALARIO LIQ.		4.174,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000932 NOME: CINTIA DA SILVA ANDRADE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:04/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	535,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.181,62	
029 DSR HE./OUT.AD	5,34	74,25 00	420 IMP.RENDA	22,50	340,05 00	725 BASE IR SALARI	4.646,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.122,51	
110 HORA EXTRA 50%	18,51	386,12 00				736 DESC.IR MES AN	22,38	
178 L1434ADI722TRA	0,00	1.661,74 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.181,62	
						755 FGTS	414,52	
						777 BASE PIS EMPRE	5.181,62	
						815 INSS EMPRESA	1.036,32	
						817 ACID.TRABALHO	51,82	
						826 PIS EMPRESA	51,82	
						930 DED.INSS SALAR	535,01	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.306,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.181,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	376,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

273,85

5.181,62

22,50

875,06

SALARIO LIQ.

4.306,56

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000933 NOME: DAIANE PINHEIRO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	149,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.909,71	
029 DSR HE./OUT.AD	1,72	14,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.909,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.501,47	
110 HORA EXTRA 50%	5,95	73,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.909,71	
						755 FGTS	152,77	
						777 BASE PIS EMPRE	1.909,71	
						815 INSS EMPRESA	381,94	
						817 ACID.TRABALHO	19,10	
						826 PIS EMPRESA	19,10	
						930 DED.INSS SALAR	149,10	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	1.730,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.760,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	

TOTAIS ->

257,67

1.909,71

2,00

179,46

SALARIO LIQ.

1.730,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000934 NOME: ALYNNE DA SILVA AGUIAR FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.868,45
						729 BASE IR MES AN	1.497,14
						745 BASE FGTS	1.868,45
						755 FGTS	149,47
						777 BASE PIS EMPRE	1.868,45
						815 INSS EMPRESA	373,69
						817 ACID.TRABALHO	18,68
						826 PIS EMPRESA	18,68
						930 DED.INSS SALAR	145,39
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.685,69
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		2,00	182,76	SALARIO LIO.	1.685,69

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000935		NOME: MARIA PATRICIA S DE ALMEIDA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:10/02/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 %	
Sit. Folha: NORMAL				HR.MES: 220.00			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	151,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.931,92
029 DSR HE./OUT.AD	2,15	17,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.931,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.324,39
110 HORA EXTRA 50%	7,45	92,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.931,92
						755 FGTS	154,55
						777 BASE PIS EMPRE	1.931,92
						815 INSS EMPRESA	386,38
						817 ACID.TRABALHO	19,32
						826 PIS EMPRESA	19,32
						930 DED.INSS SALAR	151,10
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,46
						B12 BASE IR.FOLHA	1.780,82
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	259,60	1.931,92		2,00	181,46	SALARIO LIQ.	1.750,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000936 NOME: THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS FUNCAO: 00166 APRENDIZ									
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/03/2025 a 19/03/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	667,00 00	401 INSS	0,00	51,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,99		
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,16 00				725 BASE IR SALARI	690,99		
051 AUX.DOENCA	1,00	23,00 00				729 BASE IR MES AN	437,00		
110 HORA EXTRA 50%	0,08	0,83 00				745 BASE FGTS	690,99		
						755 FGTS	13,81		
						777 BASE PIS EMPRE	690,99		
						815 INSS EMPRESA	138,20		
						817 ACID.TRABALHO	6,91		
						826 PIS EMPRESA	6,91		
						930 DED.INSS SALAR	51,82		
						990 BASE SALARIO M	690,00		
						999 LIQUIDO A RECE	639,17		
						B12 BASE IR.FOLHA	639,17		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->									
	30,10	690,99		0,00	51,82	SALARIO LIQ.	639,17		

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000937 NOME: MURILO FARIAS DA SILVA										FUNCAO: 00166 APRENDIZ																			
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.:										DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00																			
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR																	
020 SALARIO		30,00	690,00 00		401 INSS		0,00	51,77 00		701 BAS.INSS LIMIT		690,37																	
029 DSR HE./OUT.AD		0,01	0,06 00							725 BASE IR SALARI		690,37																	
110 HORA EXTRA 50%		0,03	0,31 00							729 BASE IR MES AN		437,00																	
										745 BASE FGTS		690,37																	
										755 FGTS		13,80																	
										777 BASE PIS EMPRE		690,37																	
										815 INSS EMPRESA		138,07																	
										817 ACID.TRABALHO		6,90																	
										826 PIS EMPRESA		6,90																	
										930 DED.INSS SALAR		51,77																	
										990 BASE SALARIO M		690,00																	
										999 LIQUIDO A RECE		638,60																	
										B12 BASE IR.FOLHA		638,60																	
										B18 DED IR SIMPLIF		564,80																	
TOTAIS ->																													
		30,04	690,37				0,00	51,77		SALARIO LIQ.		638,60																	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000938 NOME: KAMILLY DA SILVA FELICIO FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	691,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,20 00				725 BASE IR SALARI	691,24	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,04 00				729 BASE IR MES AN	437,00	
						745 BASE FGTS	691,24	
						755 FGTS	13,82	
						777 BASE PIS EMPRE	691,24	
						815 INSS EMPRESA	138,25	
						817 ACID.TRABALHO	6,91	
						826 PIS EMPRESA	6,91	
						930 DED.INSS SALAR	51,84	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	639,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	639,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,13	691,24		0,00	51,84	SALARIO LIQ.	639,40	

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000939 NOME: ANDREZA VIDAL DE LIMA FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	49,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	665,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,50 00	443 FALTAS	4,00	27,60 00	725 BASE IR SALARI	665,49	
110 HORA EXTRA 50%	0,25	2,59 00				729 BASE IR MES AN	437,00	
						745 BASE FGTS	665,49	
						755 FGTS	13,30	
						777 BASE PIS EMPRE	665,49	
						815 INSS EMPRESA	133,10	
						817 ACID.TRABALHO	6,65	
						826 PIS EMPRESA	6,65	
						930 DED.INSS SALAR	49,91	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	615,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	615,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,32	693,09		4,00	77,51	SALARIO LIQ.	615,58	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000940 NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	437,00	
						745 BASE FGTS	690,00	
						755 FGTS	13,80	
						777 BASE PIS EMPRE	690,00	
						815 INSS EMPRESA	138,00	
						817 ACID.TRABALHO	6,90	
						826 PIS EMPRESA	6,90	
						930 DED.INSS SALAR	51,75	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	638,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25	

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000941 NOME: EMILLY GABRIELA SODRE BARROS FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,62	
029 DSR HE./OUT.AD	0,01	0,10 00				725 BASE IR SALARI	690,62	
110 HORA EXTRA 50%	0,05	0,52 00				729 BASE IR MES AN	437,00	
						745 BASE FGTS	690,62	
						755 FGTS	13,81	
						777 BASE PIS EMPRE	690,62	
						815 INSS EMPRESA	138,12	
						817 ACID.TRABALHO	6,91	
						826 PIS EMPRESA	6,91	
						930 DED.INSS SALAR	51,79	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	638,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	638,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,06	690,62		0,00	51,79	SALARIO LIQ.	638,83	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000942 NOME: STEPHANNY VITORIA C DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	52,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	693,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,60 00				725 BASE IR SALARI	693,71	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,11 00				729 BASE IR MES AN	437,00	
						745 BASE FGTS	693,71	
						755 FGTS	13,87	
						777 BASE PIS EMPRE	693,71	
						815 INSS EMPRESA	138,74	
						817 ACID.TRABALHO	6,94	
						826 PIS EMPRESA	6,94	
						930 DED.INSS SALAR	52,02	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	641,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	641,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,39	693,71		0,00	52,02	SALARIO LIQ.	641,69	

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000943 NOME: ANA CLARA DA SILVA R OLIVEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/03/2025 a 24/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	598,00 00	401 INSS	0,00	51,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	692,59	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,42 00				725 BASE IR SALARI	692,59	
051 AUX.DOENCA	4,00	92,00 00				729 BASE IR MES AN	437,00	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,17 00				745 BASE FGTS	692,59	
						755 FGTS	13,85	
						777 BASE PIS EMPRE	692,59	
						815 INSS EMPRESA	138,52	
						817 ACID.TRABALHO	6,93	
						826 PIS EMPRESA	6,93	
						930 DED.INSS SALAR	51,94	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	640,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	640,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,27	692,59		0,00	51,94	SALARIO LIQ.	640,65	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000944 NOME: GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	690,74	
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,12 00					725	BASE IR SALARI	690,74	
110	HORA EXTRA 50%	0,06	0,62 00					729	BASE IR MES AN	437,00	
								745	BASE FGTS	690,74	
								755	FGTS	13,81	
								777	BASE PIS EMPRE	690,74	
								815	INSS EMPRESA	138,15	
								817	ACID.TRABALHO	6,91	
								826	PIS EMPRESA	6,91	
								930	DED.INSS SALAR	51,80	
								990	BASE SALARIO M	690,00	
								999	LIQUIDO A RECE	638,94	
								B12	BASE IR.FOLHA	638,94	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		30,08	690,74			0,00	51,80	SALARIO LIQ.		638,94	

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000945 NOME: HELENNA DA SILVA PANTOJA FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	691,36	
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,22 00					725	BASE IR SALARI	691,36	
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,14 00					729	BASE IR MES AN	437,00	
								745	BASE FGTS	691,36	
								755	FGTS	13,82	
								777	BASE PIS EMPRE	691,36	
								815	INSS EMPRESA	138,27	
								817	ACID.TRABALHO	6,91	
								826	PIS EMPRESA	6,91	
								930	DED.INSS SALAR	51,85	
								990	BASE SALARIO M	690,00	
								999	LIQUIDO A RECE	639,51	
								B12	BASE IR.FOLHA	639,51	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->		30,14	691,36			0,00	51,85	SALARIO LIQ.		639,51	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000946 NOME: MARIA EDUARDA DE S CARVALHO FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	55,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	745,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,01	0,10 00				725 BASE IR SALARI	745,82	
106 REEMB.FALTAS	0,00	27,60 00				729 BASE IR MES AN	381,80	
110 HORA EXTRA 50%	0,05	0,52 00				745 BASE FGTS	745,82	
121 REEMB.DSR	0,00	27,60 00				755 FGTS	14,91	
						777 BASE PIS EMPRE	718,22	
						815 INSS EMPRESA	149,16	
						817 ACID.TRABALHO	7,46	
						826 PIS EMPRESA	7,18	
						930 DED.INSS SALAR	55,93	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	689,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	689,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	30,06	745,82		0,00	55,93	SALARIO LIQ.	689,89	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000947 NOME: NATALINA MARIA DA S. MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:13/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	149,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.919,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.919,06	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.321,97	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.919,06	
						755 FGTS	153,52	
						777 BASE PIS EMPRE	1.919,06	
						815 INSS EMPRESA	383,81	
						817 ACID.TRABALHO	19,19	
						826 PIS EMPRESA	19,19	
						930 DED.INSS SALAR	149,94	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.736,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.769,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	250,53	1.919,06		2,00	182,12	SALARIO LIQ.	1.736,94	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000948 NOME: PAULO HELIO DA COSTA CUNHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:14/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.926,43	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,58 00	441 ATRASOS	0,26	2,26 00	725 BASE IR SALARI	1.926,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.254,47	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.926,43	
						755 FGTS	154,11	
						777 BASE PIS EMPRE	1.926,43	
						815 INSS EMPRESA	385,29	
						817 ACID.TRABALHO	19,26	
						826 PIS EMPRESA	19,26	
						930 DED.INSS SALAR	150,60	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			251,33	1.928,69	2,26	185,04	SALARIO LIQ.	1.743,65

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000949 NOME: SUZANNE LOURDES S CARVALHO FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD

DT.ADM.:21/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.368,33 00	401 INSS	0,00	299,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.382,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	12,90 00	420 IMP.RENDA	7,50	41,90 00	725 BASE IR SALARI	3.382,76	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,15	0,46 00	441 ATRASOS	4,28	65,53 00	729 BASE IR MES AN	1.239,33	
110 HORA EXTRA 50%	2,90	66,60 00				745 BASE FGTS	3.382,76	
						755 FGTS	270,62	
						777 BASE PIS EMPRE	3.382,76	
						815 INSS EMPRESA	676,55	
						817 ACID.TRABALHO	33,83	
						826 PIS EMPRESA	33,83	
						930 DED.INSS SALAR	299,33	
						990 BASE SALARIO M	3.368,33	
						999 LIQUIDO A RECE	3.041,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.083,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			33,89	3.448,29	11,78	406,76	SALARIO LIQ.	3.041,53

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000950 NOME: FABIO SILVA DA SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI

DT.ADM.:25/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.956,25
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,31 00	441 ATRASOS	0,20	1,74 00	725 BASE IR SALARI		1.956,25
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		409,16
074 ADIC.NOTURNO 2	1,98	3,44 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,65	34,56 00				745 BASE FGTS		1.956,25
						755 FGTS		156,50
						777 BASE PIS EMPRE		1.956,25
						815 INSS EMPRESA		391,25
						817 ACID.TRABALHO		19,56
						826 PIS EMPRESA		19,56
						930 DED.INSS SALAR		153,29
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.770,78
						B12 BASE IR.FOLHA		1.802,96
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	255,47	1.957,99		2,20	187,21	SALARIO LIQ.		1.770,78

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000951 NOME: GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	297,12 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.364,37
029 DSR HE./OUT.AD	4,72	65,62 00	420 IMP.RENDA	7,50	40,52 00	725 BASE IR SALARI		3.364,37
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	78,58	218,56 00				745 BASE FGTS		3.364,37
110 HORA EXTRA 50%	5,88	122,66 00				755 FGTS		269,14
						777 BASE PIS EMPRE		3.364,37
						815 INSS EMPRESA		672,87
						817 ACID.TRABALHO		33,64
						826 PIS EMPRESA		33,64
						930 DED.INSS SALAR		297,12
						990 BASE SALARIO M		3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE		3.026,73
						B12 BASE IR.FOLHA		3.067,25
						B13 R.FOLHA CALCUL		78,64
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	147,18	3.364,37		7,50	337,64	SALARIO LIQ.		3.026,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000952 NOME: GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	316,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.527,38	
029 DSR HE./OUT.AD	6,61	91,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,94 00	725 BASE IR SALARI	3.527,38	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	39,76	110,59 00				745 BASE FGTS	3.527,38	
110 HORA EXTRA 50%	17,61	367,35 00				755 FGTS	282,19	
						777 BASE PIS EMPRE	3.527,38	
						815 INSS EMPRESA	705,48	
						817 ACID.TRABALHO	35,27	
						826 PIS EMPRESA	35,27	
						930 DED.INSS SALAR	316,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.210,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	71,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			121,98	3.527,38	15,00	379,63	SALARIO LIQ.	3.147,75

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000953 NOME: ANDREW MARQUES PINA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	145,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.864,37	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,63 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.864,37	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,05	13,69 00				745 BASE FGTS	1.864,37	
						755 FGTS	149,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.864,37	
						815 INSS EMPRESA	372,87	
						817 ACID.TRABALHO	18,64	
						826 PIS EMPRESA	18,64	
						930 DED.INSS SALAR	145,02	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.687,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.719,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			59,35	1.865,24	2,10	178,07	SALARIO LIQ.	1.687,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000954 NOME: ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	145,17 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.866,03
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.866,03
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,10	14,35 00				745 BASE FGTS		1.866,03
						755 FGTS		149,28
						777 BASE PIS EMPRE		1.866,03
						815 INSS EMPRESA		373,21
						817 ACID.TRABALHO		18,66
						826 PIS EMPRESA		18,66
						930 DED.INSS SALAR		145,17
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.688,68
						B12 BASE IR.FOLHA		1.720,86
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	59,42	1.866,03		2,00	177,35	SALARIO LIQ.		1.688,68

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000955 NOME: JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA FUNCAO: 00041 COORD. DO CENTRO CIR

DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.273,50 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	5.097,72 00	401 INSS	0,00	534,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.179,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	13,21 00	420 IMP.RENDA	22,50	375,56 00	725 BASE IR SALARI		5.179,61
110 HORA EXTRA 50%	1,91	68,68 00				745 BASE FGTS		5.179,61
						755 FGTS		414,36
						777 BASE PIS EMPRE		5.179,61
						815 INSS EMPRESA		1.035,92
						817 ACID.TRABALHO		51,80
						826 PIS EMPRESA		51,80
						930 DED.INSS SALAR		534,72
						990 BASE SALARIO M		5.273,50
						999 LIQUIDO A RECE		4.269,33
						B12 BASE IR.FOLHA		4.644,89
						B13 R.FOLHA CALCUL		382,33
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	31,46	5.179,61		22,50	910,28	SALARIO LIQ.		4.269,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000956 NOME: CLEITON CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:04/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	293,13 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.331,09
029 DSR HE./OUT.AD	5,71	79,46 00	420 IMP.RENDA	7,50	38,03 00	725 BASE IR SALARI		3.331,09
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441 ATRASOS	1,23	17,11 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	108,36	301,39 00				745 BASE FGTS		3.331,09
110 HORA EXTRA 50%	5,36	111,81 00				755 FGTS		266,48
						777 BASE PIS EMPRE		3.331,09
						815 INSS EMPRESA		666,22
						817 ACID.TRABALHO		33,31
						826 PIS EMPRESA		33,31
						930 DED.INSS SALAR		293,13
						990 BASE SALARIO M		3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE		2.999,93
						B12 BASE IR.FOLHA		3.037,96
						B13 R.FOLHA CALCUL		74,25
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	175,43	3.348,20		8,73	348,27	SALARIO LIQ.		2.999,93

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000957 NOME: TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:05/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	133,06 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.731,52
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.731,52
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,65	8,48 00				745 BASE FGTS		1.731,52
						755 FGTS		138,52
						777 BASE PIS EMPRE		1.731,52
						815 INSS EMPRESA		346,30
						817 ACID.TRABALHO		17,32
						826 PIS EMPRESA		17,32
						930 DED.INSS SALAR		133,06
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.566,28
						B12 BASE IR.FOLHA		1.598,46
						B18 DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->	54,84	1.731,52		2,00	165,24	SALARIO LIQ.		1.566,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	22,00	1.179,99 00	401 INSS	0,00	105,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.409,63	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.409,63	
038 INSALUB MEDIA	22,00	222,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,87 00				745 BASE FGTS	1.409,63	
						755 FGTS	112,77	
						777 BASE PIS EMPRE	1.409,63	
						815 INSS EMPRESA	281,93	
						817 ACID.TRABALHO	14,10	
						826 PIS EMPRESA	14,10	
						930 DED.INSS SALAR	105,72	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.271,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.303,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	44,58	1.409,63		2,00	137,90	SALARIO LIQ.	1.271,73	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000959 NOME: JOSE RAIMUNDO O DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	21,00	1.126,36 00	401 INSS	0,00	85,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.144,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	2,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.144,81	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	15,47 00				745 BASE FGTS	1.144,81	
						755 FGTS	91,58	
						777 BASE PIS EMPRE	1.144,81	
						815 INSS EMPRESA	228,96	
						817 ACID.TRABALHO	11,45	
						826 PIS EMPRESA	11,45	
						930 DED.INSS SALAR	85,86	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.026,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.058,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	22,82	1.144,81		2,00	118,04	SALARIO LIQ.	1.026,77	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO

DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	21,00	2.631,31 00	401 INSS	0,00	290,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.313,29	
029 DSR HE./OUT.AD	4,17	77,09 00	420 IMP.RENDA	7,50	36,69 00	725 BASE IR SALARI	3.313,29	
038 INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00	441 ATRASOS	0,46	8,49 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	87,46	323,02 00				745 BASE FGTS	3.313,29	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	77,84 00				755 FGTS	265,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.313,29	
						815 INSS EMPRESA	662,66	
						817 ACID.TRABALHO	33,13	
						826 PIS EMPRESA	33,13	
						930 DED.INSS SALAR	290,99	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.062,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.985,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.022,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			136,44	3.321,78	7,96	336,17	SALARIO LIQ.	2.985,61

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000962 NOME: RITA DE KASSIA H DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:14/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/03/2025 a 27/03/2025 / AFASTADO - Período: 31/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	934,23 00	401 INSS	0,00	74,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	993,68	
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00	443 FALTAS	9,00	76,44 00	725 BASE IR SALARI	993,68	
			445 DESCONTO DSR	6,00	50,96 00	745 BASE FGTS	993,68	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	755 FGTS	79,49	
						777 BASE PIS EMPRE	1.044,64	
						815 INSS EMPRESA	198,74	
						817 ACID.TRABALHO	9,94	
						826 PIS EMPRESA	10,45	
						930 DED.INSS SALAR	74,52	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	881,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	919,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->			18,00	1.121,08	17,00	239,29	SALARIO LIQ.	881,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.:000963			NOME: LAILTON GOMES DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00139			AUX. HIG E LIMPEZA		
DT.ADM.:28/03/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	4,00	214,54 00	401	INSS	0,00	19,30 00	701	BAS.INSS LIMIT		257,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI		257,36
038	INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,15	1,96 00					745	BASE FGTS		257,36
								755	FGTS		20,58
								777	BASE PIS EMPRE		257,36
								815	INSS EMPRESA		51,47
								817	ACID.TRABALHO		2,57
								826	PIS EMPRESA		2,57
								930	DED.INSS SALAR		19,30
								990	BASE SALARIO M		1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE		205,88
								B12	BASE IR.FOLHA		238,06
								B18	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTALS ->											
		8,19	257,36			2,00	51,48		SALARIO LIQ.		205,88

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.:000964			NOME: ELYVELTON PEREIRA CUNHA			FUNCAO: 00061			ENFERMEIRO		
DT.ADM.:28/03/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		4,00	367,45 00	401 INSS		0,00	27,89 00	701 BAS.INSS LIMIT		371,96	
029 DSR HE./OUT.AD		0,10	1,19 00	441 ATRASOS		0,23	2,88 00	725 BASE IR SALARI		371,96	
110 HORA EXTRA 50%		0,33	6,20 00					745 BASE FGTS		371,96	
								755 FGTS		29,75	
								777 BASE PIS EMPRE		371,96	
								815 INSS EMPRESA		74,39	
								817 ACID.TRABALHO		3,72	
								826 PIS EMPRESA		3,72	
								930 DED.INSS SALAR		27,89	
								990 BASE SALARIO M		2.755,91	
								999 LIQUIDO A RECE		344,07	
								B12 BASE IR.FOLHA		344,07	
								B18 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTALS ->											
		4,43	374,84			0,23	30,77	SALARIO LIQ.		344,07	

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	15418,00	1.121.868,57 00	401	INSS	0,00	165.310,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.909.350,28	
029	DSR HE./OUT.AD	1150,64	12.624,66 00	402	INSS FERIAS	0,00	9.900,74 00	702	BAS.INSS ACIMA	40.819,69	
038	INSALUB MEDIA	66984,00	100.997,94 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	692,92 00	703	BAS.INSS 13LIM	9.239,79	
040	ANUENIO	12031,00	11.350,04 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.191,85 00	709	BASE FGTS DIF.	845,10	
050	AUX.MATERNIDAD	173,00	11.480,97 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	34,98 00	709	BASE FGTS DIF.	551,32	
051	AUX.DOENCA	387,00	24.506,83 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	51,53 00	710	BASE INSS DIF.	371,10	
054	SALARIO FAMILI	29,00	1.765,49 00	408	DESC. DIF. DIS	0,00	15,17 00	710	BASE INSS DIF.	551,32	
057	MEDIA AUX MATE	143,00	951,47 00	409	INSS DIF. DISS	0,00	9,16 00	711	FGTS DIF. DISS	31,09	
058	ATS MATERNIDAD	153,00	125,40 00	420	IMP.RENDA	5565,00	64.061,59 00	711	FGTS DIF. DISS	80,58	
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40 00	422	IR FERIAS	185,00	7.465,30 00	712	BS.FGTS DIF.DI	122,46	
068	INSAL FERIAS P	70,20	1.745,70 00	441	ATRASOS	395,43	4.538,73 00	713	BS.INSS DIF.DI	122,46	
069	INSAL FERIAS A	5,60	126,50 00	443	FALTAS	554,13	5.572,61 00	714	FGTS DIF. DISS	9,77	
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	445	DESCONTO DSR	99,32	930,53 00	725	BASE IR SALARI	1.813.127,67	
074	ADIC.NOTURNO 2	15358,23	29.805,25 00	446	FALTA 1/2 PERI	22,27	219,33 00	727	BASE IR FERIAS	127.592,67	
094	INSAL MATERN	145,00	1.467,40 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	128.152,81 00	728	BASE IR 13o	11.734,98	
099	INSAL AVISO PR	174,00	1.760,88 00	471	FER.PAGAS MES	71,00	647,30 00	729	BASE IR MES AN	2.130.185,39	
106	REEMB.FALTAS	0,00	123,23 00	471	FER.PAGAS MES	8,00	35,51 00	730	DIF.BASE IR FE	3.451,39	
109	INSAL 13. RESC	25,20	607,20 00	471	FER.PAGAS MES	173,00	15.571,64 00	732	BASE IRRF FER	146.437,42	
110	HORA EXTRA 50%	11,00	231,53 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	102.627,70 00	736	DESC.IR MES AN	143.895,68	
110	HORA EXTRA 50%	1789,35	31.879,96 00	494	DESC AVISO PRE	120,00	6.685,49 00	741	ATS MES	12.802,67	
115	HORA EXTRA 100	71,15	2.884,85 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	693,55 00	742	ADIC DE INSAL	114.457,20	
121	REEMB.DSR	0,00	27,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	754,00	12.492,67 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72	
130	INSAL 13. AVIS	6,60	151,80 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	745	BASE FGTS	1.935.873,65	
137	ATS FERIAS IND	118,20	93,26 00	590	SAIDA EXPEDIEN	6,58	79,09 00	746	BASE FGTS 13o	3.228,65	
138	ATS FERIAS PRO	116,92	149,57 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,11	438,82 00	747	BASE FGTS RESC	14.296,32	
139	ATS FERIAS S A	9,84	6,51 00					753	FGTS DIF DISS	32,43	
140	H.E INTERJ 50%	45,71	845,92 00					755	FGTS	154.409,11	
143	ATS AVISO PREV	258,00	102,32 00					756	FGTS 13o SALAR	258,28	
144	ATS 13o RESCIS	38,04	54,43 00					757	FGTS DEPOSITAD	52.911,04	
147	ATS 13. AVISO	10,84	8,31 00					759	FGTS QUITACAO	2.748,20	
172	L1434ADI722TRA	0,00	3.604,27 00					760	FGTS ARTIGO 22	22.455,98	
173	L1434ADI722TRA	0,00	7.880,04 00					761	FGTS 13o RESCI	480,86	
174	L1434ADI722TRA	0,00	4.688,10 00					777	BASE PIS EMPRE	1.959.834,12	
177	L1434ADI722TRA	0,00	111,54 00					790	INFORMATIVO DE	7.465,30	
178	L1434ADI722TRA	0,00	450.342,54 00					815	INSS EMPRESA	389.076,86	
200	FERIAS	1123,00	80.232,44 00					817	ACID.TRABALHO	19.453,86	
201	1/3 FERIAS	0,00	31.604,61 00					820	VL AFAST DOEN	21.398,28	
204	MED.FER.VALOR	1119,00	4.143,31 00					826	PIS EMPRESA	19.598,38	
205	MED.FER.HORAS	1108,00	1.925,22 00					895	BASE DED ABONO	16.508,90	
211	FERIAS M.SEG.	98,00	11.606,50 00					896	BASE DED INSS	9.900,74	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.278,16 00					898	BASE FGTS RESC	21.581,82	
213	ABON.M.SEG.	30,00	11.160,14 00					930	DED.INSS SALAR	165.353,77	
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	4.127,23 00					931	DED.INSS FERIA	9.592,66	
215	MED.VAL.M.SEG.	98,00	635,08 00					932	DED.INSS 13o	702,08	
216	MED.HOR.M.SEG.	93,00	127,45 00					933	DED.DEP.IR	54.412,38	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

220	DIF.FERIAS	551,00	2.521,16	00		934	DED.DEP.FERIAS	2.464,67
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	871,00	00		936	DED.DEP.13 SAL	3.223,03
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	65,31	00		943	DISS.INSS EMPR	112,99
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	22,14	00		945	DISS.CONTR.ACI	5,66
225	DIF.MED.HORAS	536,00	46,91	00		988	BASE INSS SEM	13.595,08
229	DIF.FER.M.SEG.	28,00	280,90	00		990	BASE SALARIO M	1.462.614,14
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	94,92	00		999	LIQUIDO A RECE	1.553.645,34
231	DIF.AB.M.SEG.	10,00	403,46	00		B12	BASE IR.FOLHA	1.736.836,03
232	DIF.1/3 AB.M.S	0,00	134,48	00		B13	R.FOLHA CALCUL	73.952,83
233	DIF.MED.M.SEG	20,00	1,60	00		B14	BASE IR FERIAS	120.289,29
237	FERIAS DOBRO	30,00	1.911,32	00		B14	BASE IR FERIAS	3.451,39
238	1/3 FER.DOBRO	30,00	637,11	00		B18	DED IR SIMPLIF	340.574,40
242	ATS FERIAS MES	1086,00	922,70	00		B19	DED IR SIMPLIF	20.897,60
243	ATS FERIAS MES	97,00	141,59	00		B20	DED IR SIMPL.	11.296,00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.590,00	00		B23	IR FERIAS CALC	7.976,91
251	INSAL.FERIAS M	0,00	323,84	00		B24	BASE IR 13°CAL	10.854,96
259	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00				
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	51,15	00				
279	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00				
290	DIF MED VLR FE	532,00	45,01	00				
291	DIF MED VLR FE	18,00	2,25	00				
300	SALDO SALARIO	252,00	12.287,38	00				
303	AVISO PREVIO I	321,00	17.457,66	00				
305	MED.AV.PREVIO	321,00	1.209,87	00				
306	13o SAL.RESCIS	44,40	6.909,28	00				
307	13o SAL.AV.PRE	13,08	1.369,40	00				
308	MED.13o.RESCIS	42,16	218,64	00				
309	MED.13o. AV. P	11,96	43,19	00				
320	FERIAS INDENIZ	118,20	10.974,91	00				
321	FERIAS PROPORC	138,28	19.362,18	00				
322	FERIAS AV.PREV	12,08	1.243,80	00				
323	MED.FER.VENCID	118,20	934,71	00				
324	MED.FER.PROPOR	138,28	1.251,78	00				
325	MED.FER.A.PREV	12,08	92,67	00				
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	4.405,77	00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	489,82	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	7.503,08	00				
340	DIFERENCA DISS	0,00	495,04	00				
A29	SOBREAVISO	95,99	447,42	00				
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00	00				
TOTAIS ->		123326,71	2.081.314,81		8048,34	527.669,47	SALARIO LIQ.	1.553.645,34
Sit.Normal: 00495		Admitidos: 00013		Afastados: 00018		Demitidos:00030		
Ferias: 00070		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00613								

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR		
020	SALARIO	14092,00	1.041.146,86	00	401	INSS	0,00	156.022,98	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.803.088,28		
029	DSR HE./OUT.AD	1089,06	11.904,53	00	402	INSS FERIAS	0,00	9.900,74	00	702	BAS.INSS ACIMA	40.819,69		
038	INSALUB MEDIA	63466,00	94.237,78	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	692,92	00	703	BAS.INSS 13LIM	9.239,79		
040	ANUENIO	12031,00	11.350,04	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.191,85	00	709	BASE FGTS DIF.	388,67		
050	AUX.MATERNIDAD	173,00	11.480,97	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	37,96	00	709	BASE FGTS DIF.	845,10		
051	AUX.DOENCA	373,00	23.692,02	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	34,98	00	710	BASE INSS DIF.	388,67		
054	SALARIO FAMILI	28,00	1.700,49	00	408	DESC. DIF. DIS	0,00	14,56	00	710	BASE INSS DIF.	371,10		
057	MEDIA AUX MATE	143,00	951,47	00	409	INSS DIF. DISS	0,00	8,02	00	711	FGTS DIF. DISS	67,58		
058	ATS MATERNIDAD	153,00	125,40	00	420	IMP.RENDA	5310,00	61.863,84	00	711	FGTS DIF. DISS	31,09		
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40	00	422	IR FERIAS	185,00	7.465,30	00	712	BS.FGTS DIF.DI	107,14		
068	INSAL FERIAS P	70,20	1.745,70	00	441	ATRASOS	380,06	4.343,84	00	713	BS.INSS DIF.DI	107,14		
069	INSAL FERIAS A	5,60	126,50	00	443	FALTAS	541,13	5.468,57	00	714	FGTS DIF. DISS	8,55		
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	445	DESCONTO DSR	93,32	879,57	00	725	BASE IR SALARI	1.706.047,05		
074	ADIC.NOTURNO 2	14794,02	28.484,51	00	446	FALTA 1/2 PERI	22,27	219,33	00	727	BASE IR FERIAS	127.592,67		
094	INSAL MATERN	145,00	1.467,40	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	128.152,81	00	728	BASE IR 13o	11.465,66		
099	INSAL AVISO PR	174,00	1.760,88	00	471	FER.PAGAS MES	173,00	15.571,64	00	729	BASE IR MES AN	2.064.615,09		
109	INSAL 13. RESC	25,20	607,20	00	471	FER.PAGAS MES	8,00	35,51	00	730	DIF.BASE IR FE	3.451,39		
110	HORA EXTRA 50%	1651,07	29.456,15	00	471	FER.PAGAS MES	71,00	647,30	00	732	BASE IRRF FER	146.437,42		
110	HORA EXTRA 50%	11,00	231,53	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	102.435,48	00	736	DESC.IR MES AN	142.634,38		
115	HORA EXTRA 100	71,15	2.884,85	00	494	DESC AVISO PRE	120,00	6.685,49	00	741	ATS MES	12.802,67		
130	INSAL 13. AVIS	6,60	151,80	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	693,55	00	742	ADIC DE INSAL	107.170,80		
137	ATS FERIAS IND	118,20	93,26	00	551	CONTRIB.ASSIS/	704,00	11.715,06	00	743	ADIC PERICUL	1.512,72		
138	ATS FERIAS PRO	116,92	149,57	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00	00	745	BASE FGTS	1.829.611,65		
139	ATS FERIAS S A	9,84	6,51	00	590	SAIDA EXPEDIEN	6,58	79,09	00	746	BASE FGTS 13o	3.228,65		
140	H.E INTERJ 50%	45,71	845,92	00	591	SAIDA ANTECIPA	40,85	436,67	00	747	BASE FGTS RESC	14.296,32		
143	ATS AVISO PREV	258,00	102,32	00						753	FGTS DIF DISS	32,43		
144	ATS 13° RESCIS	38,04	54,43	00						755	FGTS	146.366,36		
147	ATS 13. AVISO	10,84	8,31	00						756	FGTS 13o SALAR	258,28		
172	L1434ADI722TRA	0,00	3.604,27	00						757	FGTS DEPOSITAD	52.911,04		
173	L1434ADI722TRA	0,00	7.880,04	00						759	FGTS QUITACAO	2.748,20		
174	L1434ADI722TRA	0,00	4.688,10	00						760	FGTS ARTIGO 22	22.455,98		
177	L1434ADI722TRA	0,00	111,54	00						761	FGTS 13o RESCI	480,86		
178	L1434ADI722TRA	0,00	436.640,81	00						777	BASE PIS EMPRE	1.853.370,18		
200	FERIAS	1123,00	80.232,44	00						790	INFORMATIVO DE	7.465,30		
201	1/3 FERIAS	0,00	31.604,61	00						815	INSS EMPRESA	367.824,47		
204	MED.FER.VALOR	1119,00	4.143,31	00						817	ACID.TRABALHO	18.391,24		
205	MED.FER.HORAS	1108,00	1.925,22	00						820	VL AFAST DOEN	21.398,28		
211	FERIAS M.SEG.	98,00	11.606,50	00						826	PIS EMPRESA	18.533,74		
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.278,16	00						895	BASE DED ABONO	16.508,90		
213	ABON.M.SEG.	30,00	11.160,14	00						896	BASE DED INSS	9.900,74		
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	4.127,23	00						898	BASE FGTS RESC	21.581,82		
215	MED.VAL.M.SEG.	98,00	635,08	00						930	DED.INSS SALAR	156.060,94		
216	MED.HOR.M.SEG.	93,00	127,45	00						931	DED.INSS FERIA	9.592,66		
220	DIF.FERIAS	551,00	2.521,16	00						932	DED.INSS 13o	700,94		
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	871,00	00						933	DED.DEP.IR	51.189,30		

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202503

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025

Dt Pagto: 04/04/2025

223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	65,31	00		934	DED.DEP.FERIAS	2.464,67
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	22,14	00		936	DED.DEP.13 SAL	2.843,85
225	DIF.MED.HORAS	536,00	46,91	00		943	DISS.INSS EMPR	95,64
229	DIF.FER.M.SEG.	28,00	280,90	00		945	DISS.CONTR.ACI	4,79
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	94,92	00		988	BASE INSS SEM	13.595,08
231	DIF.AB.M.SEG.	10,00	403,46	00		990	BASE SALARIO M	1.364.800,83
232	DIF.1/3 AB.M.S	0,00	134,48	00		999	LIQUIDO A RECE	1.459.579,35
233	DIF.MED.M.SEG	20,00	1,60	00		B12	BASE IR.FOLHA	1.638.067,49
237	FERIAS DOBRO	30,00	1.911,32	00		B13	R.FOLHA CALCUL	71.328,49
238	1/3 FER.DOBRO	30,00	637,11	00		B14	BASE IR FERIAS	3.451,39
242	ATS FERIAS MES	1086,00	922,70	00		B14	BASE IR FERIAS	120.289,29
243	ATS FERIAS MES	97,00	141,59	00		B18	DED IR SIMPLIF	312.899,20
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.590,00	00		B19	DED IR SIMPLIF	20.897,60
251	INSAL.FERIAS M	0,00	323,84	00		B20	DED IR SIMPL.	10.731,20
259	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00		B23	IR FERIAS CALC	7.976,91
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	51,15	00		B24	BASE IR 13°CAL	10.605,83
279	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00				
290	DIF MED VLR FE	532,00	45,01	00				
291	DIF MED VLR FE	18,00	2,25	00				
300	SALDO SALARIO	230,00	12.215,81	00				
303	AVISO PREVIO I	321,00	17.457,66	00				
305	MED.AV.PREVIO	321,00	1.209,87	00				
306	13o SAL.RESCIS	42,28	6.894,10	00				
307	13o SAL.AV.PRE	13,08	1.369,40	00				
308	MED.13o.RESCIS	40,04	218,50	00				
309	MED.13o. AV. P	11,96	43,19	00				
320	FERIAS INDENIZ	118,20	10.974,91	00				
321	FERIAS PROPORC	135,16	19.339,41	00				
322	FERIAS AV.PREV	12,08	1.243,80	00				
323	MED.FER.VENCID	118,20	934,71	00				
324	MED.FER.PROPOR	135,16	1.251,47	00				
325	MED.FER.A.PREV	12,08	92,67	00				
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	4.405,77	00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	489,82	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	7.495,38	00				
340	DIFERENCA DISS	0,00	403,23	00				
A29	SOBREAVISO	95,99	447,42	00				
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00	00				

TOTAIS ->

117671,16

1.974.426,41

7708,71

514.847,06

SALARIO LIQ.

1.459.579,35

Sit.Normal: 00447

Admitidos: 00000

Afastados: 00018

Demitidos:00029

Ferias: 00070

Transferidos:00000

Outros C.Custo:00000

Inativos: 00000

Total: 00564

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	15418,00	1.121.868,57 00	401	INSS	0,00	165.310,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.909.350,28	
029	DSR HE./OUT.AD	1150,64	12.624,66 00	402	INSS FERIAS	0,00	9.900,74 00	702	BAS.INSS ACIMA	40.819,69	
038	INSALUB MEDIA	66984,00	100.997,94 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	692,92 00	703	BAS.INSS 13LIM	9.239,79	
040	ANUENIO	12031,00	11.350,04 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.191,85 00	709	BASE FGTS DIF.	845,10	
050	AUX.MATERNIDAD	173,00	11.480,97 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	34,98 00	709	BASE FGTS DIF.	551,32	
051	AUX.DOENCA	387,00	24.506,83 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	51,53 00	710	BASE INSS DIF.	371,10	
054	SALARIO FAMILI	29,00	1.765,49 00	408	DESC. DIF. DIS	0,00	15,17 00	710	BASE INSS DIF.	551,32	
057	MEDIA AUX MATE	143,00	951,47 00	409	INSS DIF. DISS	0,00	9,16 00	711	FGTS DIF. DISS	31,09	
058	ATS MATERNIDAD	153,00	125,40 00	420	IMP.RENDA	5565,00	64.061,59 00	711	FGTS DIF. DISS	80,58	
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40 00	422	IR FERIAS	185,00	7.465,30 00	712	BS.FGTS DIF.DI	122,46	
068	INSAL FERIAS P	70,20	1.745,70 00	441	ATRASOS	395,43	4.538,73 00	713	BS.INSS DIF.DI	122,46	
069	INSAL FERIAS A	5,60	126,50 00	443	FALTAS	554,13	5.572,61 00	714	FGTS DIF. DISS	9,77	
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	445	DESCONTO DSR	99,32	930,53 00	725	BASE IR SALARI	1.813.127,67	
074	ADIC.NOTURNO 2	15358,23	29.805,25 00	446	FALTA 1/2 PERI	22,27	219,33 00	727	BASE IR FERIAS	127.592,67	
094	INSAL MATERN	145,00	1.467,40 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	128.152,81 00	728	BASE IR 13o	11.734,98	
099	INSAL AVISO PR	174,00	1.760,88 00	471	FER.PAGAS MES	71,00	647,30 00	729	BASE IR MES AN	2.130.185,39	
106	REEMB.FALTAS	0,00	123,23 00	471	FER.PAGAS MES	8,00	35,51 00	730	DIF.BASE IR FE	3.451,39	
109	INSAL 13. RESC	25,20	607,20 00	471	FER.PAGAS MES	173,00	15.571,64 00	732	BASE IRRF FER	146.437,42	
110	HORA EXTRA 50%	11,00	231,53 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	102.627,70 00	736	DESC.IR MES AN	143.895,68	
110	HORA EXTRA 50%	1789,35	31.879,96 00	494	DESC AVISO PRE	120,00	6.685,49 00	741	ATS MES	12.802,67	
115	HORA EXTRA 100	71,15	2.884,85 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	693,55 00	742	ADIC DE INSAL	114.457,20	
121	REEMB.DSR	0,00	27,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	754,00	12.492,67 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72	
130	INSAL 13. AVIS	6,60	151,80 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	745	BASE FGTS	1.935.873,65	
137	ATS FERIAS IND	118,20	93,26 00	590	SAIDA EXPEDIEN	6,58	79,09 00	746	BASE FGTS 13o	3.228,65	
138	ATS FERIAS PRO	116,92	149,57 00	591	SAIDA ANTECIPA	41,11	438,82 00	747	BASE FGTS RESC	14.296,32	
139	ATS FERIAS S A	9,84	6,51 00					753	FGTS DIF DISS	32,43	
140	H.E INTERJ 50%	45,71	845,92 00					755	FGTS	154.409,11	
143	ATS AVISO PREV	258,00	102,32 00					756	FGTS 13o SALAR	258,28	
144	ATS 13° RESCIS	38,04	54,43 00					757	FGTS DEPOSITAD	52.911,04	
147	ATS 13. AVISO	10,84	8,31 00					759	FGTS QUITACAO	2.748,20	
172	L1434ADI722TRA	0,00	3.604,27 00					760	FGTS ARTIGO 22	22.455,98	
173	L1434ADI722TRA	0,00	7.880,04 00					761	FGTS 13o RESCI	480,86	
174	L1434ADI722TRA	0,00	4.688,10 00					777	BASE PIS EMPRE	1.959.834,12	
177	L1434ADI722TRA	0,00	111,54 00					790	INFORMATIVO DE	7.465,30	
178	L1434ADI722TRA	0,00	450.342,54 00					815	INSS EMPRESA	389.076,86	
200	FERIAS	1123,00	80.232,44 00					817	ACID.TRABALHO	19.453,86	
201	1/3 FERIAS	0,00	31.604,61 00					820	VL AFAST DOEN	21.398,28	
204	MED.FER.VALOR	1119,00	4.143,31 00					826	PIS EMPRESA	19.598,38	
205	MED.FER.HORAS	1108,00	1.925,22 00					895	BASE DED ABONO	16.508,90	
211	FERIAS M.SEG.	98,00	11.606,50 00					896	BASE DED INSS	9.900,74	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.278,16 00					898	BASE FGTS RESC	21.581,82	
213	ABON.M.SEG.	30,00	11.160,14 00					930	DED.INSS SALAR	165.353,77	
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	4.127,23 00					931	DED.INSS FERIA	9.592,66	
215	MED.VAL.M.SEG.	98,00	635,08 00					932	DED.INSS 13o	702,08	
216	MED.HOR.M.SEG.	93,00	127,45 00					933	DED.DEP.IR	54.412,33	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202503 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

220	DIF.FERIAS	551,00	2.521,16	00		934	DED.DEP.FERIAS	2.464,67
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	871,00	00		936	DED.DEP.13 SAL	3.223,03
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	65,31	00		943	DISS.INSS EMPR	112,99
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	22,14	00		945	DISS.CONTR.ACI	5,66
225	DIF.MED.HORAS	536,00	46,91	00		988	BASE INSS SEM	13.595,08
229	DIF.FER.M.SEG.	28,00	280,90	00		990	BASE SALARIO M	1.462.614,14
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	94,92	00		999	LIQUIDO A RECE	1.553.645,34
231	DIF.AB.M.SEG.	10,00	403,46	00		B12	BASE IR.FOLHA	1.736.836,03
232	DIF.1/3 AB.M.S	0,00	134,48	00		B13	R.FOLHA CALCUL	73.952,83
233	DIF.MED.M.SEG	20,00	1,60	00		B14	BASE IR FERIAS	120.289,29
237	FERIAS DOBRO	30,00	1.911,32	00		B14	BASE IR FERIAS	3.451,39
238	1/3 FER.DOBRO	30,00	637,11	00		B18	DED IR SIMPLIF	340.574,40
242	ATS FERIAS MES	1086,00	922,70	00		B19	DED IR SIMPLIF	20.897,60
243	ATS FERIAS MES	97,00	141,59	00		B20	DED IR SIMPL.	11.296,00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.590,00	00		B23	IR FERIAS CALC	7.976,91
251	INSAL.FERIAS M	0,00	323,84	00		B24	BASE IR 13°CAL	10.854,96
259	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00				
278	MEDIA HR S/ABO	20,00	51,15	00				
279	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00				
290	DIF MED VLR FE	532,00	45,01	00				
291	DIF MED VLR FE	18,00	2,25	00				
300	SALDO SALARIO	252,00	12.287,38	00				
303	AVISO PREVIO I	321,00	17.457,66	00				
305	MED.AV.PREVIO	321,00	1.209,87	00				
306	13o SAL.RESCIS	44,40	6.909,28	00				
307	13o SAL.AV.PRE	13,08	1.369,40	00				
308	MED.13o.RESCIS	42,16	218,64	00				
309	MED.13o. AV. P	11,96	43,19	00				
320	FERIAS INDENIZ	118,20	10.974,91	00				
321	FERIAS PROPORC	138,28	19.362,18	00				
322	FERIAS AV.PREV	12,08	1.243,80	00				
323	MED.FER.VENCID	118,20	934,71	00				
324	MED.FER.PROPOR	138,28	1.251,78	00				
325	MED.FER.A.PREV	12,08	92,67	00				
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	4.405,77	00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	489,82	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	7.503,08	00				
340	DIFERENCA DISS	0,00	495,04	00				
A29	SOBREAVISO	95,99	447,42	00				
A30	GRATIFICACAO	0,00	1.200,00	00				
TOTAIS ->		123326,71	2.081.314,81			8048,34	527.669,47	SALARIO LIQ. 1.553.645,34
Sit.Normal: 00495		Admitidos: 00013		Afastados: 00018		Demitidos:00030		
Ferias: 00070		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00613								

ANEXOS

2.2	Comprovante e Remessa Bancária



**Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)**



Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2286 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/04
Data Prevista: 04/04/2025
Total de Registros: 573
Total de Créditos: 1.553.645,34

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BÂNPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457 / (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

02/04/2025 10:40:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,922.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	02/04/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	3,371.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	02/04/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,923.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	02/04/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	2,907.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	02/04/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,301.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	02/04/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,685.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	02/04/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,345.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	02/04/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	5,479.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	02/04/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,768.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	02/04/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,323.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	02/04/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,288.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	02/04/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,663.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	02/04/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,905.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	02/04/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANO	941.173.062-00	1,489.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	02/04/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,189.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	02/04/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,760.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	02/04/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	3,143.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	02/04/2025
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,690.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	02/04/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,131.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	02/04/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	2,013.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	02/04/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,448.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	02/04/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	1,623.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	02/04/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,347.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	02/04/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	298.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	02/04/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,687.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	02/04/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	3,179.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	02/04/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,098.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	02/04/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,541.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	02/04/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	3,129.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	02/04/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	3,821.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,141.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	02/04/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,141.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	02/04/2025
0000053	JACIANE DA SILVA ABREU	855.693.642-34	1,757.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282644	02/04/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,109.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	02/04/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,327.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	02/04/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,138.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	02/04/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,806.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	02/04/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	2,036.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	02/04/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,515.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	02/04/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,712.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	02/04/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,718.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	02/04/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,710.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	02/04/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,342.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	02/04/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	153.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	02/04/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,321.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	02/04/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,726.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	02/04/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,603.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	02/04/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	241.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	02/04/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,136.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	02/04/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,762.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	02/04/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,827.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	02/04/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	1,565.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	02/04/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,712.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	02/04/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,491.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	02/04/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,080.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	02/04/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	2,059.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	02/04/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,310.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	02/04/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,121.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	02/04/2025
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,086.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029928559	02/04/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,891.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	02/04/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,117.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,144.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	02/04/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,712.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	02/04/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,475.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	02/04/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,993.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	02/04/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,776.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	02/04/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,765.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	02/04/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	1,509.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	02/04/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	1,510.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	02/04/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,317.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	02/04/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,580.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	02/04/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,805.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	02/04/2025
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	3,077.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	02/04/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,931.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	02/04/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	1,845.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	02/04/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,323.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	02/04/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,171.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	02/04/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,166.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	02/04/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,481.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	02/04/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,779.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	02/04/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,946.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	02/04/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,324.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	02/04/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,186.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	02/04/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,334.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	02/04/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,300.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	02/04/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,135.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	02/04/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,339.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	02/04/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	12,064.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	02/04/2025
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	2,895.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	02/04/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,418.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	02/04/2025
0000190	FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	790.864.032-04	2,110.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677574	02/04/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	152.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,149.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	02/04/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,104.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	02/04/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,326.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	02/04/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,748.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	02/04/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	2,029.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	02/04/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,835.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	02/04/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	11,697.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	02/04/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,492.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	02/04/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,660.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	02/04/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,119.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	02/04/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,174.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	02/04/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,756.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	02/04/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,214.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	02/04/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,134.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	02/04/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,119.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	02/04/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,817.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	02/04/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,127.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	02/04/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,746.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	02/04/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	174.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	02/04/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	3,101.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	02/04/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,144.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	02/04/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	1,511.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	02/04/2025
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	4,417.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	02/04/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,132.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	02/04/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	3,240.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	02/04/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,135.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	02/04/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,145.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	02/04/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,169.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	02/04/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	2,086.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	02/04/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	3,133.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	02/04/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,137.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,312.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	02/04/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,123.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	02/04/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	5,136.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	02/04/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	3,813.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	02/04/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,144.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	02/04/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,699.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	02/04/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,431.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	02/04/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,154.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	02/04/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,131.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	02/04/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,800.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	02/04/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,764.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	02/04/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	1,752.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	02/04/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,755.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	02/04/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,750.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	02/04/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,763.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	02/04/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,776.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	02/04/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,745.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	02/04/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,299.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	02/04/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,760.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	02/04/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,817.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	02/04/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,783.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	02/04/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,498.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	02/04/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	2,061.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	02/04/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,281.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	02/04/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,316.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	02/04/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,142.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	02/04/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,456.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	02/04/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,121.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	02/04/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,321.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	02/04/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,145.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	02/04/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,356.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,296.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	02/04/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,320.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	02/04/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,755.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	02/04/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	3,135.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	02/04/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,438.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	02/04/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,118.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	02/04/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	3,160.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	02/04/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	222.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	02/04/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,773.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	02/04/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	2,025.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	02/04/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,726.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	02/04/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,203.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	02/04/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,850.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	02/04/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,787.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	02/04/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	200.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	02/04/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,211.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	02/04/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	3,139.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	02/04/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,109.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	02/04/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	3,287.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	02/04/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,156.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	02/04/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,102.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	02/04/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	2,960.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	02/04/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,341.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	02/04/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,523.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	02/04/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,296.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	02/04/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,121.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	02/04/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,806.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	02/04/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,689.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	02/04/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,302.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	02/04/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,101.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	02/04/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	3,024.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,150.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	02/04/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,066.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	02/04/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,100.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	02/04/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,319.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	02/04/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,593.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	02/04/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	3,276.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	02/04/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,122.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	02/04/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,342.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	02/04/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,963.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	02/04/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,387.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	02/04/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,543.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	02/04/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	5,813.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	02/04/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	3,111.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	02/04/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	1,562.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	02/04/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,098.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	02/04/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,097.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	02/04/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,123.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	02/04/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	3,132.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	02/04/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,130.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	02/04/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,269.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	02/04/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	1,569.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	02/04/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,111.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	02/04/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	2,846.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	02/04/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,281.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	02/04/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	2,872.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	02/04/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,066.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	02/04/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,241.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	02/04/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,285.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	02/04/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	1,567.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	02/04/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	1,510.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	02/04/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	3,306.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,279.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	02/04/2025
0000422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-10	1,598.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032228	02/04/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,135.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	02/04/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,142.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	02/04/2025
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	3,299.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	02/04/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,877.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	02/04/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,110.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	02/04/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,305.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	02/04/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,894.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	02/04/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	2,866.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	02/04/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,288.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	02/04/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	3,121.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	02/04/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,399.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	02/04/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,361.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	02/04/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,053.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	02/04/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,364.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	02/04/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	206.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	02/04/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,679.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	02/04/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,430.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	02/04/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	2,020.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	02/04/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	02/04/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,331.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	02/04/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,111.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	02/04/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,278.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	02/04/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,137.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	02/04/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,176.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	02/04/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	5,088.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	02/04/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	4,143.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	02/04/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,124.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	02/04/2025
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	4,108.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	02/04/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,998.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,162.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	02/04/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,214.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	02/04/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,031.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	02/04/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,586.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	02/04/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,997.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	02/04/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,769.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	02/04/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,734.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	02/04/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,318.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	02/04/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,851.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	02/04/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	3,349.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	02/04/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	4,734.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	02/04/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	3,114.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	02/04/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,209.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	02/04/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,124.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	02/04/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,128.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	02/04/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	3,349.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	02/04/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,137.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	02/04/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,800.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	02/04/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,751.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	02/04/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,688.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	02/04/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,421.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	02/04/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	145.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	02/04/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	2,023.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	02/04/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,959.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	02/04/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,722.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	02/04/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,725.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	02/04/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,079.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	02/04/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,860.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	02/04/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	1,568.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	02/04/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,273.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	02/04/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	209.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,975.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	02/04/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,131.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	02/04/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,285.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	02/04/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	3,005.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	02/04/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	3,304.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	02/04/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,454.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	02/04/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,300.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	02/04/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,770.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	02/04/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,359.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	02/04/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,296.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	02/04/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	2,934.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	02/04/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	3,106.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	02/04/2025
0000538	JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	017.718.522-83	1,756.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365251	02/04/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,455.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	02/04/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,095.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	02/04/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,081.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	02/04/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,711.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	02/04/2025
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,785.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	02/04/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,803.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	02/04/2025
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	3,032.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	02/04/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,305.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	02/04/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,318.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	02/04/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	2,076.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	02/04/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,291.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	02/04/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,660.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	02/04/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	184.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	02/04/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,110.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	02/04/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,312.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	02/04/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,793.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	02/04/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,255.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	02/04/2025
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	1,422.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,090.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	02/04/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,131.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	02/04/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,131.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	02/04/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,324.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	02/04/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,140.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	02/04/2025
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,944.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	02/04/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,749.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	02/04/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,539.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	02/04/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,748.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	02/04/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,080.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	02/04/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,564.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	02/04/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,291.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	02/04/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,113.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	02/04/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,909.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	02/04/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,067.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	02/04/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,874.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	02/04/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,125.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	02/04/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,790.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	02/04/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,070.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	02/04/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,170.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	02/04/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	324.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	02/04/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	1,905.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	02/04/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,105.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	02/04/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,179.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	02/04/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	2,884.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	02/04/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,285.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	02/04/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,153.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	02/04/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,142.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	02/04/2025
0000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-21	2,983.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550164	02/04/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	11,584.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	02/04/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,781.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	2,147.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	02/04/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,765.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	02/04/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,101.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	02/04/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,199.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	02/04/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,752.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	02/04/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	156.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	02/04/2025
0000634	VANDERSON FERREIRA DA COSTA	052.366.792-22	1,706.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640589	02/04/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,261.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	02/04/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,720.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	02/04/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	5,339.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	02/04/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,049.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	02/04/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,754.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	02/04/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,861.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	02/04/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,596.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	02/04/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,473.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	02/04/2025
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	1,968.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	02/04/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	4,151.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	02/04/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,524.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	02/04/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	181.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	02/04/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,115.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	02/04/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	2,044.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	02/04/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,484.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	02/04/2025
0000660	ALAINÉ KARIMY MENDONÇA FREITAS	060.944.982-67	1,679.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	02/04/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,611.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	02/04/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,814.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	02/04/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,988.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	02/04/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,712.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	02/04/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	3,127.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	02/04/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,415.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	02/04/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,779.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	02/04/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,745.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	02/04/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,719.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	02/04/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,604.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	02/04/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	2,974.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	02/04/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,762.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	02/04/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,210.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	02/04/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,023.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	02/04/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,136.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	02/04/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,433.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	02/04/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,721.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	02/04/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	142.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	02/04/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,105.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	02/04/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,632.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	02/04/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,298.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	02/04/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,105.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	02/04/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,126.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	02/04/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,606.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	02/04/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,120.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	02/04/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,124.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	02/04/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,412.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	02/04/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	1,508.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	02/04/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,794.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	02/04/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,248.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	02/04/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,755.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	02/04/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,375.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	02/04/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,721.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	02/04/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,023.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	02/04/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,995.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	02/04/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,005.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	02/04/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,743.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	02/04/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	208.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,778.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	02/04/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	2,319.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	02/04/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,026.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	02/04/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	1,565.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	02/04/2025
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	1,677.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	02/04/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	2,922.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	02/04/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	3,012.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	02/04/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,018.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	02/04/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,400.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	02/04/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,020.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	02/04/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,150.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	02/04/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	2,036.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	02/04/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,735.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	02/04/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,283.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	02/04/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,178.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	02/04/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,370.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	02/04/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,004.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	02/04/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,109.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	02/04/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,321.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	02/04/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,497.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	02/04/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,965.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	02/04/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	1,508.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	02/04/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	4,176.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	02/04/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,104.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	02/04/2025
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,976.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	02/04/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,634.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	02/04/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,139.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	02/04/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,796.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	02/04/2025
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	2,158.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	02/04/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,089.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	02/04/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	3,353.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	3,287.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	02/04/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	3,119.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	02/04/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,861.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	02/04/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,732.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	02/04/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,314.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	02/04/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	2,407.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	02/04/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,518.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	02/04/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,125.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	02/04/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,733.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	02/04/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,226.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	02/04/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	02/04/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,738.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	02/04/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	3,112.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	02/04/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,118.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	02/04/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,966.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	02/04/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,742.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	02/04/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,095.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	02/04/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,493.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	02/04/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,593.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	02/04/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,721.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	02/04/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	02/04/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,740.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	02/04/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,513.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	02/04/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,020.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	02/04/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	3,111.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	02/04/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	3,126.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	02/04/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,722.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	02/04/2025
0000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	021.419.762-00	508.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214050	02/04/2025
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	4,154.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	02/04/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,145.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	02/04/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,257.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,481.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	02/04/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,722.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	02/04/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	02/04/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,751.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	02/04/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,221.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	02/04/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,450.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	02/04/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,487.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	02/04/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,130.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	02/04/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,100.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	02/04/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,327.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	02/04/2025
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	3,108.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	02/04/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,155.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	02/04/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,720.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	02/04/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,733.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	02/04/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,783.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	02/04/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,790.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	02/04/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,738.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	02/04/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	02/04/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,738.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	02/04/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,455.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	02/04/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,757.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	02/04/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,457.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	02/04/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	02/04/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,758.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	02/04/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,769.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	02/04/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,089.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	02/04/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,285.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	02/04/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,329.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	02/04/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,605.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	02/04/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,503.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	02/04/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,211.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	02/04/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,390.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	02/04/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,735.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	02/04/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,111.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	02/04/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,141.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	02/04/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,137.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	02/04/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,144.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	02/04/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,736.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	02/04/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,304.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	02/04/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,504.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	02/04/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,748.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	02/04/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,772.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	02/04/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	4,420.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	02/04/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,146.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	02/04/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,068.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	02/04/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,743.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	02/04/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,741.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	02/04/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,659.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	02/04/2025
0000903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010.419.062-00	3,837.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	8767874	02/04/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,896.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	02/04/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,488.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	02/04/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,750.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	02/04/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,750.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	02/04/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,164.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	02/04/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,461.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	02/04/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,886.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	02/04/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,108.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	02/04/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	4,200.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	02/04/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,114.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	02/04/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,182.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	02/04/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,499.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,122.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	02/04/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,112.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	02/04/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,134.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	02/04/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,161.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	02/04/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,823.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	02/04/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,199.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	02/04/2025
0000925	GABRIEL LENNON COELHO PINTO	027.864.882-73	1,821.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096111	02/04/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,778.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	02/04/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,102.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	02/04/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,431.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	02/04/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,800.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	02/04/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,679.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	02/04/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,174.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	02/04/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,306.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	02/04/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	1,730.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	02/04/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,685.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	02/04/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	1,750.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	02/04/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	639.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	02/04/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	638.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	02/04/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	639.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	02/04/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	615.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	02/04/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	02/04/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	638.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	02/04/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	641.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	02/04/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	640.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	02/04/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	02/04/2025
0000945	HELENNNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	639.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	02/04/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	689.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	02/04/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,736.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	02/04/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,743.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	02/04/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	3,041.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000950	FABIO SILVA DA SILVA	873.381.062-15	1,770.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307899	02/04/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	3,026.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	02/04/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	3,147.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	02/04/2025
0000953	ANDREW MARQUES PINA	007.306.162-07	1,687.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478120	02/04/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,688.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	02/04/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,269.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	02/04/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	2,999.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	02/04/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,566.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	02/04/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,271.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	02/04/2025
0000959	JOSE RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUZA	364.845.392-00	1,026.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480060	02/04/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	2,985.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	02/04/2025
0000962	RITA DE KASSIA HELENA DE SOUZA	682.114.062-68	881.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480205	02/04/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	205.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	02/04/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	344.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	02/04/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	1,493.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	02/04/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,548.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	02/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 573

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,553,645.34

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	011900095420250226151952	074.775.052-16	101	17/04/2025	Mensal	1.866,03	149,28	0,00	0,00	0,00	149,28
03/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	011900026520210930182736	815.873.252-68	101	17/04/2025	Mensal	1.948,92	155,91	0,00	0,00	0,00	155,91
03/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	011900073720230825160729	868.006.472-68	101	17/04/2025	Mensal	1.907,71	152,61	0,00	0,00	0,00	152,61
03/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	010421000220210423142915	013.842.702-05	101	17/04/2025	Mensal	3.840,16	307,21	0,00	0,00	0,00	307,21
03/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	010421010920210424172010	812.763.542-15	101	17/04/2025	Mensal	3.867,16	309,37	0,00	0,00	0,00	309,37
03/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	011900074820230915151231	675.220.332-68	101	17/04/2025	Mensal	3.363,87	269,10	0,00	0,00	0,00	269,10
03/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	011900023920210828085649	006.996.022-46	101	17/04/2025	Mensal	3.538,15	283,05	0,00	0,00	0,00	283,05
03/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	011900031120220131143352	029.041.492-01	101	17/04/2025	Mensal	3.772,66	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
03/2025		ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA RO	011900022820210817094446	964.976.882-34	101	17/04/2025	Mensal	923,19	73,85	0,00	0,00	0,00	73,85
03/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	011900080220240209134922	848.723.812-20	101	17/04/2025	Mensal	3.558,11	284,64	0,00	0,00	0,00	284,64
03/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	010421000420210424084551	020.027.542-92	101	17/04/2025	Mensal	4.606,90	368,55	0,00	0,00	0,00	368,55
03/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	011900073820230825164056	033.219.942-83	101	17/04/2025	Mensal	2.247,11	179,76	0,00	0,00	0,00	179,76
03/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	010421000120210423100500	749.264.702-68	101	17/04/2025	Mensal	6.068,91	485,51	0,00	0,00	0,00	485,51
03/2025		ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	011900066020230210090137	060.944.982-67	101	17/04/2025	Mensal	1.861,81	148,94	0,00	0,00	0,00	148,94
03/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	011900084520240517133600	987.220.422-53	101	17/04/2025	Mensal	3.719,15	297,53	0,00	0,00	0,00	297,53
03/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	011900043920220704125012	949.194.102-04	101	17/04/2025	Mensal	5.398,00	431,84	0,00	0,00	0,00	431,84
03/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	011900080320240209143349	097.119.522-62	101	17/04/2025	Mensal	1.780,85	142,46	0,00	0,00	0,00	142,46
03/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	010421011120210423164657	836.929.912-15	101	17/04/2025	Mensal	2.237,86	179,02	0,00	0,00	0,00	179,02
03/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	011900090520241030162040	015.519.942-08	101	17/04/2025	Mensal	1.645,84	131,66	0,00	0,00	0,00	131,66
03/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	011100025120181004142644	552.060.932-20	101	17/04/2025	Mensal	7.151,06	572,08	0,00	0,00	0,00	572,08
03/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	011900093120250124150932	803.178.802-25	101	17/04/2025	Mensal	5.030,64	402,45	0,00	0,00	0,00	402,45
03/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	011900091720241212172026	023.931.562-67	101	17/04/2025	Mensal	5.042,10	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
03/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	011900050320220803161229	734.919.422-68	101	17/04/2025	Mensal	2.636,01	210,88	0,00	0,00	0,00	210,88
03/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	011900060020221021131602	552.806.682-49	101	17/04/2025	Mensal	3.537,95	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
03/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	011900022220210803100314	031.582.752-10	101	17/04/2025	Mensal	3.540,69	283,25	0,00	0,00	0,00	283,25
03/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	011900040520220628141805	845.956.472-04	101	17/04/2025	Mensal	3.495,02	279,60	0,00	0,00	0,00	279,60
03/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	011900093420250205170010	004.746.592-16	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	010421000720210423203032	009.774.632-06	101	17/04/2025	Mensal	4.138,54	331,08	0,00	0,00	0,00	331,08
03/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	011900078420240119145905	022.116.972-59	101	17/04/2025	Mensal	4.120,87	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
03/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	011900091820241212152612	097.662.202-55	101	17/04/2025	Mensal	1.657,59	132,60	0,00	0,00	0,00	132,60
03/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	011900038220220622121622	031.974.202-41	101	17/04/2025	Mensal	3.534,56	282,76	0,00	0,00	0,00	282,76
03/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	011900092820241231112924	062.132.372-16	101	17/04/2025	Mensal	3.916,44	313,31	0,00	0,00	0,00	313,31
03/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	011900085120240530081537	035.984.172-41	101	17/04/2025	Mensal	3.628,18	290,25	0,00	0,00	0,00	290,25
03/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	011900048220220721182603	428.476.482-91	101	17/04/2025	Mensal	3.803,25	304,26	0,00	0,00	0,00	304,26
03/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	011900067620230216104430	051.781.572-90	101	17/04/2025	Mensal	1.900,33	152,02	0,00	0,00	0,00	152,02
03/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	011900092420241231090131	070.749.232-73	101	17/04/2025	Mensal	3.598,22	287,85	0,00	0,00	0,00	287,85
03/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	011900094320250207110138	026.688.702-32	103	17/04/2025	Mensal	692,59	13,85	0,00	0,00	0,00	13,85
03/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	011900031920220215112346	040.354.552-88	101	17/04/2025	Mensal	3.529,33	282,34	0,00	0,00	0,00	282,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		23.453.830/0023-85		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	011900083220240424165715	038.414.082-30	101	17/04/2025	Mensal	3.015,75	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
03/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	17/04/2025	Mensal	4.937,20	394,97	0,00	0,00	0,00	394,97
03/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	17/04/2025	Mensal	4.202,34	336,18	0,00	0,00	0,00	336,18
03/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	011900039620220623085901	048.744.602-08	101	17/04/2025	Mensal	3.518,95	281,51	0,00	0,00	0,00	281,51
03/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	17/04/2025	Mensal	1.992,27	159,38	0,00	0,00	0,00	159,38
03/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	17/04/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2025		ANA PAULA DA SILVA LOPES	011900034720220608105409	071.452.372-02	101	17/04/2025	Mensal	1.869,43	149,55	0,00	0,00	0,00	149,55
03/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	17/04/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
03/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	17/04/2025	Mensal	1.855,58	148,44	0,00	0,00	0,00	148,44
03/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	17/04/2025	Mensal	3.915,91	313,27	0,00	0,00	0,00	313,27
03/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	17/04/2025	Mensal	3.534,38	282,75	0,00	0,00	0,00	282,75
03/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	17/04/2025	Mensal	3.669,63	293,57	0,00	0,00	0,00	293,57
03/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	17/04/2025	Mensal	5.815,96	465,27	0,00	0,00	0,00	465,27
03/2025		ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	011900062720221130143754	007.107.142-38	101	17/04/2025	Mensal	1.582,10	126,56	0,00	0,00	0,00	126,56
03/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	17/04/2025	Mensal	5.814,32	465,14	0,00	0,00	0,00	465,14
03/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	17/04/2025	Mensal	3.536,51	282,92	0,00	0,00	0,00	282,92
03/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	17/04/2025	Mensal	2.234,13	178,73	0,00	0,00	0,00	178,73
03/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	17/04/2025	Mensal	5.270,22	421,61	0,00	0,00	0,00	421,61
03/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	17/04/2025	Mensal	5.852,48	468,19	0,00	0,00	0,00	468,19
03/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	17/04/2025	Mensal	3.779,20	302,33	0,00	0,00	0,00	302,33
03/2025		ANDREW MARQUES PINA	011900095320250226130743	007.306.162-07	101	17/04/2025	Mensal	1.864,37	149,14	0,00	0,00	0,00	149,14
03/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	17/04/2025	Mensal	2.244,22	179,53	0,00	0,00	0,00	179,53
03/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	17/04/2025	Mensal	665,49	13,30	0,00	0,00	0,00	13,30
03/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	17/04/2025	Mensal	1.861,98	148,95	0,00	0,00	0,00	148,95
03/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	17/04/2025	Mensal	3.805,99	304,47	0,00	0,00	0,00	304,47
03/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	17/04/2025	Mensal	3.572,05	285,76	0,00	0,00	0,00	285,76
03/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	17/04/2025	Mensal	7.045,49	563,63	0,00	0,00	0,00	563,63
03/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	17/04/2025	Mensal	3.784,44	302,75	0,00	0,00	0,00	302,75
03/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	17/04/2025	Mensal	3.537,12	282,96	0,00	0,00	0,00	282,96
03/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	17/04/2025	Mensal	2.213,23	177,05	0,00	0,00	0,00	177,05
03/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	17/04/2025	Mensal	3.531,24	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
03/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	17/04/2025	Mensal	3.509,93	280,79	0,00	0,00	0,00	280,79
03/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	17/04/2025	Mensal	3.571,31	285,70	0,00	0,00	0,00	285,70
03/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	17/04/2025	Mensal	5.528,84	442,30	0,00	0,00	0,00	442,30
03/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	17/04/2025	Mensal	3.792,06	303,36	0,00	0,00	0,00	303,36
03/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	17/04/2025	Mensal	4.420,84	353,66	0,00	0,00	0,00	353,66
03/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	17/04/2025	Mensal	4.926,58	394,12	0,00	0,00	0,00	394,12
03/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	17/04/2025	Mensal	1.939,97	155,19	0,00	0,00	0,00	155,19

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	17/04/2025	Mensal	6.069,50	485,56	0,00	0,00	0,00	485,56
03/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	17/04/2025	Mensal	3.532,80	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
03/2025		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	011900057520221010155343	028.362.322-50	101	17/04/2025	Mensal	2.147,18	171,77	0,00	0,00	0,00	171,77
03/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	17/04/2025	Mensal	1.654,24	132,33	0,00	0,00	0,00	132,33
03/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	011900052520220818133845	021.961.132-71	101	17/04/2025	Mensal	2.623,48	209,87	0,00	0,00	0,00	209,87
03/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	010421001720210426161941	890.806.022-72	101	17/04/2025	Mensal	2.527,92	202,23	0,00	0,00	0,00	202,23
03/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	011900074420230904154323	010.684.452-03	101	17/04/2025	Mensal	1.925,97	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
03/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	010421011520210426185035	042.890.292-80	101	17/04/2025	Mensal	2.267,52	181,40	0,00	0,00	0,00	181,40
03/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	011900070320230426101349	050.205.772-60	101	17/04/2025	Mensal	2.704,15	216,33	0,00	0,00	0,00	216,33
03/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	011900070420230504095213	077.780.172-88	101	17/04/2025	Mensal	1.907,73	152,61	0,00	0,00	0,00	152,61
03/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	011900062820221130150830	032.392.802-13	101	17/04/2025	Mensal	2.334,64	186,77	0,00	0,00	0,00	186,77
03/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	011900047320220715100959	008.153.802-24	101	17/04/2025	Mensal	2.351,09	188,08	0,00	0,00	0,00	188,08
03/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	011900034120220608093409	982.250.222-20	101	17/04/2025	Mensal	3.515,90	281,27	0,00	0,00	0,00	281,27
03/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	010421020220210531113424	014.661.132-27	101	17/04/2025	Mensal	2.205,55	176,44	0,00	0,00	0,00	176,44
03/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	011900092920241231115640	061.562.672-63	101	17/04/2025	Mensal	1.988,61	159,08	0,00	0,00	0,00	159,08
03/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	010421001820210423170010	038.630.332-05	101	17/04/2025	Mensal	3.762,17	300,97	0,00	0,00	0,00	300,97
03/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	011900035320220610090908	020.652.092-16	101	17/04/2025	Mensal	3.772,12	301,76	0,00	0,00	0,00	301,76
03/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	011900072620230626111249	016.090.902-33	101	17/04/2025	Mensal	5.418,15	433,45	0,00	0,00	0,00	433,45
03/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	011900050220220803155053	010.122.042-19	101	17/04/2025	Mensal	1.871,97	149,75	0,00	0,00	0,00	149,75
03/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	011900068920230310103531	062.115.492-02	101	17/04/2025	Mensal	1.779,24	142,33	0,00	0,00	0,00	142,33
03/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	011900051520220811155418	702.394.042-11	101	17/04/2025	Mensal	2.496,82	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
03/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	011900058520221017091657	990.550.312-91	101	17/04/2025	Mensal	1.932,06	154,56	0,00	0,00	0,00	154,56
03/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	011900090420241030154222	049.204.872-07	101	17/04/2025	Mensal	2.094,76	167,58	0,00	0,00	0,00	167,58
03/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	011900083020240424101511	041.295.492-35	101	17/04/2025	Mensal	3.497,68	279,81	0,00	0,00	0,00	279,81
03/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	011900049120220801112014	037.869.762-52	101	17/04/2025	Mensal	3.523,18	281,85	0,00	0,00	0,00	281,85
03/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	011900023420210818100919	031.077.862-09	101	17/04/2025	Mensal	3.665,22	293,21	0,00	0,00	0,00	293,21
03/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	011900093020250106152743	065.705.562-07	101	17/04/2025	Mensal	1.856,02	148,48	0,00	0,00	0,00	148,48
03/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	011900078220240117153553	036.311.892-65	101	17/04/2025	Mensal	1.959,13	156,73	0,00	0,00	0,00	156,73
03/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	011900042120220704134244	020.608.242-81	101	17/04/2025	Mensal	3.749,81	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98
03/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	011900043120220704161349	016.281.332-52	101	17/04/2025	Mensal	3.643,99	291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
03/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	011900068520230216150950	997.422.762-34	101	17/04/2025	Mensal	1.893,43	151,47	0,00	0,00	0,00	151,47
03/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	011900061220221101135336	024.311.282-37	101	17/04/2025	Mensal	3.583,82	286,70	0,00	0,00	0,00	286,70
03/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	011900087920240812092058	028.075.322-50	101	17/04/2025	Mensal	5.728,63	458,29	0,00	0,00	0,00	458,29
03/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	011900048120220721174851	547.842.472-20	101	17/04/2025	Mensal	1.916,64	153,33	0,00	0,00	0,00	153,33
03/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	011900085520240605141757	026.501.782-30	101	17/04/2025	Mensal	3.503,70	280,29	0,00	0,00	0,00	280,29
03/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	011900040820220628145926	007.140.002-80	101	17/04/2025	Mensal	3.752,63	300,21	0,00	0,00	0,00	300,21
03/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	010421017720210426152134	380.433.352-49	101	17/04/2025	Mensal	3.777,96	302,23	0,00	0,00	0,00	302,23
03/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	011900023520210818101939	686.758.282-68	101	17/04/2025	Mensal	3.525,16	282,01	0,00	0,00	0,00	282,01

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	011900066620230210140807	471.591.892-72	101	17/04/2025	Mensal	1.968,39	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47	
03/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	17/04/2025	Mensal	1.699,87	135,98	0,00	0,00	0,00	135,98	
03/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	011900027020210930195801	924.199.842-34	101	17/04/2025	Mensal	1.948,31	155,86	0,00	0,00	0,00	155,86	
03/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	010421002020210427160718	888.042.322-34	101	17/04/2025	Mensal	5.738,01	459,04	0,00	0,00	0,00	459,04	
03/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	011900084720240529142447	061.194.632-75	101	17/04/2025	Mensal	1.867,35	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38	
03/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	011900047620220721144753	036.214.392-77	101	17/04/2025	Mensal	2.256,84	180,54	0,00	0,00	0,00	180,54	
03/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	011900088420240830151729	022.142.462-82	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47	
03/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	011900071020230517103354	003.333.862-05	101	17/04/2025	Mensal	4.187,01	334,96	0,00	0,00	0,00	334,96	
03/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	011900083620240429123205	091.903.812-38	101	17/04/2025	Mensal	1.922,95	153,83	0,00	0,00	0,00	153,83	
03/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	011900078120240117143347	050.450.732-06	101	17/04/2025	Mensal	2.270,40	181,63	0,00	0,00	0,00	181,63	
03/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	011900050620220803173334	071.085.502-88	101	17/04/2025	Mensal	2.163,22	173,05	0,00	0,00	0,00	173,05	
03/2025		CHEILA DA SILVA GOMES	011900042220220704135843	696.990.202-10	101	17/04/2025	Mensal	4.353,14	348,25	0,00	0,00	0,00	348,25	
03/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	011900048720220801101357	044.601.342-09	101	17/04/2025	Mensal	6.071,65	485,73	0,00	0,00	0,00	485,73	
03/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	011900023320210818094846	902.168.812-34	101	17/04/2025	Mensal	3.553,85	284,30	0,00	0,00	0,00	284,30	
03/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	011900093220250131104932	704.641.362-29	101	17/04/2025	Mensal	5.181,62	414,52	0,00	0,00	0,00	414,52	
03/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	011900077120231201160843	548.807.002-82	101	17/04/2025	Mensal	5.035,85	402,86	0,00	0,00	0,00	402,86	
03/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	011900069920230406150504	025.743.782-70	101	17/04/2025	Mensal	3.399,20	271,93	0,00	0,00	0,00	271,93	
03/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	011900095620250226163522	758.662.932-34	101	17/04/2025	Mensal	3.331,09	266,48	0,00	0,00	0,00	266,48	
03/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	011900037920220622104433	046.620.692-54	101	17/04/2025	Mensal	3.744,78	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58	
03/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	011900061320221101140955	041.316.382-23	101	17/04/2025	Mensal	3.667,09	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36	
03/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	011900070720230512135852	883.681.142-68	101	17/04/2025	Mensal	2.580,43	206,43	0,00	0,00	0,00	206,43	
03/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	011900093320250205155316	024.667.452-08	101	17/04/2025	Mensal	1.909,71	152,77	0,00	0,00	0,00	152,77	
03/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	010421019620210514181242	005.320.442-58	101	17/04/2025	Mensal	3.571,69	285,73	0,00	0,00	0,00	285,73	
03/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	011900063320221206101856	656.833.822-20	101	17/04/2025	Mensal	2.614,01	209,12	0,00	0,00	0,00	209,12	
03/2025		DAMIANA ERICA SALES CASTRO	011900069020230315163653	036.512.892-90	101	17/04/2025	Mensal	4.379,19	350,33	0,00	0,00	0,00	350,33	
03/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	010421002520210427093513	928.463.602-78	101	17/04/2025	Mensal	6.041,41	483,31	0,00	0,00	0,00	483,31	
03/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	011900087720240802154438	837.629.732-53	101	17/04/2025	Mensal	3.758,11	300,64	0,00	0,00	0,00	300,64	
03/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	011900084020240509110148	793.555.952-04	101	17/04/2025	Mensal	3.539,62	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16	
03/2025		DARIENE ERYLYN GOMES DIAS	011900044620220704163255	029.549.632-04	101	17/04/2025	Mensal	2.409,67	192,77	0,00	0,00	0,00	192,77	
03/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOVA	010421002720210426175051	941.173.062-00	101	17/04/2025	Mensal	2.002,63	160,21	0,00	0,00	0,00	160,21	
03/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	011900078620240129092207	902.305.152-15	101	17/04/2025	Mensal	3.510,22	280,81	0,00	0,00	0,00	280,81	
03/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	011900049620220801144432	018.020.992-20	101	17/04/2025	Mensal	3.804,00	304,32	0,00	0,00	0,00	304,32	
03/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	011900083320240429111734	062.156.073-12	101	17/04/2025	Mensal	1.761,09	140,88	0,00	0,00	0,00	140,88	
03/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	011900031820220215110828	040.311.382-29	101	17/04/2025	Mensal	3.967,45	317,39	0,00	0,00	0,00	317,39	
03/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	011900081320240315102854	000.329.552-43	101	17/04/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22	
03/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	011900082720240411152559	951.635.302-91	101	17/04/2025	Mensal	3.529,26	282,34	0,00	0,00	0,00	282,34	
03/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	011900087220240724102258	002.534.912-07	101	17/04/2025	Mensal	1.611,89	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95	
03/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	010421002820210427084119	942.658.362-91	101	17/04/2025	Mensal	3.584,91	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79	

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Relação de Trabalhadores														
Estabelecimento:		23.453.830/0023-85												
Tomador:		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	010421002920210423144521	744.027.732-53	101	17/04/2025	Mensal	1.873,55	149,88	0,00	0,00	0,00	149,88	
03/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	011900056620220926085920	746.191.102-30	101	17/04/2025	Mensal	1.538,65	123,09	0,00	0,00	0,00	123,09	
03/2025		DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	17/04/2025	Mensal	2.246,49	179,71	0,00	0,00	0,00	179,71	
03/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	17/04/2025	Mensal	3.535,89	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87	
03/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	17/04/2025	Mensal	5.033,44	402,67	0,00	0,00	0,00	402,67	
03/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	011900047220220715095414	023.229.482-84	101	17/04/2025	Mensal	4.718,95	377,51	0,00	0,00	0,00	377,51	
03/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	17/04/2025	Mensal	4.240,71	339,25	0,00	0,00	0,00	339,25	
03/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	011900042020220704132955	757.682.672-04	101	17/04/2025	Mensal	3.785,88	302,87	0,00	0,00	0,00	302,87	
03/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	17/04/2025	Mensal	2.457,82	196,62	0,00	0,00	0,00	196,62	
03/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	17/04/2025	Mensal	3.760,25	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82	
03/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	011900054920220908092306	020.750.152-10	101	17/04/2025	Mensal	3.371,23	269,69	0,00	0,00	0,00	269,69	
03/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	010421012320210424181235	714.289.252-87	101	17/04/2025	Mensal	6.102,33	488,18	0,00	0,00	0,00	488,18	
03/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	17/04/2025	Mensal	1.912,20	152,97	0,00	0,00	0,00	152,97	
03/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	17/04/2025	Mensal	3.527,29	282,18	0,00	0,00	0,00	282,18	
03/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	17/04/2025	Mensal	2.083,04	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64	
03/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	17/04/2025	Mensal	1.705,61	136,44	0,00	0,00	0,00	136,44	
03/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	17/04/2025	Mensal	1.954,01	156,32	0,00	0,00	0,00	156,32	
03/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	17/04/2025	Mensal	3.563,90	285,11	0,00	0,00	0,00	285,11	
03/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	17/04/2025	Mensal	6.905,79	552,46	0,00	0,00	0,00	552,46	
03/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	17/04/2025	Mensal	1.942,79	155,42	0,00	0,00	0,00	155,42	
03/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	17/04/2025	Mensal	1.644,79	131,58	0,00	0,00	0,00	131,58	
03/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	17/04/2025	Mensal	15.550,00	1.244,00	0,00	0,00	0,00	1.244,00	
03/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	17/04/2025	Mensal	4.863,28	389,06	0,00	0,00	0,00	389,06	
03/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	17/04/2025	Mensal	1.898,09	151,84	0,00	0,00	0,00	151,84	
03/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	17/04/2025	Mensal	5.020,57	401,64	0,00	0,00	0,00	401,64	
03/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	17/04/2025	Mensal	3.778,20	302,25	0,00	0,00	0,00	302,25	
03/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	17/04/2025	Mensal	3.532,41	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59	
03/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	17/04/2025	Mensal	3.650,13	292,01	0,00	0,00	0,00	292,01	
03/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	17/04/2025	Mensal	3.891,09	311,28	0,00	0,00	0,00	311,28	
03/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	17/04/2025	Mensal	7.665,79	613,26	0,00	0,00	0,00	613,26	
03/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	17/04/2025	Mensal	5.629,20	450,33	0,00	0,00	0,00	450,33	
03/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	17/04/2025	Mensal	5.485,68	438,85	0,00	0,00	0,00	438,85	
03/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	17/04/2025	Mensal	3.783,67	302,69	0,00	0,00	0,00	302,69	
03/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	17/04/2025	Mensal	3.644,90	291,59	0,00	0,00	0,00	291,59	
03/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	17/04/2025	Mensal	4.537,01	362,96	0,00	0,00	0,00	362,96	
03/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	17/04/2025	Mensal	3.558,69	284,69	0,00	0,00	0,00	284,69	
03/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	17/04/2025	Mensal	1.946,95	155,75	0,00	0,00	0,00	155,75	
03/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	17/04/2025	Mensal	3.562,92	285,03	0,00	0,00	0,00	285,03	

Relação de Trabalhadores														
Estabelecimento: 23.453.830/0023-85			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	011900086920240716094513	818.295.072-49	101	17/04/2025	Mensal	3.754,31	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34	
03/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	17/04/2025	Mensal	371,96	29,75	0,00	0,00	0,00	29,75	
03/2025		EMERSON CORREA MOURA	010421003420210426143805	010.868.192-09	101	17/04/2025	Mensal	2.935,88	234,87	0,00	0,00	0,00	234,87	
03/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	17/04/2025	Mensal	690,62	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81	
03/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	17/04/2025	Mensal	2.967,22	237,37	0,00	0,00	0,00	237,37	
03/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	17/04/2025	Mensal	3.510,53	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84	
03/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	17/04/2025	Mensal	1.936,29	154,90	0,00	0,00	0,00	154,90	
03/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	17/04/2025	Mensal	3.547,02	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76	
03/2025		ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	17/04/2025	Mensal	2.223,26	177,86	0,00	0,00	0,00	177,86	
03/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	17/04/2025	Mensal	3.761,84	300,94	0,00	0,00	0,00	300,94	
03/2025		ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	17/04/2025	Mensal	3.903,57	312,28	0,00	0,00	0,00	312,28	
03/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	17/04/2025	Mensal	1.966,82	157,34	0,00	0,00	0,00	157,34	
03/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	17/04/2025	Mensal	3.547,08	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76	
03/2025		EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	011900075220231013095804	705.138.222-59	101	17/04/2025	Mensal	3.632,97	290,63	0,00	0,00	0,00	290,63	
03/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	17/04/2025	Mensal	2.564,49	205,15	0,00	0,00	0,00	205,15	
03/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	17/04/2025	Mensal	4.136,30	330,90	0,00	0,00	0,00	330,90	
03/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	17/04/2025	Mensal	3.535,21	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81	
03/2025		FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	17/04/2025	Mensal	4.478,52	358,28	0,00	0,00	0,00	358,28	
03/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	17/04/2025	Mensal	5.322,46	425,79	0,00	0,00	0,00	425,79	
03/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	17/04/2025	Mensal	2.230,97	178,47	0,00	0,00	0,00	178,47	
03/2025		FABIO SILVA DA SILVA	011900095020250221152633	873.381.062-15	101	17/04/2025	Mensal	1.956,25	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50	
03/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	17/04/2025	Mensal	3.771,11	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68	
03/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	17/04/2025	Mensal	2.180,90	174,47	0,00	0,00	0,00	174,47	
03/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	17/04/2025	Mensal	1.932,37	154,58	0,00	0,00	0,00	154,58	
03/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	17/04/2025	Mensal	3.409,71	272,77	0,00	0,00	0,00	272,77	
03/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	011900084220240517091703	021.419.762-00	101	17/04/2025	Mensal	549,67	43,97	0,00	0,00	0,00	43,97	
03/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	17/04/2025	Mensal	5.080,64	406,45	0,00	0,00	0,00	406,45	
03/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	17/04/2025	Mensal	4.269,25	341,54	0,00	0,00	0,00	341,54	
03/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	17/04/2025	Mensal	2.200,58	176,04	0,00	0,00	0,00	176,04	
03/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	011900063720221206173903	765.482.013-53	101	17/04/2025	Mensal	5.912,86	473,02	0,00	0,00	0,00	473,02	
03/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	17/04/2025	Mensal	3.501,53	280,12	0,00	0,00	0,00	280,12	
03/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	17/04/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29	
03/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	17/04/2025	Mensal	3.806,12	304,48	0,00	0,00	0,00	304,48	
03/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	17/04/2025	Mensal	3.532,93	282,63	0,00	0,00	0,00	282,63	
03/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	17/04/2025	Mensal	4.986,23	398,89	0,00	0,00	0,00	398,89	
03/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	17/04/2025	Mensal	3.388,36	271,06	0,00	0,00	0,00	271,06	
03/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.777.602-93	101	17/04/2025	Mensal	1.950,75	156,06	0,00	0,00	0,00	156,06	
03/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	17/04/2025	Mensal	3.820,96	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	17/04/2025	Mensal	3.519,64	281,57	0,00	0,00	0,00	281,57
03/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	011900080620240222150551	767.333.432-15	101	17/04/2025	Mensal	2.382,47	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
03/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	17/04/2025	Mensal	3.989,06	319,12	0,00	0,00	0,00	319,12
03/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	17/04/2025	Mensal	1.875,66	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
03/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	011900055320220912154827	005.881.172-93	101	17/04/2025	Mensal	2.256,55	180,52	0,00	0,00	0,00	180,52
03/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	17/04/2025	Mensal	3.736,05	298,88	0,00	0,00	0,00	298,88
03/2025		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	010421019020210503175435	790.864.032-04	101	17/04/2025	Mensal	2.339,57	187,16	0,00	0,00	0,00	187,16
03/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	011900092520241231093934	027.864.882-73	101	17/04/2025	Mensal	2.011,58	160,92	0,00	0,00	0,00	160,92
03/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	011900023120210817122104	013.636.402-08	101	17/04/2025	Mensal	5.506,28	440,50	0,00	0,00	0,00	440,50
03/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	17/04/2025	Mensal	5.448,29	435,86	0,00	0,00	0,00	435,86
03/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	17/04/2025	Mensal	3.555,18	284,41	0,00	0,00	0,00	284,41
03/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	17/04/2025	Mensal	3.611,99	288,95	0,00	0,00	0,00	288,95
03/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	17/04/2025	Mensal	3.459,59	276,76	0,00	0,00	0,00	276,76
03/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	17/04/2025	Mensal	3.539,39	283,15	0,00	0,00	0,00	283,15
03/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	17/04/2025	Mensal	3.794,49	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
03/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	17/04/2025	Mensal	1.919,06	153,52	0,00	0,00	0,00	153,52
03/2025		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	010421013920210423174745	025.066.002-48	101	17/04/2025	Mensal	482,42	38,58	0,00	0,00	0,00	38,58
03/2025		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	010421013920210423174745	025.066.002-48	101	17/04/2025	Multa Rescisória	38,58	15,43	0,00	0,00	0,00	15,43
03/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	17/04/2025	Mensal	3.527,38	282,19	0,00	0,00	0,00	282,19
03/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	17/04/2025	Mensal	4.461,05	356,88	0,00	0,00	0,00	356,88
03/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	17/04/2025	Mensal	2.464,75	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
03/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	17/04/2025	Mensal	3.799,63	303,97	0,00	0,00	0,00	303,97
03/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	17/04/2025	Mensal	4.496,77	359,74	0,00	0,00	0,00	359,74
03/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	17/04/2025	Mensal	4.160,74	332,85	0,00	0,00	0,00	332,85
03/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	17/04/2025	Mensal	4.983,99	398,71	0,00	0,00	0,00	398,71
03/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	17/04/2025	Mensal	2.298,94	183,91	0,00	0,00	0,00	183,91
03/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	17/04/2025	Mensal	1.934,41	154,75	0,00	0,00	0,00	154,75
03/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	17/04/2025	Mensal	3.552,57	284,20	0,00	0,00	0,00	284,20
03/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	17/04/2025	Mensal	4.960,46	396,83	0,00	0,00	0,00	396,83
03/2025		GLENDIA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	17/04/2025	Mensal	690,74	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		GLENDIA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	17/04/2025	Mensal	1.892,52	151,40	0,00	0,00	0,00	151,40
03/2025		GLENDIA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	17/04/2025	Mensal	1.604,22	128,33	0,00	0,00	0,00	128,33
03/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	17/04/2025	Mensal	3.364,37	269,14	0,00	0,00	0,00	269,14
03/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.622-75	101	17/04/2025	Mensal	1.849,16	147,93	0,00	0,00	0,00	147,93
03/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	17/04/2025	Mensal	2.008,46	160,67	0,00	0,00	0,00	160,67
03/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	17/04/2025	Mensal	6.121,83	489,74	0,00	0,00	0,00	489,74
03/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	17/04/2025	Mensal	2.210,59	176,84	0,00	0,00	0,00	176,84
03/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	17/04/2025	Mensal	4.763,36	381,06	0,00	0,00	0,00	381,06

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	17/04/2025	Mensal	3.535,16	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81	
03/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	17/04/2025	Mensal	691,36	13,82	0,00	0,00	0,00	13,82	
03/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	17/04/2025	Mensal	3.547,36	283,78	0,00	0,00	0,00	283,78	
03/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	17/04/2025	Mensal	4.303,80	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30	
03/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	17/04/2025	Mensal	5.034,16	402,73	0,00	0,00	0,00	402,73	
03/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	17/04/2025	Mensal	15.850,00	1.268,00	0,00	0,00	0,00	1.268,00	
03/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	17/04/2025	Mensal	7.228,95	578,31	0,00	0,00	0,00	578,31	
03/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	17/04/2025	Mensal	3.543,76	283,50	0,00	0,00	0,00	283,50	
03/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	17/04/2025	Mensal	5.086,33	406,90	0,00	0,00	0,00	406,90	
03/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	17/04/2025	Mensal	3.505,46	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43	
03/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	17/04/2025	Mensal	5.381,69	430,53	0,00	0,00	0,00	430,53	
03/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	17/04/2025	Mensal	5.072,04	405,76	0,00	0,00	0,00	405,76	
03/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	17/04/2025	Mensal	5.209,48	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75	
03/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	17/04/2025	Mensal	3.530,12	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40	
03/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	17/04/2025	Mensal	6.502,44	520,19	0,00	0,00	0,00	520,19	
03/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920241017092747	848.603.322-53	101	17/04/2025	Mensal	1.926,37	154,10	0,00	0,00	0,00	154,10	
03/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	17/04/2025	Mensal	1.650,01	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00	
03/2025		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	011900085720240607094833	027.302.112-50	101	17/04/2025	Mensal	3.514,63	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17	
03/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	17/04/2025	Mensal	3.742,76	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42	
03/2025		ISABELA MARIA OLIVEIRA DOS REIS	011900068420230216145341	041.433.052-83	101	17/04/2025	Mensal	3,12	0,24	0,00	0,00	0,00	0,24	
03/2025		ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	011900061620221104102538	014.597.252-63	101	17/04/2025	Mensal	3.576,52	286,12	0,00	0,00	0,00	286,12	
03/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	011900092120241213101856	047.472.132-95	101	17/04/2025	Mensal	3.551,17	284,09	0,00	0,00	0,00	284,09	
03/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	011900042520220704145318	539.842.692-34	101	17/04/2025	Mensal	3.745,07	299,60	0,00	0,00	0,00	299,60	
03/2025		IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIR	011900078020240117102037	030.630.772-32	101	17/04/2025	Mensal	5.203,86	416,30	0,00	0,00	0,00	416,30	
03/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	010421014320210426120837	701.547.862-50	101	17/04/2025	Mensal	4.154,26	332,34	0,00	0,00	0,00	332,34	
03/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	011900051920220812145220	010.153.692-51	101	17/04/2025	Mensal	3.863,07	309,04	0,00	0,00	0,00	309,04	
03/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	011900080820240308145024	007.238.312-70	101	17/04/2025	Mensal	3.489,70	279,17	0,00	0,00	0,00	279,17	
03/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	010421021120210702152634	035.317.622-22	101	17/04/2025	Mensal	1.905,30	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42	
03/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	010421005120210423203038	021.276.052-17	101	17/04/2025	Mensal	3.559,95	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79	
03/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	010421005220210424092522	546.711.162-00	101	17/04/2025	Mensal	3.559,78	284,78	0,00	0,00	0,00	284,78	
03/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	011900053220220822091425	029.912.942-05	101	17/04/2025	Mensal	3.511,78	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94	
03/2025		JACIANE DA SILVA ABREU	010421005320210426090811	855.693.642-34	101	17/04/2025	Mensal	1.941,23	155,29	0,00	0,00	0,00	155,29	
03/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	011900034320220608095437	036.492.802-64	101	17/04/2025	Mensal	3.581,43	286,51	0,00	0,00	0,00	286,51	
03/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	011900054120220902133924	021.291.852-40	101	17/04/2025	Mensal	3.455,65	276,45	0,00	0,00	0,00	276,45	
03/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	010421005420210424094328	016.101.742-83	101	17/04/2025	Mensal	3.516,67	281,33	0,00	0,00	0,00	281,33	
03/2025		JAMESON DE MELO GOMES	011900037420220613195132	004.549.182-83	101	17/04/2025	Mensal	3.804,77	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38	
03/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	011900022120210802165007	030.873.312-60	101	17/04/2025	Mensal	6.068,36	485,46	0,00	0,00	0,00	485,46	
03/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	011900039720220623100307	046.515.322-41	101	17/04/2025	Mensal	4.196,60	335,72	0,00	0,00	0,00	335,72	

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		23.453.830/0023-85		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	17/04/2025	Mensal	4.927,42	394,19	0,00	0,00	0,00	394,19
03/2025		LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	011900077920240108182323	024.900.342-27	101	17/04/2025	Mensal	861,64	68,93	0,00	0,00	0,00	68,93
03/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	17/04/2025	Mensal	3.877,45	310,19	0,00	0,00	0,00	310,19
03/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	17/04/2025	Mensal	1.915,79	153,26	0,00	0,00	0,00	153,26
03/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	17/04/2025	Mensal	1.898,55	151,88	0,00	0,00	0,00	151,88
03/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	17/04/2025	Mensal	2.280,99	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
03/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	17/04/2025	Mensal	3.743,69	299,49	0,00	0,00	0,00	299,49
03/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	17/04/2025	Mensal	4.156,48	332,51	0,00	0,00	0,00	332,51
03/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	17/04/2025	Mensal	3.564,50	285,16	0,00	0,00	0,00	285,16
03/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	17/04/2025	Mensal	2.643,05	211,44	0,00	0,00	0,00	211,44
03/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	17/04/2025	Mensal	4.467,74	357,41	0,00	0,00	0,00	357,41
03/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	17/04/2025	Mensal	5.423,50	433,88	0,00	0,00	0,00	433,88
03/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	17/04/2025	Mensal	1.954,33	156,34	0,00	0,00	0,00	156,34
03/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	17/04/2025	Mensal	3.551,91	284,15	0,00	0,00	0,00	284,15
03/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	010421006920210424115816	005.540.422-74	101	17/04/2025	Mensal	3.992,14	319,37	0,00	0,00	0,00	319,37
03/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	011900050820220805110909	031.219.652-04	101	17/04/2025	Mensal	2.310,16	184,81	0,00	0,00	0,00	184,81
03/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	011900083820240503170717	040.187.732-93	101	17/04/2025	Mensal	2.195,28	175,62	0,00	0,00	0,00	175,62
03/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	011900032120220216160045	589.689.972-68	101	17/04/2025	Mensal	2.716,27	217,30	0,00	0,00	0,00	217,30
03/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	011900081120240313104615	848.592.882-20	101	17/04/2025	Mensal	3.530,00	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
03/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	011900051720220812134434	069.176.752-10	101	17/04/2025	Mensal	3.547,01	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76
03/2025		MADSON ELISON DA SILVA	011900073120230809093542	874.651.402-34	101	17/04/2025	Mensal	4.193,84	335,50	0,00	0,00	0,00	335,50
03/2025		MAIARA DE SOUSA SA	011900048620220801152504	907.486.382-53	101	17/04/2025	Mensal	5.780,67	462,45	0,00	0,00	0,00	462,45
03/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	011900090620241030163934	933.512.832-53	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	010421015620210423193211	673.622.492-68	101	17/04/2025	Mensal	2.429,37	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
03/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	011900041620220704111628	045.823.722-10	101	17/04/2025	Mensal	4.116,29	329,30	0,00	0,00	0,00	329,30
03/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	011900060420221025091253	022.053.632-55	101	17/04/2025	Mensal	4.425,77	354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
03/2025		MARCELO BARROS MATOS	011900089620240930101329	934.297.382-53	101	17/04/2025	Mensal	5.352,33	428,18	0,00	0,00	0,00	428,18
03/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	011900058720221020090908	746.681.612-68	101	17/04/2025	Mensal	2.083,97	166,71	0,00	0,00	0,00	166,71
03/2025		MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	011900076020231106154830	029.303.982-80	101	17/04/2025	Mensal	1.503,06	120,24	0,00	0,00	0,00	120,24
03/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	010421007220210426155021	820.190.452-49	101	17/04/2025	Mensal	1.897,51	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
03/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	011900023020210817111002	005.402.602-40	101	17/04/2025	Mensal	4.162,52	333,00	0,00	0,00	0,00	333,00
03/2025		MARCIO BREND0 SANTOS DE SOUZA	011900088220240821172441	080.672.402-13	101	17/04/2025	Mensal	1.590,75	127,26	0,00	0,00	0,00	127,26
03/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	011900051120220805150103	508.641.652-34	101	17/04/2025	Mensal	6.137,81	491,02	0,00	0,00	0,00	491,02
03/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	011900092320241218155518	025.743.932-36	101	17/04/2025	Mensal	2.013,80	161,10	0,00	0,00	0,00	161,10
03/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	010421007320210427112409	754.009.362-53	101	17/04/2025	Mensal	4.311,88	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95
03/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	011900051020220805134238	042.858.792-55	101	17/04/2025	Mensal	2.260,50	180,84	0,00	0,00	0,00	180,84
03/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	011900022420210803094913	028.963.652-30	101	17/04/2025	Mensal	2.590,36	207,22	0,00	0,00	0,00	207,22
03/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	010421015720210426115228	921.928.312-34	101	17/04/2025	Mensal	3.810,10	304,80	0,00	0,00	0,00	304,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		MARIA AILA REIS SILVA	011900049320220801133152	040.362.412-65	101	17/04/2025	Mensal	3.653,90	292,31	0,00	0,00	0,00	292,31	
03/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	011900021720210719100058	820.067.682-04	101	17/04/2025	Mensal	3.630,47	290,43	0,00	0,00	0,00	290,43	
03/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	011900095820250307170337	909.305.412-00	101	17/04/2025	Mensal	1.409,63	112,77	0,00	0,00	0,00	112,77	
03/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	011900089320240927121522	750.401.312-91	101	17/04/2025	Mensal	2.727,20	218,17	0,00	0,00	0,00	218,17	
03/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	011900056420220922095450	037.281.712-20	101	17/04/2025	Mensal	3.716,41	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31	
03/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	011900090020241017102632	568.538.902-72	101	17/04/2025	Mensal	1.923,57	153,88	0,00	0,00	0,00	153,88	
03/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	011900028720220119104336	016.476.902-18	101	17/04/2025	Mensal	3.751,57	300,12	0,00	0,00	0,00	300,12	
03/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	011900054220220905092518	965.093.332-87	101	17/04/2025	Mensal	2.262,74	181,01	0,00	0,00	0,00	181,01	
03/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	011900067120230215102742	222.219.302-82	101	17/04/2025	Mensal	3.540,61	283,24	0,00	0,00	0,00	283,24	
03/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	011900056720220930110313	935.222.902-91	101	17/04/2025	Mensal	2.271,85	181,74	0,00	0,00	0,00	181,74	
03/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	011900056220220921160947	008.692.732-99	101	17/04/2025	Mensal	1.988,96	159,11	0,00	0,00	0,00	159,11	
03/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	17/04/2025	Mensal	3.572,96	285,83	0,00	0,00	0,00	285,83	
03/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	17/04/2025	Mensal	3.511,16	280,89	0,00	0,00	0,00	280,89	
03/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	17/04/2025	Mensal	3.480,00	278,40	0,00	0,00	0,00	278,40	
03/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	011900092620241231102335	822.187.222-91	101	17/04/2025	Mensal	1.899,30	151,94	0,00	0,00	0,00	151,94	
03/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	17/04/2025	Mensal	3.538,87	283,10	0,00	0,00	0,00	283,10	
03/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	17/04/2025	Mensal	3.313,29	265,06	0,00	0,00	0,00	265,06	
03/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	17/04/2025	Mensal	1.944,84	155,58	0,00	0,00	0,00	155,58	
03/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	17/04/2025	Mensal	1.610,30	128,82	0,00	0,00	0,00	128,82	
03/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	17/04/2025	Mensal	2.167,99	173,43	0,00	0,00	0,00	173,43	
03/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	17/04/2025	Mensal	3.813,80	305,10	0,00	0,00	0,00	305,10	
03/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	17/04/2025	Mensal	3.538,59	283,08	0,00	0,00	0,00	283,08	
03/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47	
03/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	17/04/2025	Mensal	1.854,34	148,34	0,00	0,00	0,00	148,34	
03/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	17/04/2025	Mensal	745,82	14,91	0,00	0,00	0,00	14,91	
03/2025		MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	011900077820240108174740	008.777.912-95	101	17/04/2025	Mensal	1.204,55	96,36	0,00	0,00	0,00	96,36	
03/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	17/04/2025	Mensal	3.519,18	281,53	0,00	0,00	0,00	281,53	
03/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	17/04/2025	Mensal	3.511,58	280,92	0,00	0,00	0,00	280,92	
03/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	17/04/2025	Mensal	3.806,80	304,54	0,00	0,00	0,00	304,54	
03/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	17/04/2025	Mensal	1.897,47	151,79	0,00	0,00	0,00	151,79	
03/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	17/04/2025	Mensal	2.936,25	234,90	0,00	0,00	0,00	234,90	
03/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	17/04/2025	Mensal	1.920,26	153,62	0,00	0,00	0,00	153,62	
03/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	17/04/2025	Mensal	3.542,48	283,39	0,00	0,00	0,00	283,39	
03/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	17/04/2025	Mensal	1.868,30	149,46	0,00	0,00	0,00	149,46	
03/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	17/04/2025	Mensal	3.520,43	281,63	0,00	0,00	0,00	281,63	
03/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	17/04/2025	Mensal	3.523,63	281,89	0,00	0,00	0,00	281,89	
03/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	17/04/2025	Mensal	1.931,92	154,55	0,00	0,00	0,00	154,55	
03/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	17/04/2025	Mensal	1.869,56	149,56	0,00	0,00	0,00	149,56	

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		23.453.830/0023-85		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	17/04/2025	Mensal	1.934,81	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
03/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	17/04/2025	Mensal	3.748,67	299,89	0,00	0,00	0,00	299,89
03/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	17/04/2025	Mensal	3.797,30	303,78	0,00	0,00	0,00	303,78
03/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	17/04/2025	Mensal	3.835,23	306,81	0,00	0,00	0,00	306,81
03/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	17/04/2025	Mensal	1.959,75	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
03/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	17/04/2025	Mensal	3.773,08	301,84	0,00	0,00	0,00	301,84
03/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	17/04/2025	Mensal	3.194,75	255,58	0,00	0,00	0,00	255,58
03/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	17/04/2025	Mensal	1.878,47	150,27	0,00	0,00	0,00	150,27
03/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	17/04/2025	Mensal	3.573,44	285,87	0,00	0,00	0,00	285,87
03/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	17/04/2025	Mensal	3.552,91	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
03/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	17/04/2025	Mensal	3.810,96	304,87	0,00	0,00	0,00	304,87
03/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	17/04/2025	Mensal	3.807,31	304,58	0,00	0,00	0,00	304,58
03/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	17/04/2025	Mensal	1.931,49	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51
03/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	011900054520220907112155	007.945.642-16	101	17/04/2025	Mensal	1.896,90	151,75	0,00	0,00	0,00	151,75
03/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	17/04/2025	Mensal	1.942,94	155,43	0,00	0,00	0,00	155,43
03/2025		MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010429048320221212185340	010.419.062-00	101	17/04/2025	Mensal	4.499,80	359,98	0,00	0,00	0,00	359,98
03/2025		MELINA GOMES DA SILVEIRA	011900061920221107090835	009.856.472-21	101	17/04/2025	Mensal	3.348,02	267,84	0,00	0,00	0,00	267,84
03/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	17/04/2025	Mensal	2.409,91	192,79	0,00	0,00	0,00	192,79
03/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	17/04/2025	Mensal	2.114,61	169,16	0,00	0,00	0,00	169,16
03/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	17/04/2025	Mensal	1.871,81	149,74	0,00	0,00	0,00	149,74
03/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	17/04/2025	Mensal	3.488,83	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10
03/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	17/04/2025	Mensal	3.815,39	305,23	0,00	0,00	0,00	305,23
03/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	17/04/2025	Mensal	3.584,88	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
03/2025		MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO	011900091020241121194045	005.845.632-56	101	17/04/2025	Mensal	177,97	14,23	0,00	0,00	0,00	14,23
03/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	17/04/2025	Mensal	3.545,24	283,61	0,00	0,00	0,00	283,61
03/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	17/04/2025	Mensal	690,37	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
03/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	17/04/2025	Mensal	1.657,11	132,56	0,00	0,00	0,00	132,56
03/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	17/04/2025	Mensal	5.000,65	400,05	0,00	0,00	0,00	400,05
03/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	17/04/2025	Mensal	3.560,66	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
03/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	17/04/2025	Mensal	1.919,06	153,52	0,00	0,00	0,00	153,52
03/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	17/04/2025	Mensal	1.996,00	159,68	0,00	0,00	0,00	159,68
03/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	17/04/2025	Mensal	3.723,68	297,89	0,00	0,00	0,00	297,89
03/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	17/04/2025	Mensal	3.592,09	287,36	0,00	0,00	0,00	287,36
03/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	17/04/2025	Mensal	3.757,35	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
03/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	17/04/2025	Mensal	3.592,52	287,40	0,00	0,00	0,00	287,40
03/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	17/04/2025	Mensal	1.924,71	153,97	0,00	0,00	0,00	153,97
03/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	17/04/2025	Mensal	3.759,90	300,79	0,00	0,00	0,00	300,79
03/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	17/04/2025	Mensal	1.931,64	154,53	0,00	0,00	0,00	154,53

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	17/04/2025	Mensal	3.557,86	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
03/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	17/04/2025	Mensal	3.831,66	306,53	0,00	0,00	0,00	306,53
03/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	17/04/2025	Mensal	3.757,27	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
03/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	17/04/2025	Mensal	2.889,82	231,18	0,00	0,00	0,00	231,18
03/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	17/04/2025	Mensal	1.926,43	154,11	0,00	0,00	0,00	154,11
03/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	17/04/2025	Mensal	1.653,17	132,25	0,00	0,00	0,00	132,25
03/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	011900042720220704151952	031.369.792-22	101	17/04/2025	Mensal	3.517,39	281,39	0,00	0,00	0,00	281,39
03/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	17/04/2025	Mensal	3.767,89	301,43	0,00	0,00	0,00	301,43
03/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	17/04/2025	Mensal	2.436,14	194,89	0,00	0,00	0,00	194,89
03/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	17/04/2025	Mensal	3.992,27	319,38	0,00	0,00	0,00	319,38
03/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	17/04/2025	Mensal	1.902,20	152,17	0,00	0,00	0,00	152,17
03/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	17/04/2025	Mensal	5.529,34	442,34	0,00	0,00	0,00	442,34
03/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	17/04/2025	Mensal	6.156,06	492,48	0,00	0,00	0,00	492,48
03/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	011900050420220803165217	929.426.792-04	101	17/04/2025	Mensal	2.979,34	238,34	0,00	0,00	0,00	238,34
03/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	011900070220230419143828	036.498.692-17	101	17/04/2025	Mensal	4.970,61	397,64	0,00	0,00	0,00	397,64
03/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	17/04/2025	Mensal	1.920,65	153,65	0,00	0,00	0,00	153,65
03/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	17/04/2025	Mensal	1.965,77	157,26	0,00	0,00	0,00	157,26
03/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	17/04/2025	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
03/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	17/04/2025	Mensal	3.559,57	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
03/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	17/04/2025	Mensal	3.754,31	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
03/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	17/04/2025	Mensal	2.293,19	183,45	0,00	0,00	0,00	183,45
03/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	17/04/2025	Mensal	1.947,20	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
03/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	17/04/2025	Mensal	3.846,87	307,74	0,00	0,00	0,00	307,74
03/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	17/04/2025	Mensal	3.518,93	281,51	0,00	0,00	0,00	281,51
03/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	17/04/2025	Mensal	3.393,28	271,46	0,00	0,00	0,00	271,46
03/2025		REGIANE SOARES DO ROSARIO	011900080120240207105917	081.024.742-97	101	17/04/2025	Mensal	255,16	20,40	0,00	0,00	0,00	20,40
03/2025		REGIANE SOARES DO ROSARIO	011900080120240207105917	081.024.742-97	101	17/04/2025	Multa Rescisória	20,40	8,16	0,00	0,00	0,00	8,16
03/2025		RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	17/04/2025	Mensal	2.209,47	176,75	0,00	0,00	0,00	176,75
03/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	17/04/2025	Mensal	1.989,10	159,12	0,00	0,00	0,00	159,12
03/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	011900081720240322155007	270.017.415-15	101	17/04/2025	Mensal	2.620,51	209,64	0,00	0,00	0,00	209,64
03/2025		RITA DE KASSIA HELENA DE SOUZA	011900096220250312173425	682.114.062-68	101	17/04/2025	Mensal	993,68	79,49	0,00	0,00	0,00	79,49
03/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	17/04/2025	Mensal	2.048,82	163,90	0,00	0,00	0,00	163,90
03/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	17/04/2025	Mensal	3.384,70	270,77	0,00	0,00	0,00	270,77
03/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	17/04/2025	Mensal	2.169,79	173,58	0,00	0,00	0,00	173,58
03/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	17/04/2025	Mensal	3.329,41	266,35	0,00	0,00	0,00	266,35
03/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	17/04/2025	Mensal	1.935,62	154,84	0,00	0,00	0,00	154,84
03/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	17/04/2025	Mensal	4.368,52	349,48	0,00	0,00	0,00	349,48

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		23.453.830/0023-85		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	17/04/2025	Mensal	3.564,06	285,12	0,00	0,00	0,00	285,12
03/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	17/04/2025	Mensal	1.866,16	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	17/04/2025	Mensal	3.697,33	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
03/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	17/04/2025	Mensal	2.534,68	202,77	0,00	0,00	0,00	202,77
03/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	17/04/2025	Mensal	1.905,23	152,41	0,00	0,00	0,00	152,41
03/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	17/04/2025	Mensal	3.810,78	304,86	0,00	0,00	0,00	304,86
03/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	17/04/2025	Mensal	3.559,51	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
03/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	17/04/2025	Mensal	1.798,89	143,91	0,00	0,00	0,00	143,91
03/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	17/04/2025	Mensal	3.534,72	282,77	0,00	0,00	0,00	282,77
03/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	17/04/2025	Mensal	3.780,44	302,43	0,00	0,00	0,00	302,43
03/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	17/04/2025	Mensal	1.616,65	129,33	0,00	0,00	0,00	129,33
03/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	17/04/2025	Mensal	3.995,24	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
03/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	17/04/2025	Mensal	4.325,10	346,00	0,00	0,00	0,00	346,00
03/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	17/04/2025	Mensal	3.507,64	280,61	0,00	0,00	0,00	280,61
03/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	17/04/2025	Mensal	3.928,18	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
03/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	17/04/2025	Mensal	3.580,30	286,42	0,00	0,00	0,00	286,42
03/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	17/04/2025	Mensal	3.505,24	280,41	0,00	0,00	0,00	280,41
03/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	17/04/2025	Mensal	2.171,74	173,73	0,00	0,00	0,00	173,73
03/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	17/04/2025	Mensal	3.801,55	304,12	0,00	0,00	0,00	304,12
03/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	17/04/2025	Mensal	2.775,41	222,03	0,00	0,00	0,00	222,03
03/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	17/04/2025	Mensal	1.982,98	158,63	0,00	0,00	0,00	158,63
03/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	17/04/2025	Mensal	3.824,40	305,95	0,00	0,00	0,00	305,95
03/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	17/04/2025	Mensal	3.520,28	281,62	0,00	0,00	0,00	281,62
03/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	17/04/2025	Mensal	2.288,89	183,11	0,00	0,00	0,00	183,11
03/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	17/04/2025	Mensal	1.954,66	156,37	0,00	0,00	0,00	156,37
03/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	17/04/2025	Mensal	3.776,54	302,12	0,00	0,00	0,00	302,12
03/2025		SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	011900023720210819154007	547.972.502-59	101	17/04/2025	Mensal	5,96	0,47	0,00	0,00	0,00	0,47
03/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	17/04/2025	Mensal	693,71	13,87	0,00	0,00	0,00	13,87
03/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	010421009820210424160443	443.027.112-72	101	17/04/2025	Mensal	4.407,37	352,58	0,00	0,00	0,00	352,58
03/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	17/04/2025	Mensal	3.382,76	270,62	0,00	0,00	0,00	270,62
03/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	17/04/2025	Mensal	1.917,81	153,42	0,00	0,00	0,00	153,42
03/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	17/04/2025	Mensal	2.200,61	176,04	0,00	0,00	0,00	176,04
03/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	011900044820220707091243	033.833.222-70	101	17/04/2025	Mensal	5.447,47	435,79	0,00	0,00	0,00	435,79
03/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	17/04/2025	Mensal	1.731,52	138,52	0,00	0,00	0,00	138,52
03/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	010600068520190319090015	025.705.862-18	101	17/04/2025	Mensal	9.033,05	722,64	0,00	0,00	0,00	722,64
03/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	17/04/2025	Mensal	3.549,01	283,92	0,00	0,00	0,00	283,92
03/2025		THAINA MELO FIGUEIREDO	011900064720230111113412	024.651.932-01	101	17/04/2025	Mensal	2.288,73	183,09	0,00	0,00	0,00	183,09
03/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	17/04/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 154.821,25

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	17/04/2025	Mensal	1.863,52	149,08	0,00	0,00	0,00	149,08
03/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	17/04/2025	Mensal	5.185,60	414,84	0,00	0,00	0,00	414,84
03/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	17/04/2025	Mensal	3.615,74	289,25	0,00	0,00	0,00	289,25
03/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	17/04/2025	Mensal	690,99	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	17/04/2025	Mensal	5.629,84	450,38	0,00	0,00	0,00	450,38
03/2025		THAYNA DE LIMA SILVA	011900067720230216105843	039.104.562-86	101	17/04/2025	Mensal	128,94	10,30	0,00	0,00	0,00	10,30
03/2025		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	011900063420221206132717	052.366.792-22	101	17/04/2025	Mensal	1.891,79	151,34	0,00	0,00	0,00	151,34
03/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	17/04/2025	Mensal	5.815,96	465,27	0,00	0,00	0,00	465,27
03/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	17/04/2025	Mensal	2.205,78	176,46	0,00	0,00	0,00	176,46
03/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	17/04/2025	Mensal	5.061,00	404,88	0,00	0,00	0,00	404,88
03/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	17/04/2025	Mensal	3.554,43	284,35	0,00	0,00	0,00	284,35
03/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	17/04/2025	Mensal	1.867,35	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
03/2025		VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	011900072220230623134721	039.781.532-89	101	17/04/2025	Mensal	858,00	68,63	0,00	0,00	0,00	68,63
03/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	17/04/2025	Mensal	1.920,45	153,63	0,00	0,00	0,00	153,63
03/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	17/04/2025	Mensal	3.506,92	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
03/2025		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	011900084320240517101612	990.069.602-68	101	17/04/2025	Mensal	4.952,87	396,22	0,00	0,00	0,00	396,22
03/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	17/04/2025	Mensal	3.760,72	300,85	0,00	0,00	0,00	300,85
03/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	17/04/2025	Mensal	3.758,18	300,65	0,00	0,00	0,00	300,65
03/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	17/04/2025	Mensal	3.513,72	281,09	0,00	0,00	0,00	281,09
03/2025		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	011900036020220613102023	044.165.082-12	101	17/04/2025	Mensal	1.663,73	133,09	0,00	0,00	0,00	133,09
03/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	17/04/2025	Mensal	3.545,84	283,66	0,00	0,00	0,00	283,66
03/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	17/04/2025	Mensal	3.649,85	291,98	0,00	0,00	0,00	291,98
03/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	17/04/2025	Mensal	6.401,41	512,11	0,00	0,00	0,00	512,11
03/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	17/04/2025	Mensal	3.766,37	301,30	0,00	0,00	0,00	301,30
03/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	011900078720240130112842	030.069.972-71	101	17/04/2025	Mensal	2.182,65	174,61	0,00	0,00	0,00	174,61
03/2025		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENT	011900047020220715084258	703.483.592-68	101	17/04/2025	Mensal	4.926,31	394,10	0,00	0,00	0,00	394,10
03/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	17/04/2025	Mensal	3.504,58	280,36	0,00	0,00	0,00	280,36
03/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	17/04/2025	Mensal	2.713,40	217,07	0,00	0,00	0,00	217,07
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.940.702,28	154.821,25	0,00	0,00	0,00	154.821,25
				Total do Estabelecimento		23.453.830/0023-85		1.940.702,28	154.821,25	0,00	0,00	0,00	154.821,25
						Total FGTS		1.940.702,28	154.821,25	0,00	0,00	0,00	154.821,25

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília).

Página 16 de 199

Página 16 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	23.453.830/0023-85	595	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25
		Total FGTS	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	569	1.912.601,33	153.005,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.005,39
03/2025	12 - FGTS 13º salário	7	3.228,65	258,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,28
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	17.083,42	1.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,60
03/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	6	74,85	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95
03/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.632,93	152,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,60
03/2025	999 - FGTS indenização compensatória complementar	3	81,10	0,00	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	32,43
		Total FGTS	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	595	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25
	Total FGTS	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 03/2024 - FOLHA MENSAL

RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 21º REPASSE - Ref. 02/2025 (VERBA 178)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	FGTS	VALOR TOTAL PAGO
19	2	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	013.842.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	11	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	13	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	14	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	16	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	18	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	32	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	36	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	40	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	46	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	47	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	49	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	50	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-XX	20/04/21	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	51	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	52	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	54	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	55	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	80	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	82	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	92	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	039.700.692-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-XX	20/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	124	EDIELE BORGES FRUTUOSO	555.216.572-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00

19	163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-XX	21/04/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	167	SABRINA MICAELLA INACIO DE SOUSA	040.118.812-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-XX	23/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-XX	03/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-XX	17/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-XX	18/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-XX	22/05/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	217	MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	820.067.682-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	218	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	921.372.612-XX	21/07/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-XX	05/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-XX	06/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	645.275.652-XX	18/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-XX	19/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-XX	19/08/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-XX	20/08/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-XX	01/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	248	WALDILENE ARAUJO LIMA	573.378.372-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-XX	02/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	251	JESSICA GONCALVES SILVA	031.169.772-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-XX	02/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-XX	15/09/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-XX	16/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-XX	20/09/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-XX	06/10/21	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-XX	19/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-XX	20/01/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	296	ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SILVA	638.303.962-XX	20/01/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	306	FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PINHEIRO	918.257.842-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-XX	02/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-XX	17/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-XX	18/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00

19	320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-XX	19/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-XX	04/03/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-XX	09/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	344	VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	455.538.582-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	345	ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	680.491.022-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	346	JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	009.070.962-XX	09/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-XX	14/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	364	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	030.973.702-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	947.153.002-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-XX	14/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	046.515.322-XX	23/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	845.956.472-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	007.140.002-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-XX	29/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00

19	424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	433	ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	007.557.212-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-XX	05/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-XX	05/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-XX	14/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-XX	14/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-XX	15/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-XX	18/07/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-XX	25/07/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-XX	01/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-XX	02/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-XX	08/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-XX	08/08/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	029.912.942-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-XX	16/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.582-XX	21/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.115,43	89,23	1.204,67
19	560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-XX	26/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-XX	27/09/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.538,65	123,09	1.661,74
19	570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-XX	04/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-XX	05/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00

19	573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-XX	12/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	586	GLEICIE NE OLIVEIRA DOS SANTOS	041.340.652-XX	18/10/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-XX	24/10/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	609	SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	047.932.582-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	610	MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	007.643.432-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-XX	08/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	630	INALVA ALEXANDRA SOUZA DE SOUSA	675.305.322-XX	05/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-XX	06/12/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-XX	20/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	648	INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	026.379.882-XX	12/01/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-XX	07/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-XX	16/02/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-XX	17/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-XX	22/03/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-XX	04/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-XX	10/04/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-XX	20/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-XX	18/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-XX	19/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-XX	03/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-XX	14/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-XX	16/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-XX	28/06/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-XX	11/08/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-XX	01/09/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	749	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS SANTO	986.982.652-XX	05/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-XX	17/10/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-XX	08/11/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-XX	21/11/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-XX	04/12/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-XX	05/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-XX	29/12/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-XX	18/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-XX	22/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-XX	23/01/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-XX	30/01/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	802	ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	046.672.052-XX	04/12/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-XX	11/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-XX	12/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00

19	811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-XX	14/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-XX	22/03/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-XX	01/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-XX	05/04/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-XX	12/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-XX	26/04/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	957.084.212-XX	09/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-XX	13/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-XX	20/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-XX	20/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-XX	20/05/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-XX	21/05/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	854	WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	615.229.882-XX	04/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-XX	06/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-XX	07/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	857	ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	027.302.112-XX	10/06/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-XX	17/06/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-XX	06/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTOS	011.563.532-XX	07/08/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-XX	15/08/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-XX	02/09/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-XX	16/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-XX	20/09/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-XX	01/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-XX	02/10/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010.419.062-XX	06/12/22	ENFERMEIRO/QUALIDAD	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-XX	25/11/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-XX	02/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-XX	09/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-XX	18/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	917	ALICE EYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-XX	19/12/24	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	921	ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	047.472.132-XX	19/12/24	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-XX	02/01/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-XX	28/01/25	ENFERMEIRO	1.974,09	1.827,86	146,23	1.974,09
19	932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-XX	04/02/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.661,74	132,94	1.794,68
					TOTAL	481.708,45	444.976,25	35.598,10	480.574,35

ANEXOS

3.	Rescisões Março/2025
3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho
3.2	Comprovante de Pagamento
3.3	Relação Nominal

ANEXOS

3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 19019681004	11 Nome Ana Paula Jaques de Araujo			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Jair Bernadino Loteamento J, 68				13 Bairro Samambaia
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700300	17 CTPS (nº,série,UF) 95060 - 00038/PA	18 CPF 63031760204
19 Data de Nascimento 05/06/1978	20 Nome da Mãe Nilsilene Jaques da Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant. 1.518,00	24 Data de Admissão 05/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2025	26 Data de Afastamento 24/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.175,23	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	235,05	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 1,16 horas a 50,00%	14,12	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	2,72	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	383,23	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 6/12 avos	847,45
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/10/2023 a 04/10/2024	1.615,67	68 Terço Constituc. de Férias	1.040,38	69 Aviso Prévio Indenizado 39.0/dias	2.181,49
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	127,74	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	141,24	77 Adicional por tempo de serviço	17,63
95.1 Insal Ferias Indeniz	303,60	95.2 Insal Ferias Prop	151,80	95.3 Insal Ferias Aviso	25,30
95.4 Insal Aviso Previo	394,68	95.5 Insal 13. Rescisao	75,90	95.6 Insal 13. Aviso Ind.	25,30
95.7 Ats Ferias Indenizad	22,77	95.8 Ats Ferias Proporcio	11,39	95.9 Ats Ferias s Aviso	1,90
95.10 Ats Aviso Previo	29,60	95.11 Ats 13º Rescisao	5,69	95.12 Ats 13. Aviso	1,90
95.13 L1434adi722trans.uf2	1.673,15	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	10.504,93

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	267,01	112.2 Prev Social - 13º Salário	46,48
114.1 IRRF	21,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	4,46
115.2 Contrib.assis/negoci	30,36			TOTAL DEDUÇÕES	370,01
				VALOR LÍQUIDO	10.134,92

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 19019681004		11 Nome Ana Paula Jaques de Araujo		
17 CTPS (nº,série,UF) 95060 - 00038/PA	18 CPF 63031760204	19 Data de Nascimento 05/06/1978	20 Nome da Mãe Nilsilene Jaques da Silva	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 05/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 24/03/2025	26 Data de Afastamento 24/03/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.134,92, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da rescisão do contrato de trabalho, doc. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16095351678	11 Nome Damiana Erica Sales Castro			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Vinte e Oito de Outubro , 3205 Prox a Depil				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700045	17 CTPS (nº,série,UF) 0365 - 9090 /PA	18 CPF 03651289290
19 Data de Nascimento 08/11/1996	20 Nome da Mãe Maria Perpetua Sales			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 21/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2025	26 Data de Afastamento 21/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.333,50	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 2,26 horas a 50,00%	41,51	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	7,98	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	688,98	63.1 Med.13o.rescisao	45,88	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00	65.1 Med.fer.propor.	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/03/2024 a 20/03/2025	2.755,91
66.2 Med.fer.vencidas 21/03/2024 a 20/03/2025	332,74	68 Terço Constituc. de Férias	1.038,74	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
69.1 Med.av.previo	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	70.1 Med.13o. Av. Previo	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71.1 Med.fer.a.previo	0,00	77 Adicional por tempo de serviço	18,67
95.1 Aux.doenca	533,40	95.2 Ats Ferias Indenizad	27,56	95.3 Ats 13º Rescisao	6,89
95.4 L1434adi722trans.uf2	1.846,38	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.678,14

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30/dias	2.755,91	112.1 Previdência Social	329,89	112.2 Prev Social - 13º Salário	55,63
114.1 IRRF	909,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	9,31
115.2 Faltas	134,69				
				TOTAL DEDUÇÕES	4.195,00
				VALOR LÍQUIDO	4.483,14

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16095351678		11 Nome Damiana Erica Sales Castro		
17 CTPS (nº,série,UF) 0365 - 9090 /PA	18 CPF 03651289290	19 Data de Nascimento 08/11/1996	20 Nome da Mãe Maria Perpetua Sales	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 21/03/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2025	26 Data de Afastamento 21/03/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.483,14, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da rescisão do contrato de trabalho, nos termos do art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16553476749	11 Nome Walesson Inacio dos Santos Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Perua, 0				13 Bairro Vila do Ananin
14 Município Peixe-boi	15 UF PA	16 CEP 68734000	17 CTPS (nº,série,UF) 0148 - 0277 /PA	18 CPF 01489150277
19 Data de Nascimento 28/12/1990	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Araujo dos Santos			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 22/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2025	26 Data de Afastamento 17/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	889,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	127,32	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,18 horas a 50,00%	3,65	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,70	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	700,19	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 4/12 avos	1.044,66
68 Terço Constituc. de Férias	479,35	69 Aviso Prévio Indenizado 33.0/dias	3.380,52	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	233,40
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	261,17	77 Adicional por tempo de serviço	5,78	95.1 Aux.doença	266,70
95.2 Insal Ferias Prop	101,20	95.3 Insal Ferias Aviso	25,30	95.4 Insal Aviso Previo	333,96
95.5 Insal 13. Rescisao	75,90	95.6 Insal 13. Aviso Ind.	25,30	95.7 Ats Ferias Proporcio	4,59
95.8 Ats Ferias s Aviso	1,15	95.9 Ats Aviso Previo	15,16	95.10 Ats 13º Rescisao	3,44
95.11 Ats 13. Aviso	1,15	95.12 L1434adi722trans.uf2	1.846,38	95.13 Ferias	367,45
95.14 1/3 Ferias	149,30	95.15 Med.fer.valor	8,64	95.16 Med.fer.horas	29,50
95.17 Ats Ferias Mes	1,84	95.18 Insal.ferias Mes	40,48		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	10.423,18

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	335,90	112.2 Prev Social - 13º Salário	77,95
114.1 IRRF	655,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	38,26

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página 56 de 499

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191 -				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16553476749	11 Nome Walesson Inacio dos Santos Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Perua , 0				13 Bairro Vila do Ananin
14 Município Peixe-boi	15 UF PA	16 CEP 68734000	17 CTPS (nº,série,UF) 0148 - 0277 /PA	18 CPF 01489150277
19 Data de Nascimento 28/12/1990	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Araujo dos Santos			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 22/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2025	26 Data de Afastamento 17/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
115.2 Fer.pagas Mes Ant	538,99	115.3 Saida Antecipada	10,95	TOTAL DEDUÇÕES	1.657,96
				VALOR LÍQUIDO	8.765,22

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16553476749		11 Nome Walesson Inacio dos Santos Silva		
17 CTPS (nº,série,UF) 0148 - 0277 /PA	18 CPF 01489150277	19 Data de Nascimento 28/12/1990	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Araujo dos Santos	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 22/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 17/03/2025	26 Data de Afastamento 17/03/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.765,22, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da rescisão do contrato de trabalho, nos termos do art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16315079971	11 Nome Eslisson Tiago Silva Costa			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Av. Jarbas Passarinho, 522				13 Bairro Areia Branca
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703016	17 CTPS (nº,série,UF) 81045 - 00063/PA	18 CPF 03568355299
19 Data de Nascimento 15/10/1996	20 Nome da Mãe Maria Leonice Silva Costa			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 1.426,48	24 Data de Admissão 21/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 11/11/2024	26 Data de Afastamento 11/11/2024	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf11	644,56
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	644,56

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	48,34	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	48,34
				VALOR LÍQUIDO	596,22

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
23453830002385

02 Razão Social/Nome
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
16315079971

11 Nome
Esliison Tiago Silva Costa

17 CTPS (nº,série,UF)
81045 - 00063/PA

18 CPF
03568355299

19 Data de Nascimento
15/10/1996

20 Nome da Mãe
Maria Leonice Silva Costa

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão
21/04/2021

25 Data do Aviso Prévio
11/11/2024

26 Data de Afastamento
11/11/2024

27 Cód. Afast.
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - EMPREGADO

31 Código Sindical
00005202065473

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 596,22, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da rescisão do contrato de trabalho, nos termos do art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20363831783	11 Nome Adrielle Cristine Brito Pinheiro da Rosa			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. do Sol, 110				13 Bairro Tracuateua
14 Município Tracuateua	15 UF PA	16 CEP 68647000	17 CTPS (nº,série,UF) 47328 - 00067/PA	18 CPF 96497688234
19 Data de Nascimento 19/12/1992	20 Nome da Mãe Antonia Maria Brito Pinheiro			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 19/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2024	26 Data de Afastamento 15/11/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf11	923,19
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	923,19

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	69,23	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	69,23
				VALOR LÍQUIDO	853,96

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página 461 de 499

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20363831783		11 Nome Adrielle Cristine Brito Pinheiro da Rosa		
17 CTPS (nº,série,UF) 47328 - 00067/PA		18 CPF 96497688234	19 Data de Nascimento 19/12/1992	20 Nome da Mãe Antonia Maria Brito Pinheiro
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 19/08/2021		25 Data do Aviso Prévio 16/10/2024	26 Data de Afastamento 15/11/2024	27 Cód. Afast. SJ1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00				
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 853,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 15416976601	11 Nome Ana Paula da Silva Lopes			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Antonio Adalgisio , 712				13 Bairro Sao Cristovao
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68701603	17 CTPS (nº,série,UF) 3542688- 0060 /PA	18 CPF 07145237202
19 Data de Nascimento 20/12/2001	20 Nome da Mãe Maria Aparecida da Silva Nascimento			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.518,00	24 Data de Admissão 09/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2024	26 Data de Afastamento 02/01/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf12	1.757,89
95.2 L1434adi722trans.uf1	111,54				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.869,43

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	145,47	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	145,47
				VALOR LÍQUIDO	1.723,96

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página 43 de 499

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 15416976601		11 Nome Ana Paula da Silva Lopes		
17 CTPS (nº,série,UF) 3542688- 0060 /PA	18 CPF 07145237202	19 Data de Nascimento 20/12/2001	20 Nome da Mãe Maria Aparecida da Silva Nascimento	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 09/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2024	26 Data de Afastamento 02/01/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.723,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 15416976601	11 Nome Ana Paula da Silva Lopes			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Antonio Adalgisio, 712				13 Bairro Sao Cristovao
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68701603	17 CTPS (nº,série,UF) 3542688- 0060 /PA	18 CPF 07145237202
19 Data de Nascimento 20/12/2001	20 Nome da Mãe Maria Aparecida da Silva Nascimento			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.518,00	24 Data de Admissão 09/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2024	26 Data de Afastamento 02/01/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf12	1.757,89
95.2 L1434adi722trans.uf1	111,54				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.869,43

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	145,47	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	145,47
				VALOR LÍQUIDO	1.723,96

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página 65 de 499

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 15416976601		11 Nome Ana Paula da Silva Lopes		
17 CTPS (nº,série,UF) 3542688- 0060 /PA		18 CPF 07145237202	19 Data de Nascimento 20/12/2001	20 Nome da Mãe Maria Aparecida da Silva Nascimento
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 09/06/2022		25 Data do Aviso Prévio 03/12/2024	26 Data de Afastamento 02/01/2025	27 Cód. Afast. SJ1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00				
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.723,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13847248277	11 Nome Andre Freire de Almeida			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Salim Abud, 47				13 Bairro Centro
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700015	17 CTPS (nº,série,UF) 4536293- 0020 /AM	18 CPF 00710714238
19 Data de Nascimento 03/05/1992	20 Nome da Mãe Marizelda Freire Rocha			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant. 1.426,48	24 Data de Admissão 01/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 27/12/2024	26 Data de Afastamento 27/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf12	1.582,10
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.582,10

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	119,61	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	119,61
				VALOR LÍQUIDO	1.462,49

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página 467 de 499

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13847248277		11 Nome Andre Freire de Almeida		
17 CTPS (nº,série,UF) 4536293- 0020 /AM		18 CPF 00710714238	19 Data de Nascimento 03/05/1992	20 Nome da Mãe Marizelda Freire Rocha
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 01/12/2022		25 Data do Aviso Prévio 27/12/2024	26 Data de Afastamento 27/12/2024	27 Cód. Afast. SJ1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00				
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.462,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13847248277	11 Nome Andre Freire de Almeida			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Salim Abud, 47				13 Bairro Centro
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700015	17 CTPS (nº,série,UF) 4536293- 0020 /AM	18 CPF 00710714238
19 Data de Nascimento 03/05/1992	20 Nome da Mãe Marizelda Freire Rocha			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.426,48	24 Data de Admissão 01/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 27/12/2024	26 Data de Afastamento 27/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf12	1.582,10
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.582,10

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	119,61	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	119,61
				VALOR LÍQUIDO	1.462,49

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página 49 de 499

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13847248277		11 Nome Andre Freire de Almeida		
17 CTPS (nº,série,UF) 4536293- 0020 /AM		18 CPF 00710714238	19 Data de Nascimento 03/05/1992	20 Nome da Mãe Marizelda Freire Rocha
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 01/12/2022		25 Data do Aviso Prévio 27/12/2024	26 Data de Afastamento 27/12/2024	27 Cód. Afast. SJ1
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00				
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.462,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
156 Informações à CAIXA:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 21273302178	11 Nome Evelin Liandra Farias do Nascimento			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Vinte e Oito de Outubro , 166				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700040	17 CTPS (nº,série,UF) 7051 - 2259 /PA	18 CPF 70513822259
19 Data de Nascimento 29/05/1998	20 Nome da Mãe Nescionita Farias do Nascimento			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.426,48	24 Data de Admissão 16/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2024	26 Data de Afastamento 02/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf10	1.757,89
95.2 L1434adi722tran.uf11	1.757,89	95.3 L1434adi722tran.uf12	117,19		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.632,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	329,36	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	78,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	408,14
				VALOR LÍQUIDO	3.224,83

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 21273302178		11 Nome Evelin Liandra Farias do Nascimento		
17 CTPS (nº,série,UF) 7051 - 2259 /PA	18 CPF 70513822259	19 Data de Nascimento 29/05/1998	20 Nome da Mãe Nescionita Farias do Nascimento	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 16/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2024	26 Data de Afastamento 02/12/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.224,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da rescisão do contrato de trabalho, de acordo com o art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 21273302178	11 Nome Evelin Liandra Farias do Nascimento			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Vinte e Oito de Outubro , 166				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700040	17 CTPS (nº,série,UF) 7051 - 2259 /PA	18 CPF 70513822259
19 Data de Nascimento 29/05/1998	20 Nome da Mãe Nescionita Farias do Nascimento			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant. 1.426,48	24 Data de Admissão 16/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2024	26 Data de Afastamento 02/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 00005202065473	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf10	1.757,89
95.2 L1434adi722tran.uf11	1.757,89	95.3 L1434adi722tran.uf12	117,19		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.632,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	329,36	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	78,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	408,14
				VALOR LÍQUIDO	3.224,83

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 21273302178		11 Nome Evelin Liandra Farias do Nascimento		
17 CTPS (nº,série,UF) 7051 - 2259 /PA		18 CPF 70513822259	19 Data de Nascimento 29/05/1998	20 Nome da Mãe Nescionita Farias do Nascimento
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 16/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/12/2024	26 Data de Afastamento 02/12/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 00005202065473		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.224,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, nos termos da rescisão do contrato de trabalho, de acordo com o art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13852667428	11 Nome Leticia de Souza Rodrigues			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Fernandes Tavares , SN				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700330	17 CTPS (nº,série,UF) 0249 - 4227 /PA	18 CPF 02490034227
19 Data de Nascimento 29/08/1994	20 Nome da Mãe Laudinete Pinto de Souza			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 10/01/2024	25 Data do Aviso Prévio 15/10/2024	26 Data de Afastamento 14/11/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf11	861,64
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	861,64

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	64,62	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	64,62
				VALOR LÍQUIDO	797,02

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13852667428		11 Nome Letícia de Souza Rodrigues		
17 CTPS (nº,série,UF) 0249 - 4227 /PA		18 CPF 02490034227	19 Data de Nascimento 29/08/1994	20 Nome da Mãe Laudinete Pinto de Souza
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 10/01/2024	25 Data do Aviso Prévio 15/10/2024	26 Data de Afastamento 14/11/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 797,02, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20103143917	11 Nome Ana Flavia Costa de Sousa			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Av. Santos Dumont, 10 V Boa Esperanca				13 Bairro Tres de Maio
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68701240	17 CTPS (nº,série,UF) 0384 - 8230 /PA	18 CPF 03841408230
19 Data de Nascimento 03/06/1997	20 Nome da Mãe Maria Rosinete Pereira da Costa de Sousa			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 26/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 19/11/2024	26 Data de Afastamento 19/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf11	1.846,38
95.2 L1434adi722tran.uf12	1.169,37				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.015,75

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	255,29	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	14,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	269,67
				VALOR LÍQUIDO	2.746,08

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20103143917		11 Nome Ana Flavia Costa de Sousa		
17 CTPS (nº,série,UF) 0384 - 8230 /PA		18 CPF 03841408230	19 Data de Nascimento 03/06/1997	20 Nome da Mãe Maria Rosinete Pereira da Costa de Sousa
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 26/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 19/11/2024	26 Data de Afastamento 19/12/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.746,08, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13398931420	11 Nome Elton Jose Silva Medeiros			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Amor Perfeito, 02				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703536	17 CTPS (nº,série,UF) 8182 - 7249 /PA	18 CPF 81829507249
19 Data de Nascimento 11/06/1984	20 Nome da Mãe Maria Ionice dos Santos Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 17/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2024	26 Data de Afastamento 01/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf10	1.846,38
95.2 L1434adi722tran.uf11	1.846,38	95.3 L1434adi722tran.uf12	61,55		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.754,31

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	343,92	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	96,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	440,90
				VALOR LÍQUIDO	3.313,41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13398931420		11 Nome Elton Jose Silva Medeiros		
17 CTPS (nº,série,UF) 8182 - 7249 /PA		18 CPF 81829507249	19 Data de Nascimento 11/06/1984	20 Nome da Mãe Maria Ionice dos Santos Silva
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 17/07/2024		25 Data do Aviso Prévio 01/11/2024	26 Data de Afastamento 01/12/2024	27 Cód. Afast. SJ1
				29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.313,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 23453830002385	02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Barao de Capanema, 3191				04 Bairro Centro
05 Município Capanema	06 UF PA	07 CEP 68700005	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13398931420	11 Nome Elton Jose Silva Medeiros			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Amor Perfeito, 02				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703536	17 CTPS (nº,série,UF) 8182 - 7249 /PA	18 CPF 81829507249
19 Data de Nascimento 11/06/1984	20 Nome da Mãe Maria Ionice dos Santos Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 17/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2024	26 Data de Afastamento 01/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf10	1.846,38
95.2 L1434adi722tran.uf11	1.846,38	95.3 L1434adi722tran.uf12	61,55		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.754,31

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	343,92	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	96,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	440,90
				VALOR LÍQUIDO	3.313,41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13398931420		11 Nome Elton Jose Silva Medeiros		
17 CTPS (nº,série,UF) 8182 - 7249 /PA		18 CPF 81829507249	19 Data de Nascimento 11/06/1984	20 Nome da Mãe Maria Ionice dos Santos Silva
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 17/07/2024		25 Data do Aviso Prévio 01/11/2024	26 Data de Afastamento 01/12/2024	27 Cód. Afast. SJ1
				29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.313,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

ANEXOS

3.2	Comprovante de Pagamento



**Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)**



Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 19
Referência: 2025/03
Data Prevista: 01/04/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 10.134,92

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "**Conta Única**" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	630.317.602-04	10,134.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983594	27/03/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1

TOTAL DOS CRÉDITOS : 10,134.92

Autorizado por:

Cpf:



**Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)**



Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 18
Referência: 2025/03
Data Prevista: 31/03/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 11.072,00

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "**Conta Única**" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000360	WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	044.165.082-12	6,588.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978179	25/03/2025
0000690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-90	4,483.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922959	25/03/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2

TOTAL DOS CRÉDITOS : 11,072.00

Autorizado por:

Cpf:



**Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)**



Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 13
Referência: 2025/03
Data Prevista: 25/03/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 8.765,22

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "**Conta Única**" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-77	8,765.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527690	19/03/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 8,765.22

Autorizado por:

Cpf:

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:22

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular ESLISSON TIAGO SILVA COSTA
CPF ***.683.552-**
Agência 0025
Conta 1288000000784443199-8
Tipo de Conta Conta Poupança

Identificador da Transação E0491371120250314192255031489482

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 596,22 (Quinhentos E Noventa E Seis Reais E Vinte E Dois Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - ESLISSON TIAGO SILVA COSTA

Autenticação 638775661762370000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:59

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:22

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição BCO DO BRASIL S.A.
Titular ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA ROSA
CPF ***.976.882-**
Agência 0253
Conta 000051976-6
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E0491371120250314192159579531577

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 853,96 (Oitocentos E Cinquenta E Três Reais E Noventa E Seis Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA ROSA

Autenticação 638775661219570000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 12:00

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:20

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição NU PAGAMENTOS - IP
Titular Ana Paula da Silva Lopes
CPF ***.452.372-**
Agência 0001
Conta 028965940-2
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E0491371120250314192054407985470

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.723,96 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Três Reais E Noventa E Seis Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - ANA PAULA DA SILVA LOPES

Autenticação 638775660556430000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 12:03

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:21

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição NU PAGAMENTOS - IP
Titular André Freire de Almeida
CPF ***.107.142-**
Agência 0001
Conta 089948529-5
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E0491371120250314192119554657510

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.462,49 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Dois Reais E Quarenta E Nove Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - ANDRE FREIRE DE ALMEIDA

Autenticação 638775660804570000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 12:02

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:23

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Titular Evelin Liandra Farias do Nascimento
CPF ***.138.222-**
Agência 0001
Conta 041688340-3
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E0491371120250314192319864804722

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 3.224,83 (Três Mil E Duzentos E Vinte E Quatro Reais E Oitenta E Três Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO

Autenticação 638775662007330000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:58

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:22

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição NU PAGAMENTOS - IP
Titular Leticia de Souza Rodrigues
CPF ***.900.342-**
Agência 0001
Conta 035582023-9
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E0491371120250314192225352353795

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 797,02 (Setecentos E Noventa E Sete Reais E Dois Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - LETICIA DE SOUZA RODRIGUES

Autenticação 638775661462370000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 12:00

Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Página 05 de 499 ^{1/1}

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:21

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição BCO BRADESCO S.A.
Titular ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA
CPF ***.414.082-**
Agência 0763
Conta 000026313-3
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E0491371120250314192140574739520

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 2.746,08 (Dois Mil E Setecentos E Quarenta E Seis Reais E Oito Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA

Autenticação 638775661013600000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 12:01

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000032102814831638775643614440000
Data da Operação 14/03/2025 16:23

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular ELTON JOSE SILVA MEDEIROS
CPF ***.295.072-**
Agência 0025
Conta 3701000000599033372-9
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E0491371120250314192342821050638

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 3.313,41 (Três Mil E Trezentos E Treze Reais E Quarenta E Um Centavos)

Descrição FOPAG - RESCISOES - ELTON JOSE SILVA MEDEIROS

Autenticação 638775662244270000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:58

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 03/2025 - RESCISÕES

RESCISÃO													
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 21ª VERBA 178	VALOR BRUTO PAGO 21ª REPASSE 178	IR	INSS	VALOR LÍQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	273	ANA PAULA JACQUES DE ARAUJO	630.317.602-XX	05/10/21	24/03/25	1.807,00	1.673,15			1.673,15	133,85	fev-25	1.807,00
19	690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-XX	21/03/23	21/03/25	1.994,09	1.846,38			1.846,38	147,71	fev-25	1.994,09
19	766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-XX	22/11/23	18/03/25	1.994,09	1.846,38			1.846,38	147,71	fev-25	1.994,09
TOTAL						5.795,18	5.365,91	-	-	5.365,91	429,27	137.067,00	5.795,18

RESCISÃO COMPLEMENTAR																			
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 16ª VERBA 172	VALOR REPASSADO 17ª VERBA 173	VALOR REPASSADO 19ª VERBA 174	VALOR REPASSADO 20ª VERBA 177	VALOR BRUTO PAGO 16ª REPASSE 172	VALOR BRUTO PAGO 17ª REPASSE 173	VALOR BRUTO PAGO 19ª REPASSE 174	VALOR BRUTO PAGO 20ª REPASSE 177	IR	INSS	VALOR LÍQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	869	ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	818.295.072-XX	17/07/24	01/12/24	1.994,09	1.994,09	1.994,09		1.846,38	1.846,38	61,55	-	96,98	343,92	3.313,41	300,34	fev-25	4.054,65
19	752	EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	705.138.222-XX	16/10/23	02/12/24	1.898,52	1.898,52	1.898,52		1.757,89	1.757,89	117,19	-	78,78	329,36	3.224,83	290,64	fev-25	3.923,61
19	131	ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	035.683.552-XX	21/04/21	11/11/24	-	1.898,52	-	-	-	644,56	-	-	-	48,34	596,22	51,56	fev-25	696,12
19	779	LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	024.900.342-XX	10/01/24	14/11/24	-	1.994,09	-	-	-	861,64	-	-	-	64,62	797,02	68,93	fev-25	930,58
19	228	ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA ROSA	964.976.882-XX	19/08/21	15/11/24	-	1.994,09	-	-	-	225,19	-	-	-	69,23	853,96	73,86	fev-25	997,04
19	832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	038.414.082-XX	26/04/24	20/12/24	-	1.994,09	1.994,09		-	1.846,38	1.169,37	-	14,38	255,29	2.746,08	241,36	fev-25	3.257,01
19	627	ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	007.107.142-XX	01/12/22	27/12/24	-	-	1.898,52		-	-	1.582,10	-	-	119,61	1.462,49	126,57	fev-25	1.708,67
19	347	ANA PAULA DA SILVA LOPES	071.452.372-XX	09/06/22	02/01/25	-	-	1.898,52	1.807,00	-	1.757,89	111,54	-	-	145,47	1.723,96	149,55	fev-25	2.018,98
TOTAL						3.892,61	11.773,40	9.683,74	1.807,00	3.604,27	7.880,04	4.688,10	111,54	190,14	1.375,84	14.717,97	1.302,72		17.586,67



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2641200

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 08/05/2025 17:42:14

Aut. Assinatura: 89872aafdc5f41f5784078451fee22fd33f821ecafd1356b9da6626aa3229c02



Identificador de autenticação: 47ec5a2e-91ad-4950-9c59-0e73ace7e195

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>