

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	08/05/2025	2025/37	08/05/2025	2025/2641210
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFICIO Nº 169-2025 REF.PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM - 042025			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO Nº 169/2025 - 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 ABRIL/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

Endereço: Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Capanema/PA

Fone: (91) 3122-7391

Identificador de autenticação: 6d9c452b-344e-48c1-a25e-efbc1ad6c078

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 051



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2641210

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 17:42:09

Aut. Assinatura: 20f58db4fccd2d2bbbcf07c9f859329bda91d16a4d4a820340036448640798d3



Identificador de autenticação: 6d9c452b-344e-48c1-a25e-efbc1ad6c078

Confira a autenticidade deste documento em

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 04/2025

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

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

 SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 GOVERNO DO
PARÁ

Página 1 de 447

Sumário

1. Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA	003
2. Pagamento abril/2024	007
2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética	008
2.2 Comprovante e Remessa Bancária	375
2.3 Relatório SEFIP/GFIP	396
2.4 Relação Nominal	417
3. Rescisões abril/2024	424
3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho	425
3.2 Comprovante de Pagamento	438
3.3 Relação Nominal	444
4. Valores a Devolver Ref. Repasse em março/2025.....	446
4.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....	447

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.na.gov.br/validacao-protocolo>

Identificador de autenticação: 20872a69-ba0c-4286-bf89-08fe340821e1

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Página6 de 447

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS

HRPC E ANEXOS

2.	Pagamento Abril/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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	673,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.169,20	
029 DSR HE./OUT.AD	2,06	54,67 00	420 IMP.RENDA	27,50	498,37 00	725 BASE IR SALARI	5.495,93	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	0,13	3,45 00	729 BASE IR MES AN	5.409,68	
110 HORA EXTRA 50%	6,20	247,07 00				736 DESC.IR MES AN	487,38	
140 H.E INTERJ 50%	0,66	26,30 00				741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	6.169,20	
						755 FGTS	493,53	
						777 BASE PIS EMPRE	6.169,20	
						815 INSS EMPRESA	1.233,84	
						817 ACID.TRABALHO	61,69	
						826 PIS EMPRESA	61,69	
						930 DED.INSS SALAR	673,27	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.997,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.169,20	
						B13 R.FOLHA CALCUL	620,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	4.997,56	
	68,92	6.172,65		27,63	1.175,09			

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	355,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.850,41	
029 DSR HE./OUT.AD	6,70	56,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,20 00	725 BASE IR SALARI	3.494,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,58	13,30 00	729 BASE IR MES AN	3.485,94	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	84,57	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,90	201,86 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	6,36	80,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.850,41	
						755 FGTS	308,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.177,26	
						815 INSS EMPRESA	770,08	
						817 ACID.TRABALHO	38,50	
						826 PIS EMPRESA	21,77	
						930 DED.INSS SALAR	355,45	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.391,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.850,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,32	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
TOTAIS ->	412,96	3.863,71		18,58	472,31	SALARIO LIQ.			3.391,40
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: 15/04/2025 a 15/04/2025									
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	29,00	3.633,72 00	401 INSS	0,00	389,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.133,07		
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	16,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	134,72 00	725 BASE IR SALARI	4.133,07		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,40	101,56 00	729 BASE IR MES AN	4.152,36		
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	228,85		
051 AUX.DOENCA	1,00	125,30 00				741 ATS MES	75,18		
110 HORA EXTRA 50%	2,86	80,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.133,07		
						755 FGTS	330,64		
						777 BASE PIS EMPRE	4.133,07		
						815 INSS EMPRESA	826,61		
						817 ACID.TRABALHO	41,33		
						826 PIS EMPRESA	41,33		
						930 DED.INSS SALAR	389,37		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	4.137,80		
						999 LIQUIDO A RECE	3.608,98		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.743,70		
						B13 R.FOLHA CALCUL	138,95		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	283,72	4.234,63		20,40	625,65	SALARIO LIQ.			3.608,98

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.:000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES										FUNCAO: 00066		FARMACEUTICO	
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	361,04 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.897,02			
029 DSR HE./OUT.AD		0,83	14,54 00	420 IMP.RENDA		15,00	99,31 00	725 BASE IR SALARI		3.897,02			
040 ANUENIO		30,00	75,18 00	441 ATRASOS		1,40	24,40 00	729 BASE IR MES AN		3.240,67			
110 HORA EXTRA 50%		2,78	72,68 00					736 DESC.IR MES AN		31,25			
								741 ATS MES		75,18			
								745 BASE FGTS		3.897,02			
								755 FGTS		311,76			
								777 BASE PIS EMPRE		3.897,02			
								815 INSS EMPRESA		779,40			
								817 ACID.TRABALHO		38,97			
								826 PIS EMPRESA		38,97			
								930 DED.INSS SALAR		361,04			
								990 BASE SALARIO M		3.834,20			
								999 LIQUIDO A RECE		3.436,67			
								B12 BASE IR.FOLHA		3.535,98			
								B13 R.FOLHA CALCUL		136,23			
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->													
		63,61	3.921,42			16,40	484,75	SALARIO LIQ.		3.436,67			

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA 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	349,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.799,36		
029 DSR HE./OUT.AD	5,52	46,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,66 00	725 BASE IR SALARI	3.799,36		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,53	4,46 00	729 BASE IR MES AN	3.779,20		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	100,72		
074 ADIC.NOTURNO 2	118,98	200,31 00				741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	2,53	31,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.799,36		
						755 FGTS	303,94		
						777 BASE PIS EMPRE	2.126,21		
						815 INSS EMPRESA	759,87		
						817 ACID.TRABALHO	37,99		
						826 PIS EMPRESA	21,26		
						930 DED.INSS SALAR	349,32		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.335,02		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.450,04		
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,34		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		409,24	3.821,01	17,00	451,60	SALARIO LIQ.	3.369,41
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	569,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.425,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	7,70 00	420 IMP.RENDA	27,50	374,55 00	725 BASE IR SALARI	4.856,08
040 ANUENIO	30,00	105,47 00				729 BASE IR MES AN	6.249,54
110 HORA EXTRA 50%	1,05	38,51 00				736 DESC.IR MES AN	770,48
						741 ATS MES	105,47
						745 BASE FGTS	5.425,18
						755 FGTS	434,01
						777 BASE PIS EMPRE	5.425,18
						815 INSS EMPRESA	1.085,04
						817 ACID.TRABALHO	54,25
						826 PIS EMPRESA	54,25
						930 DED.INSS SALAR	569,10
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.378,97
						999 LIQUIDO A RECE	4.481,53
						B12 BASE IR.FOLHA	5.425,18
						B13 R.FOLHA CALCUL	416,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,37	5.425,18	27,50	943,65	SALARIO LIQ.	4.481,53

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202504 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	618,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.776,50	
029 DSR HE./OUT.AD	9,75	138,04 00	420 IMP.RENDA	27,50	509,77 00	725 BASE IR SALARI	5.158,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,90	12,74 00	729 BASE IR MES AN	5.410,19	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	591,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	123,68	350,20 00				741 ATS MES	55,12	
110 HORA EXTRA 50%	16,01	339,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.776,50	
						755 FGTS	462,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.930,12	
						815 INSS EMPRESA	1.155,30	
						817 ACID.TRABALHO	57,77	
						826 PIS EMPRESA	39,30	
						930 DED.INSS SALAR	618,29	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.598,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.776,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	512,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

429,44

5.789,24

28,40

1.190,80

SALARIO LIQ.

4.598,44

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	202,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.507,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,50 00	441 ATRASOS	4,88	56,69 00	725 BASE IR SALARI	2.507,84	
040 ANUENIO	30,00	50,11 00				729 BASE IR MES AN	2.527,92	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	7,49 00				741 ATS MES	50,11	
						745 BASE FGTS	2.507,84	
						755 FGTS	200,62	
						777 BASE PIS EMPRE	2.507,84	
						815 INSS EMPRESA	501,57	
						817 ACID.TRABALHO	25,08	
						826 PIS EMPRESA	25,08	
						930 DED.INSS SALAR	202,93	
						990 BASE SALARIO M	2.555,54	
						999 LIQUIDO A RECE	2.304,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.304,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,56

2.564,53

4,88

259,62

SALARIO LIQ.

2.304,91

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	345,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.771,60	
029	DSR HE./OUT.AD	4,90	41,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,50 00	725	BASE IR SALARI	3.771,60	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,93 00	729	BASE IR MES AN	3.762,17	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	98,16	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,76	201,63 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,55 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.771,60	
								755	FGTS	301,72	
								777	BASE PIS EMPRE	2.098,45	
								815	INSS EMPRESA	754,32	
								817	ACID.TRABALHO	37,72	
								826	PIS EMPRESA	20,98	
								930	DED.INSS SALAR	345,99	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.314,75	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.425,61	
								B13	R.FOLHA CALCUL	119,68	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	772,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.876,47	
029	DSR HE./OUT.AD	10,21	249,58 00	420	IMP.RENDA	27,50	717,78 00	725	BASE IR SALARI	6.104,19	
040	ANUENIO	30,00	105,47 00					729	BASE IR MES AN	5.125,11	
110	HORA EXTRA 50%	10,28	377,02 00					736	DESC.IR MES AN	461,26	
115	HORA EXTRA 100	17,81	870,90 00					741	ATS MES	105,47	
								745	BASE FGTS	6.876,47	
								755	FGTS	550,11	
								777	BASE PIS EMPRE	6.876,47	
								815	INSS EMPRESA	1.375,29	
								817	ACID.TRABALHO	68,76	
								826	PIS EMPRESA	68,76	
								930	DED.INSS SALAR	772,28	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	5.378,97	
								999	LIQUIDO A RECE	5.386,41	
								B12	BASE IR.FOLHA	6.876,47	
								B13	R.FOLHA CALCUL	815,31	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

98,30

6.876,47

27,50

1.490,06

SALARIO LIQ.

5.386,41

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	630,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.863,16	
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	15,62 00	420 IMP.RENDA	27,50	425,99 00	725 BASE IR SALARI	5.232,74	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	2,70	71,73 00	729 BASE IR MES AN	5.386,03	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	78,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,13	3,45 00	736 DESC.IR MES AN	480,88	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.863,16	
						755 FGTS	469,05	
						777 BASE PIS EMPRE	5.863,16	
						815 INSS EMPRESA	1.172,63	
						817 ACID.TRABALHO	58,63	
						826 PIS EMPRESA	58,63	
						930 DED.INSS SALAR	630,42	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.806,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.863,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	536,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

62,55

5.938,34

30,33

1.131,59

SALARIO LIQ.

4.806,75

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOVA 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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	150,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.921,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,66 00	441 ATRASOS	0,31	2,69 00	725 BASE IR SALARI	1.921,56	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.657,84	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,32 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,41	3,55 00	741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	1.921,56	
						755 FGTS	153,72	
						777 BASE PIS EMPRE	1.921,56	
						815 INSS EMPRESA	384,31	
						817 ACID.TRABALHO	19,22	
						826 PIS EMPRESA	19,22	
						930 DED.INSS SALAR	150,17	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.771,39	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,83	1.927,80		2,72	193,78			SALARIO LIQ.	1.734,02
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	325,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.596,71		
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	28,31 00	420 IMP.RENDA	15,00	54,26 00	725 BASE IR SALARI	3.596,71		
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				729 BASE IR MES AN	3.584,91		
110 HORA EXTRA 50%	4,13	141,53 00				736 DESC.IR MES AN	71,57		
						741 ATS MES	67,19		
						745 BASE FGTS	3.596,71		
						755 FGTS	287,73		
						777 BASE PIS EMPRE	3.596,71		
						815 INSS EMPRESA	719,34		
						817 ACID.TRABALHO	35,97		
						826 PIS EMPRESA	35,97		
						930 DED.INSS SALAR	325,00		
						990 BASE SALARIO M	3.426,87		
						999 LIQUIDO A RECE	3.217,45		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.271,71		
						B13 R.FOLHA CALCUL	96,59		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	65,37	3.596,71		15,00	379,26			SALARIO LIQ.	3.217,45
C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000029 NOME: DEYVID ALVES DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA									
DT.ADM.:20/04/2021 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	145,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.873,58		
029 DSR HE./OUT.AD	5,19	38,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.873,58		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.873,55		
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18		
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	179,05 00				745 BASE FGTS	1.873,58		
110 HORA EXTRA 50%	1,30	14,55 00				755 FGTS	149,88		
						777 BASE PIS EMPRE	1.873,58		
						815 INSS EMPRESA	374,72		
						817 ACID.TRABALHO	18,74		
						826 PIS EMPRESA	18,74		
						930 DED.INSS SALAR	145,85		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.641,26		
						999 LIQUIDO A RECE	1.760,55		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.727,73		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	187,49	1.938,58		2,00	178,03			SALARIO LIQ.	1.760,55
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000032 NOME: ELSON RAMOS DE LIMA 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: 11/04/2025 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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	321,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,17		
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	8,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,68 00	725 BASE IR SALARI	3.566,17		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,26	10,61 00	729 BASE IR MES AN	3.562,92		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	68,27		
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	3,41	43,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.566,17		
						755 FGTS	285,29		
						777 BASE PIS EMPRE	1.893,02		
						815 INSS EMPRESA	713,23		
						817 ACID.TRABALHO	35,66		
						826 PIS EMPRESA	18,93		
						930 DED.INSS SALAR	321,34		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,79		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.244,83		
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,56		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	284,43	3.576,78		18,26	411,99			SALARIO LIQ.	3.164,79

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	244,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.922,30	
040 ANUENIO	30,00	57,30 00				725 BASE IR SALARI	2.678,22	
						729 BASE IR MES AN	2.690,17	
						741 ATS MES	57,30	
						745 BASE FGTS	2.922,30	
						755 FGTS	233,78	
						777 BASE PIS EMPRE	2.922,30	
						815 INSS EMPRESA	584,46	
						817 ACID.TRABALHO	29,22	
						826 PIS EMPRESA	29,22	
						930 DED.INSS SALAR	244,08	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	2.922,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.678,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.922,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.678,22	
	60,00	2.922,30		0,00	244,08			

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	321,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.570,05	
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	8,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,26 00	725 BASE IR SALARI	3.570,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,71	5,98 00	729 BASE IR MES AN	3.547,02	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	65,89	
110 HORA EXTRA 50%	3,36	42,43 00				741 ATS MES	30,36	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.570,05	
						755 FGTS	285,60	
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,90	
						815 INSS EMPRESA	714,01	
						817 ACID.TRABALHO	35,70	
						826 PIS EMPRESA	18,97	
						930 DED.INSS SALAR	321,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.248,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		67,12	4.006,11	16,93	493,05	SALARIO LIQ.	3.513,06
C.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
020	SALARIO	25,00	2.769,50 00	401	INSS	0,00	276,34 00
029	DSR HE./OUT.AD	1,52	23,39 00	402	INSS FERIAS	0,00	66,20 00
040	ANUENIO	25,00	55,39 00	471	FER.PAGAS MES	5,00	707,57 00
110	HORA EXTRA 50%	5,06	116,95 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	1.547,56 00
200	FERIAS	5,00	553,90 00				
201	1/3 FERIAS	0,00	193,44 00				
202	AB.PECUNIARIO	10,00	1.107,80 00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	386,89 00				
204	MED.FER.VALOR	5,00	3,47 00				
205	MED.FER.HORAS	5,00	14,65 00				
220	DIF.FERIAS	5,00	2,77 00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,96 00				
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	5,54 00				
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	1,90 00				
225	DIF.MED.HORAS	5,00	0,07 00				
242	ATS FERIAS MES	5,00	8,31 00				
258	ATS ABONO MES	10,00	16,62 00				
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	29,30 00				
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	6,95 00				
290	DIF MED VLR FE	5,00	0,02 00				
TOTAIS ->		141,58	5.297,82	15,00	2.597,67	SALARIO LIQ.	2.700,15

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	345,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.767,55		
029 DSR HE./OUT.AD	4,80	40,41 00	420 IMP.RENDA	15,00	33,83 00	725 BASE IR SALARI	3.422,04		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.425,18		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	47,02		
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	202,03 00				741 ATS MES	30,36		
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.767,55		
						755 FGTS	301,40		
						777 BASE PIS EMPRE	2.094,40		
						815 INSS EMPRESA	753,51		
						817 ACID.TRABALHO	37,68		
						826 PIS EMPRESA	20,94		
						930 DED.INSS SALAR	345,51		
						933 DED.DEP.IR	568,77		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.357,85		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.767,55		
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,89		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	404,80	3.767,55		17,00	409,70	SALARIO LIQ.	3.357,85		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202504 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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		29,00	3.247,69 00	401 INSS		0,00	342,63 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.881,74	
029 DSR HE./OUT.AD		1,04	17,60 00	402 INSS FERIAS		0,00	16,58 00	725 BASE IR SALARI		3.710,03	
038 INSALUB MEDIA		29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA		15,00	71,26 00	729 BASE IR MES AN		123,79	
040 ANUENIO		29,00	64,95 00	441 ATRASOS		0,10	1,70 00	730 DIF.BASE IR FE		0,79	
110 HORA EXTRA 50%		3,46	88,01 00	471 FER.PAGAS MES		1,00	147,19 00	732 BASE IRRF FER		170,92	
200 FERIAS		1,00	106,89 00	471 FER.PAGAS MES		1,00	7,15 00	741 ATS MES		67,19	
201 1/3 FERIAS		0,00	40,94 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
204 MED.FER.VALOR		1,00	0,77 00					745 BASE FGTS		3.881,74	
205 MED.FER.HORAS		1,00	3,45 00					755 FGTS		310,53	
220 DIF.FERIAS		1,00	5,18 00					777 BASE PIS EMPRE		3.881,70	
220 DIF.FERIAS		1,00	0,56 00					815 INSS EMPRESA		776,35	
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	1,79 00					817 ACID.TRABALHO		38,82	
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	0,20 00					826 PIS EMPRESA		38,82	
225 DIF.MED.HORAS		1,00	0,15 00					896 BASE DED INSS		16,58	
225 DIF.MED.HORAS		1,00	0,02 00					930 DED.INSS SALAR		342,63	
242 ATS FERIAS MES		1,00	1,60 00					990 BASE SALARIO M		3.730,47	
250 INSAL.FERIAS M		0,00	10,12 00					999 LIQUIDO A RECE		3.296,93	
290 DIF MED VLR FE		1,00	0,03 00					B12 BASE IR.FOLHA		3.367,40	
290 DIF MED VLR FE		1,00	0,01 00					B13 R.FOLHA CALCUL		110,95	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		101,50	3.883,44	17,10		586,51	SALARIO LIQ.		3.296,93		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	401,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.227,13	
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	15,23 00	420	IMP.RENDA	15,00	148,82 00	725	BASE IR SALARI	4.227,13	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	2,07 00	729	BASE IR MES AN	4.269,25	
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					736	DESC.IR MES AN	174,22	
110	HORA EXTRA 50%	2,70	76,17 00					741	ATS MES	75,18	
								742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.227,13	
								755	FGTS	338,17	
								777	BASE PIS EMPRE	4.227,13	
								815	INSS EMPRESA	845,43	
								817	ACID.TRABALHO	42,27	
								826	PIS EMPRESA	42,27	
								930	DED.INSS SALAR	401,38	
								990	BASE SALARIO M	4.137,80	
								999	LIQUIDO A RECE	3.676,93	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.825,75	
								B13	R.FOLHA CALCUL	185,30	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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	333,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.663,41	
029	DSR HE./OUT.AD	2,74	23,05 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,27 00	725	BASE IR SALARI	3.663,41	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.611,99	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	75,63	
074	ADIC.NOTURNO 2	2,08	3,50 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	7,75	97,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	1,10	13,89 00					745	BASE FGTS	3.663,41	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	293,07	
								777	BASE PIS EMPRE	1.990,26	
								815	INSS EMPRESA	732,68	
								817	ACID.TRABALHO	36,63	
								826	PIS EMPRESA	19,90	
								930	DED.INSS SALAR	333,01	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.235,77	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.330,40	
								B13	R.FOLHA CALCUL	105,40	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	293,67	3.663,41	17,00	427,64	SALARIO LIQ.	3.235,77

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	312,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.491,85
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,53 00	725 BASE IR SALARI	3.491,85
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,85	40,83 00	729 BASE IR MES AN	3.459,59
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	52,77
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,31 00				741 ATS MES	30,36
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.491,85
						755 FGTS	279,34
						777 BASE FIS EMPRE	1.818,70
						815 INSS EMPRESA	698,37
						817 ACID.TRABALHO	34,92
						826 PIS EMPRESA	18,19
						930 DED.INSS SALAR	312,42
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.140,90
						B12 BASE IR.FOLHA	3.179,43
						B13 R.FOLHA CALCUL	54,31
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	896,78 00		701 BAS.INSS LIMIT	7.765,72							
029 DSR HE./OUT.AD		6,28	189,29 00		420 IMP.RENDA	27,50	980,22 00		725 BASE IR SALARI	6.868,94							
040 ANUENIO		30,00	130,00 00						729 BASE IR MES AN	6.407,32							
110 HORA EXTRA 50%		8,56	386,95 00						736 DESC.IR MES AN	866,01							
115 HORA EXTRA 100		8,45	509,30 00						741 ATS MES	130,00							
140 H.E INTERJ 50%		1,11	50,18 00						745 BASE FGTS	7.765,72							
									755 FGTS	621,25							
									777 BASE PIS EMPRE	7.765,72							
									815 INSS EMPRESA	1.553,14							
									817 ACID.TRABALHO	77,66							
									826 PIS EMPRESA	77,66							
									930 DED.INSS SALAR	896,78							
									990 BASE SALARIO M	6.630,00							
									999 LIQUIDO A RECE	5.888,72							
									B12 BASE IR.FOLHA	7.765,72							
									B13 R.FOLHA CALCUL	1.059,86							
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20							
TOTAIS ->																	
		84,40	7.765,72			27,50	1.877,00		SALARIO LIQ.		5.888,72						

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	320,11 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.555,92					
029 DSR HE./OUT.AD		0,65	5,43 00		420 IMP.RENDA		15,00	48,14 00		725 BASE IR SALARI		3.555,92					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,21	1,77 00		729 BASE IR MES AN		3.543,76					
040 ANUENIO		30,00	30,36 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		65,40					
110 HORA EXTRA 50%		2,15	27,15 00							741 ATS MES		30,36					
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
										745 BASE FGTS		3.555,92					
										755 FGTS		284,47					
										777 BASE PIS EMPRE		1.882,77					
										815 INSS EMPRESA		711,18					
										817 ACID.TRABALHO		35,56					
										826 PIS EMPRESA		18,83					
										930 DED.INSS SALAR		320,11					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.851,96					
										999 LIQUIDO A RECE		3.157,31					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.235,81					
										B13 R.FOLHA CALCUL		62,77					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		282,80	3.557,69	17,21	400,38	SALARIO LIQ.	3.157,31
C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000050 NOME: INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH							
DT.ADM.:20/04/2021 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	529,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.139,81
029 DSR HE./OUT.AD	1,23	20,91 00	420 IMP.RENDA	22,50	344,34 00	725 BASE IR SALARI	5.139,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	4,25 00	729 BASE IR MES AN	4.513,93
040 ANUENIO	30,00	67,37 00				736 DESC.IR MES AN	225,78
110 HORA EXTRA 50%	4,10	104,53 00				741 ATS MES	67,37
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.139,81
						755 FGTS	411,18
						777 BASE PIS EMPRE	3.860,49
						815 INSS EMPRESA	1.027,96
						817 ACID.TRABALHO	51,40
						826 PIS EMPRESA	38,60
						930 DED.INSS SALAR	529,15
						990 BASE SALARIO M	3.739,30
						999 LIQUIDO A RECE	4.266,32
						B12 BASE IR.FOLHA	4.610,66
						B13 R.FOLHA CALCUL	361,90
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,33	5.144,06	22,75	877,74	SALARIO LIQ.	4.266,32

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 15/04/2025 a 15/04/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,52
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,03 00	725 BASE IR SALARI	3.528,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.559,95
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,83
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.528,52
						755 FGTS	282,28
						777 BASE PIS EMPRE	1.855,37
						815 INSS EMPRESA	705,70
						817 ACID.TRABALHO	35,29
						826 PIS EMPRESA	18,55
						930 DED.INSS SALAR	316,82
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,31
						B12 BASE IR.FOLHA	3.211,70
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,59
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,36	3.529,36	17,10	392,05	SALARIO LIQ.	3.137,31

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	321,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,89
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	8,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,24 00	725 BASE IR SALARI	3.569,89
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,52 00	729 BASE IR MES AN	3.559,78
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,80
110 HORA EXTRA 50%	3,35	42,30 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,53	4,46 00	741 ATS MES	30,36
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.569,89
						755 FGTS	285,59
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,74
						815 INSS EMPRESA	713,98
						817 ACID.TRABALHO	35,70
						826 PIS EMPRESA	18,97
						930 DED.INSS SALAR	321,79
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,50
						B12 BASE IR.FOLHA	3.248,10
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		284,35	3.575,87	17,71	408,37	SALARIO LIQ.		3.167,50
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: 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
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12	00	401	INSS	0,00	4,86
040	ANUENIO	1,00	1,07	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	48,69
068	INSAL FERIAS P	11,12	278,30	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.178,62
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18
099	INSAL AVISO PR	42,00	425,04	00		729	BASE IR MES AN	
109	INSAL 13. RESC	3,12	75,90	00		741	ATS MES	
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00		742	ADIC DE INSAL	
138	ATS FERIAS PRO	11,12	29,50	00		747	BASE FGTS RESC	
139	ATS FERIAS S A	2,12	5,36	00		757	FGTS DEPOSITAD	
143	ATS AVISO PREV	42,00	45,05	00		759	FGTS QUITACAO	
144	ATS 13° RESCIS	3,12	8,05	00		760	FGTS ARTIGO 22	
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,68	00		761	FGTS 13o RESCI	
300	SALDO SALARIO	1,00	53,64	00		775	BASE FGTS 13 R	
303	AVISO PREVIO I	42,00	2.252,71	00		777	BASE PIS EMPRE	
305	MED.AV.PREVIO	42,00	8,58	00		815	INSS EMPRESA	
306	13o SAL.RESCIS	3,12	402,27	00		817	ACID.TRABALHO	
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	134,09	00		826	PIS EMPRESA	
308	MED.13o.RESCIS	3,12	0,73	00		898	BASE FGTS RESC	
309	MED.13o. AV. P	1,12	0,24	00		930	DED.INSS SALAR	
321	FERIAS PROPORC	11,12	1.474,99	00		932	DED.INSS 13o	
322	FERIAS AV.PREV	2,12	268,18	00		990	BASE SALARIO M	
324	MED.FER.PROPOR	11,12	6,12	00		B12	BASE IR.FOLHA	
325	MED.FER.A.PREV	2,12	1,11	00		B18	DED IR SIMPLIF	
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	108,42	00		B20	DED IR SIMPL.	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	596,30	00		B24	BASE IR 13°CAL	
TOTAIS ->		240,92	6.264,35	2,00	6.264,35	SALARIO LIQ.		0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.: 000			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/04/2025 a 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	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	320,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,83
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	5,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,13 00	725 BASE IR SALARI	3.555,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	3,37 00	729 BASE IR MES AN	3.516,67
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	61,34
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,25	28,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.555,83
						755 FGTS	284,46
						777 BASE PIS EMPRE	1.882,68
						815 INSS EMPRESA	711,17
						817 ACID.TRABALHO	35,56
						826 PIS EMPRESA	18,83
						930 DED.INSS SALAR	320,10
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.235,73
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	282,92	3.559,20		17,40	401,96	SALARIO LIQ.	3.157,24

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.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	350,24 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.807,03	
029 DSR HE./OUT.AD		6,00	50,47 00	420 IMP.RENDA		15,00	85,81 00	725 BASE IR SALARI 3.807,03	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,48	20,88 00	729 BASE IR MES AN 3.814,95	
040 ANUENIO		30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 106,08	
074 ADIC.NOTURNO 2		119,65	201,44 00					741 ATS MES 30,36	
110 HORA EXTRA 50%		4,03	50,89 00					742 ADIC DE INSAL 303,60	
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS 3.807,03	
								755 FGTS 304,56	
								777 BASE PIS EMPRE 2.133,88	
								815 INSS EMPRESA 761,41	
								817 ACID.TRABALHO 38,07	
								826 PIS EMPRESA 21,34	
								930 DED.INSS SALAR 350,24	
								933 DED.DEP.IR 189,59	
								990 BASE SALARIO M 1.851,96	
								999 LIQUIDO A RECE 3.340,62	
								B12 BASE IR.FOLHA 3.456,79	
								B13 R.FOLHA CALCUL 95,92	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	409,68	3.827,91		19,48	487,29	SALARIO LIQ.	3.340,62	
C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA								
DT.ADM.:20/04/2021 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	145,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.864,84	
029 DSR HE./OUT.AD	5,01	37,40 00	441 ATRASOS	0,11	0,82 00	725 BASE IR SALARI	1.370,64	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	729 BASE IR MES AN	1.138,46	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	179,05 00				745 BASE FGTS	1.864,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	7,95 00				755 FGTS	149,18	
						777 BASE PIS EMPRE	1.864,84	
						815 INSS EMPRESA	372,97	
						817 ACID.TRABALHO	18,65	
						826 PIS EMPRESA	18,65	
						930 DED.INSS SALAR	145,06	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.435,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.864,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	186,72	1.930,66		23,11	495,02	SALARIO LIQ.	1.435,64	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000058 NOME: JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA								
DT.ADM.:20/04/2021 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	145,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.872,54	
029 DSR HE./OUT.AD	5,17	38,55 00				725 BASE IR SALARI	1.872,54	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.889,09	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,95	178,97 00				745 BASE FGTS	1.872,54	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	13,76 00				755 FGTS	149,80	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,54	
						815 INSS EMPRESA	374,51	
						817 ACID.TRABALHO	18,73	
						826 PIS EMPRESA	18,73	
						930 DED.INSS SALAR	145,75	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.791,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

187,35

1.937,54

0,00

145,75

SALARIO LIQ.

1.791,79

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	179,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.243,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	9,49 00	441 ATRASOS	8,50	87,86 00	725 BASE IR SALARI	2.243,08	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.261,79	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	47,44 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.243,08	
						755 FGTS	179,44	
						777 BASE PIS EMPRE	2.243,08	
						815 INSS EMPRESA	448,62	
						817 ACID.TRABALHO	22,43	
						826 PIS EMPRESA	22,43	
						930 DED.INSS SALAR	179,10	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.019,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.063,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

63,98

2.330,94

10,50

311,55

SALARIO LIQ.

2.019,39

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	421,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.373,78	
029 DSR HE./OUT.AD	5,27	91,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	141,74 00	725 BASE IR SALARI	3.951,87	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	0,63	10,98 00	729 BASE IR MES AN	3.619,68	
110 HORA EXTRA 50%	17,55	458,80 00				736 DESC.IR MES AN	104,63	
						741 ATS MES	75,18	
						745 BASE FGTS	4.373,78	
						755 FGTS	349,90	
						777 BASE PIS EMPRE	4.373,78	
						815 INSS EMPRESA	874,76	
						817 ACID.TRABALHO	43,74	
						826 PIS EMPRESA	43,74	
						930 DED.INSS SALAR	421,91	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.834,20	
						999 LIQUIDO A RECE	3.810,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.373,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	171,99	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202504 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	82,82	4.384,76	15,63	574,63	SALARIO LIQ.		3.810,13

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	149,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.911,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,07 00	441 ATRASOS	0,13	1,13 00	725 BASE IR SALARI	1.911,09	
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.897,51	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,33 00				741 ATS MES	37,37	
						745 BASE FGTS	1.911,09	
						755 FGTS	152,88	
						777 BASE PIS EMPRE	1.911,09	
						815 INSS EMPRESA	382,22	
						817 ACID.TRABALHO	19,11	
						826 PIS EMPRESA	19,11	
						930 DED.INSS SALAR	149,22	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.724,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.761,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,53	1.912,22	2,13	187,72	SALARIO LIQ.		1.724,50	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	414,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.323,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	8,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	163,22 00	725 BASE IR SALARI	4.323,07	
040 ANUENIO	30,00	84,01 00	441 ATRASOS	0,66	12,85 00	729 BASE IR MES AN	4.311,88	
110 HORA EXTRA 50%	1,46	42,65 00				736 DESC.IR MES AN	180,62	
						741 ATS MES	84,01	
						745 BASE FGTS	4.323,07	
						755 FGTS	345,84	
						777 BASE PIS EMPRE	4.323,07	
						815 INSS EMPRESA	864,61	
						817 ACID.TRABALHO	43,23	
						826 PIS EMPRESA	43,23	
						930 DED.INSS SALAR	414,81	
						990 BASE SALARIO M	4.284,74	
						999 LIQUIDO A RECE	3.745,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.908,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	203,86	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,90	4.335,92		15,66	590,88		SALARIO LIQ.	3.745,04
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	128,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.679,10	
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	6,43 00	441 ATRASOS	0,10	0,75 00	725 BASE IR SALARI	1.679,10	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.854,34	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,98	11,91 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	20,25 00				745 BASE FGTS	1.679,10	
						755 FGTS	134,32	
						777 BASE PIS EMPRE	1.679,10	
						815 INSS EMPRESA	335,82	
						817 ACID.TRABALHO	16,79	
						826 PIS EMPRESA	16,79	
						930 DED.INSS SALAR	128,34	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.550,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.550,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	70,65	1.679,85		0,10	129,09	SALARIO LIQ.	1.550,76	
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	354,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.846,29	
029 DSR HE./OUT.AD	6,41	53,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,70 00	725 BASE IR SALARI	3.846,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	2,78 00	729 BASE IR MES AN	3.835,23	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	109,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,63	201,41 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	5,43	68,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.846,29	
						755 FGTS	307,70	
						777 BASE PIS EMPRE	2.173,14	
						815 INSS EMPRESA	769,26	
						817 ACID.TRABALHO	38,46	
						826 PIS EMPRESA	21,73	
						930 DED.INSS SALAR	354,95	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.369,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.491,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,54	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	411,47	3.849,07		17,33	479,79		SALARIO LIQ.	3.369,28
C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000081 NOME: MARILIA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO								
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: 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	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	244,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.999,45	
029 DSR HE./OUT.AD	11,24	116,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	8,77 00	725 BASE IR SALARI	2.891,37	
040 ANUENIO	29,00	43,10 00	441 ATRASOS	0,38	3,93 00	729 BASE IR MES AN	75,42	
110 HORA EXTRA 50%	21,00	325,60 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	93,95 00	730 DIF.BASE IR FE	0,52	
115 HORA EXTRA 100	12,35	255,31 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	4,84 00	732 BASE IRRF FER	107,56	
200 FERIAS	1,00	70,93 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	44,59	
201 1/3 FERIAS	0,00	25,68 00				745 BASE FGTS	2.999,45	
204 MED.FER.VALOR	1,00	1,80 00				755 FGTS	239,95	
205 MED.FER.HORAS	1,00	3,25 00				777 BASE PIS EMPRE	2.999,41	
220 DIF.FERIAS	1,00	3,43 00				815 INSS EMPRESA	599,89	
220 DIF.FERIAS	1,00	0,38 00				817 ACID.TRABALHO	29,99	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,21 00				826 PIS EMPRESA	29,99	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,13 00				896 BASE DED INSS	8,77	
225 DIF.MED.HORAS	1,00	0,16 00				930 DED.INSS SALAR	244,56	
225 DIF.MED.HORAS	1,00	0,01 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,06 00				990 BASE SALARIO M	2.274,01	
290 DIF MED VLR FE	1,00	0,04 00				999 LIQUIDO A RECE	2.602,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.646,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	111,59	3.003,38		4,38	400,64		SALARIO LIQ.	2.602,74

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 20/04/2025 a 23/04/2025

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	26,00	1.315,60 00	401	INSS	0,00	345,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.764,38	
029	DSR HE./OUT.AD	4,74	39,88 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,41 00	725	BASE IR SALARI	3.764,38	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.807,31	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	104,93	
051	AUX.DOENCA	4,00	202,40 00					741	ATS MES	30,36	
074	ADIC.NOTURNO 2	103,81	174,77 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	1,95	24,62 00					745	BASE FGTS	3.764,38	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	301,15	
								777	BASE PIS EMPRE	2.091,23	
								815	INSS EMPRESA	752,88	
								817	ACID.TRABALHO	37,64	
								826	PIS EMPRESA	20,91	
								930	DED.INSS SALAR	345,13	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.309,48	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.419,25	
								B13	R.FOLHA CALCUL	118,72	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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	145,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.870,60	
029	DSR HE./OUT.AD	5,15	38,45 00	441	ATRASOS	0,18	1,34 00	725	BASE IR SALARI	1.870,60	
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.871,81	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,76	178,69 00					741	ATS MES	32,18	
110	HORA EXTRA 50%	1,21	13,54 00					745	BASE FGTS	1.870,60	
								755	FGTS	149,64	
								777	BASE PIS EMPRE	1.870,60	
								815	INSS EMPRESA	374,12	
								817	ACID.TRABALHO	18,71	
								826	PIS EMPRESA	18,71	
								930	DED.INSS SALAR	145,58	
								990	BASE SALARIO M	1.641,26	
								999	LIQUIDO A RECE	1.725,02	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.725,02	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		186,12	1.871,94			0,18	146,92	SALARIO LIQ.		1.725,02	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.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	32,18
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
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	220,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.704,32
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	12,28 00	441 ATRASOS	0,90	10,81 00	725 BASE IR SALARI	2.704,32
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,84 00	729 BASE IR MES AN	2.889,82
040 ANUENIO	30,00	45,84 00				741 ATS MES	45,84
110 HORA EXTRA 50%	3,41	61,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.704,32
						755 FGTS	216,34
						777 BASE PIS EMPRE	2.704,32
						815 INSS EMPRESA	540,86
						817 ACID.TRABALHO	27,04
						826 PIS EMPRESA	27,04
						930 DED.INSS SALAR	220,61
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.641,44
						999 LIQUIDO A RECE	2.437,87
						B12 BASE IR.FOLHA	2.483,71
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,43	2.715,13		2,90	277,26	SALARIO LIQ.	2.437,87

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 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	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	136,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.906,39	
029 DSR HE./OUT.AD	4,66	34,75 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,51 00	725 BASE IR SALARI	1.740,35	
040 ANUENIO	28,00	30,04 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	143,37 00	729 BASE IR MES AN	123,01	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,95	167,04 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	9,35 00	730 DIF.BASE IR FE	0,81	
110 HORA EXTRA 50%	0,60	6,71 00				732 BASE IRRF FER	165,23	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				741 ATS MES	32,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	38,97 00				745 BASE FGTS	1.906,39	
204 MED.FER.VALOR	2,00	13,03 00				755 FGTS	152,51	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,16 00				777 BASE PIS EMPRE	1.905,54	
220 DIF.FERIAS	2,00	6,16 00				815 INSS EMPRESA	381,28	
220 DIF.FERIAS	2,00	0,54 00				817 ACID.TRABALHO	19,06	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,34 00				826 PIS EMPRESA	19,06	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,20 00				896 BASE DED INSS	12,51	
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,07 00				930 DED.INSS SALAR	136,29	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				990 BASE SALARIO M	1.641,26	
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,78 00				999 LIQUIDO A RECE	1.604,87	
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,07 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.604,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	191,21	1.906,39		4,00	301,52	SALARIO LIQ.	1.604,87	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M			MAT.: 000089 NOME: PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:20/04/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.426,48 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	
172 L1434ADI722TRA	0,00	1.707,30 00	401 INSS	0,00	167,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.117,47	
173 L1434ADI722TRA	0,00	410,17 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.949,67 00	725 BASE IR SALARI	2.117,47	
						747 BASE FGTS RESC	2.117,47	
						759 FGTS QUITACAO	169,39	
						760 FGTS ARTIGO 22	67,75	
						777 BASE PIS EMPRE	2.117,47	
						815 INSS EMPRESA	423,49	
						817 ACID.TRABALHO	21,17	
						826 PIS EMPRESA	21,17	
						930 DED.INSS SALAR	167,80	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.730,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.949,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->								
	0,00	2.117,47		0,00	2.117,47	SALARIO LIQ.	0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	361,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.902,56	
029 DSR HE./OUT.AD	6,60	62,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,14 00	725 BASE IR SALARI	3.902,56	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,98	18,74 00	729 BASE IR MES AN	3.559,57	
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	67,77	
110 HORA EXTRA 50%	6,60	93,69 00				741 ATS MES	34,87	
115 HORA EXTRA 100	11,56	218,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.902,56	
						755 FGTS	312,20	
						777 BASE PIS EMPRE	2.438,18	
						815 INSS EMPRESA	780,51	
						817 ACID.TRABALHO	39,03	
						826 PIS EMPRESA	24,38	
						930 DED.INSS SALAR	361,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.081,94	
						999 LIQUIDO A RECE	3.405,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.540,85	
						B13 R.FOLHA CALCUL	108,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	304,76	3.921,30		18,98	515,46	SALARIO LIQ.	3.405,84	

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.: 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	153,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.963,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,74 00	441 ATRASOS	0,38	3,36 00	725 BASE IR SALARI	1.963,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.947,20	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.963,94	
						755 FGTS	157,11	
						777 BASE PIS EMPRE	1.963,94	
						815 INSS EMPRESA	392,79	
						817 ACID.TRABALHO	19,64	
						826 PIS EMPRESA	19,64	
						930 DED.INSS SALAR	153,98	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.777,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.809,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		281,83	1.967,30	2,38	189,52	SALARIO LIQ.	1.777,78
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	155,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.985,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	7,05 00	441 ATRASOS	0,16	1,41 00	725 BASE IR SALARI	1.985,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.982,98
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	2,66	35,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.985,77
						755 FGTS	158,86
						777 BASE PIS EMPRE	1.985,77
						815 INSS EMPRESA	397,15
						817 ACID.TRABALHO	19,86
						826 PIS EMPRESA	19,86
						930 DED.INSS SALAR	155,94
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.829,83
						B12 BASE IR.FOLHA	1.829,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,46	1.987,18	0,16	157,35	SALARIO LIQ.	1.829,83

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	658,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.064,47	
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	36,64 00	420 IMP.RENDA	27,50	525,74 00	725 BASE IR SALARI	5.405,87	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00				729 BASE IR MES AN	5.192,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,81	4,30 00				736 DESC.IR MES AN	479,70	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	110,78 00				741 ATS MES	114,60	
140 H.E INTERJ 50%	1,71	68,14 00				745 BASE FGTS	6.064,47	
						755 FGTS	485,15	
						777 BASE PIS EMPRE	6.064,47	
						815 INSS EMPRESA	1.212,89	
						817 ACID.TRABALHO	60,64	
						826 PIS EMPRESA	60,64	
						930 DED.INSS SALAR	658,60	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.880,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.064,47	
						B13 R.FOLHA CALCUL	592,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

66,68

6.064,47

27,50

1.184,34

SALARIO LIQ.

4.880,13

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	230,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.805,99	
029 DSR HE./OUT.AD	1,60	19,58 00				725 BASE IR SALARI	2.805,99	
040 ANUENIO	30,00	52,72 00				729 BASE IR MES AN	2.713,40	
110 HORA EXTRA 50%	3,38	61,96 00				741 ATS MES	52,72	
140 H.E INTERJ 50%	1,96	35,93 00				745 BASE FGTS	2.805,99	
						755 FGTS	224,47	
						777 BASE PIS EMPRE	2.805,99	
						815 INSS EMPRESA	561,20	
						817 ACID.TRABALHO	28,06	
						826 PIS EMPRESA	28,06	
						930 DED.INSS SALAR	230,12	
						990 BASE SALARIO M	2.688,52	
						999 LIQUIDO A RECE	2.575,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.575,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	11,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

66,94

2.805,99

0,00

230,12

SALARIO LIQ.

2.575,87

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	349,12 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.797,65	
029 DSR HE./OUT.AD		5,40	45,42 00	420 IMP.RENDA		15,00	84,40 00	725 BASE IR SALARI		3.797,65	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.496,55	
040 ANUENIO		30,00	30,36 00					736 DESC.IR MES AN		58,32	
074 ADIC.NOTURNO 2		119,68	201,49 00					741 ATS MES		30,36	
110 HORA EXTRA 50%		2,03	25,63 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.797,65	
								755 FGTS		303,81	
								777 BASE PIS EMPRE		2.124,50	
								815 INSS EMPRESA		759,53	
								817 ACID.TRABALHO		37,98	
								826 PIS EMPRESA		21,25	
								930 DED.INSS SALAR		349,12	
								990 BASE SALARIO M		1.851,96	
								999 LIQUIDO A RECE		3.333,77	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.448,53	
								B13 R.FOLHA CALCUL		123,11	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		407,11	3.797,65			17,00	463,88	SALARIO LIQ.		3.333,77	

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	181,46	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.269,26					
040	ANUENIO	30,00	44,59	00	441	ATRASOS	0,46	4,75	00	725	BASE IR SALARI	2.269,26					
										729	BASE IR MES AN	2.237,86					
										741	ATS MES	44,59					
										745	BASE FGTS	2.269,26					
										755	FGTS	181,54					
										777	BASE PIS EMPRE	2.269,26					
										815	INSS EMPRESA	453,85					
										817	ACID.TRABALHO	22,69					
										826	PIS EMPRESA	22,69					
										930	DED.INSS SALAR	181,46					
										933	DED.DEP.IR	379,18					
										990	BASE SALARIO M	2.274,01					
										999	LIQUIDO A RECE	2.087,80					
										B12	BASE IR.FOLHA	2.087,80					
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

60,00

2.274,01

0,46

186,21

SALARIO LIQ.

2.087,80

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	348,52	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.792,69		
029	DSR HE./OUT.AD	5,31	44,74	00	420	IMP.RENDA	15,00	83,66	00	725	BASE IR SALARI	3.792,69		
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	0,10	0,84	00	729	BASE IR MES AN	3.792,06		
040	ANUENIO	30,00	30,36	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	102,64		
074	ADIC.NOTURNO 2	109,23	183,90	00						741	ATS MES	30,36		
110	HORA EXTRA 50%	3,15	39,78	00						742	ADIC DE INSAL	303,60		
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						745	BASE FGTS	3.792,69		
										755	FGTS	303,41		
										777	BASE PIS EMPRE	2.119,54		
										815	INSS EMPRESA	758,54		
										817	ACID.TRABALHO	37,93		
										826	PIS EMPRESA	21,20		
										930	DED.INSS SALAR	348,52		
										990	BASE SALARIO M	1.851,96		
										999	LIQUIDO A RECE	3.330,15		
										B12	BASE IR.FOLHA	3.444,17		
										B13	R.FOLHA CALCUL	122,46		
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->

397,69

3.793,53

17,10

463,38

SALARIO LIQ.

3.330,15

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	337,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.697,86	
029	DSR HE./OUT.AD	4,59	38,61 00	420	IMP.RENDA	15,00	69,43 00	725	BASE IR SALARI	3.697,86	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	7,00	58,93 00	729	BASE IR MES AN	3.532,80	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	63,76	
110	HORA EXTRA 50%	3,81	48,11 00					741	ATS MES	30,36	
115	HORA EXTRA 100	8,61	144,96 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.697,86	
								755	FGTS	295,82	
								777	BASE PIS EMPRE	2.024,71	
								815	INSS EMPRESA	739,57	
								817	ACID.TRABALHO	36,98	
								826	PIS EMPRESA	20,25	
								930	DED.INSS SALAR	337,14	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.260,93	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.360,72	
								B13	R.FOLHA CALCUL	109,94	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

297,01

3.756,79

24,00

495,86

SALARIO LIQ.

3.260,93

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	183,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.286,52	
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	3,57 00	441	ATRASOS	0,86	8,89 00	725	BASE IR SALARI	2.286,52	
040	ANUENIO	30,00	44,59 00						729	BASE IR MES AN	2.267,52
110	HORA EXTRA 50%	1,15	17,83 00						741	ATS MES	44,59
									745	BASE FGTS	2.286,52
									755	FGTS	182,92
									777	BASE PIS EMPRE	2.286,52
									815	INSS EMPRESA	457,30
									817	ACID.TRABALHO	22,87
									826	PIS EMPRESA	22,87
									930	DED.INSS SALAR	183,01
									933	DED.DEP.IR	189,59
									990	BASE SALARIO M	2.274,01
									999	LIQUIDO A RECE	2.103,51
									B12	BASE IR.FOLHA	2.103,51
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->

61,49

2.295,41

0,86

191,90

SALARIO LIQ.

2.103,51

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	632,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.880,39	
029	DSR HE./OUT.AD	4,70	114,99 00	420	IMP.RENDA	27,50	482,21 00	725	BASE IR SALARI	5.247,56	
040	ANUENIO	30,00	105,47 00	441	ATRASOS	7,71	188,51 00	729	BASE IR MES AN	5.438,42	
110	HORA EXTRA 50%	3,93	144,13 00					736	DESC.IR MES AN	547,42	
115	HORA EXTRA 100	8,81	430,81 00					741	ATS MES	105,47	
								745	BASE FGTS	5.880,39	
								755	FGTS	470,43	
								777	BASE PIS EMPRE	5.880,39	
								815	INSS EMPRESA	1.176,08	
								817	ACID.TRABALHO	58,80	
								826	PIS EMPRESA	58,80	
								930	DED.INSS SALAR	632,83	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	5.378,97	
								999	LIQUIDO A RECE	4.765,35	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.880,39	
								B13	R.FOLHA CALCUL	541,39	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		77,44	6.068,90			35,21	1.303,55	SALARIO LIQ.		4.765,35	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	317,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.537,29	
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,35 00	725	BASE IR SALARI	3.537,29	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,28	2,36 00	729	BASE IR MES AN	3.527,29	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	62,93	
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,12 00					741	ATS MES	30,36	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.537,29	
								755	FGTS	282,98	
								777	BASE PIS EMPRE	1.864,14	
								815	INSS EMPRESA	707,46	
								817	ACID.TRABALHO	35,37	
								826	PIS EMPRESA	18,64	
								930	DED.INSS SALAR	317,87	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.143,71	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.219,42	
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,75	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,27	1.909,10		2,00	186,41		SALARIO LIQ.	1.722,69
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	144,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.864,04	
029 DSR HE./OUT.AD	5,41	40,34 00	441 ATRASOS	2,58	19,25 00	725 BASE IR SALARI	1.864,04	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.636,62	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,95	178,97 00				745 BASE FGTS	1.864,04	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	22,72 00				755 FGTS	149,12	
						777 BASE PIS EMPRE	1.864,04	
						815 INSS EMPRESA	372,81	
						817 ACID.TRABALHO	18,64	
						826 PIS EMPRESA	18,64	
						930 DED.INSS SALAR	144,99	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.816,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.719,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	189,39	2.013,29		4,58	196,42	SALARIO LIQ.	1.816,87	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

CUSTO:U.I. 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 - 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		29,00		1.467,40 00		401 INSS		0,00		346,97 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.844,73									
029 DSR HE./OUT.AD		5,92		49,87 00		402 INSS FERIAS		0,00		7,80 00		725 BASE IR SALARI		3.749,73									
038 INSALUB MEDIA		29,00		293,48 00		420 IMP.RENDA		15,00		77,21 00		729 BASE IR MES AN		1.734,63									
040 ANUENIO		29,00		29,35 00		441 ATRASOS		1,53		12,88 00		730 DIF.BASE IR FE		0,37									
074 ADIC.NOTURNO 2		119,76		201,63 00		471 FER.PAGAS MES		1,00		86,83 00		732 BASE IRRF FER		94,63									
110 HORA EXTRA 50%		3,78		47,73 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		741 ATS MES		30,36									
182 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								742 ADIC DE INSAL		303,60									
200 FERIAS		1,00		50,60 00								745 BASE FGTS		3.844,73									
201 1/3 FERIAS		0,00		23,66 00								755 FGTS		307,57									
204 MED.FER.VALOR		1,00		8,08 00								777 BASE PIS EMPRE		2.171,55									
205 MED.FER.HORAS		1,00		1,41 00								815 INSS EMPRESA		768,95									
220 DIF.FERIAS		1,00		0,25 00								817 ACID.TRABALHO		38,45									
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00		0,09 00								826 PIS EMPRESA		21,72									
242 ATS FERIAS MES		1,00		0,76 00								896 BASE DED INSS		7,80									
250 INSAL.FERIAS M		0,00		10,12 00								930 DED.INSS SALAR		346,97									
290 DIF MED VLR FE		1,00		0,03 00								990 BASE SALARIO M		1.851,96									
												999 LIQUIDO A RECE		3.295,56									
												B12 BASE IR.FOLHA		3.402,76									
												B13 R.FOLHA CALCUL		116,25									
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20									
TOTAIS ->												222,46		3.857,61		19,53		562,05		SALARIO LIQ.		3.295,56	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.:000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM															
DT.ADM.:21/04/2021		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		189,25 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.355,85	
029 DSR HE./OUT.AD		4,82		45,65 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		34,87 00		725 BASE IR SALARI		2.355,85	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00								729 BASE IR MES AN		2.200,58	
040 ANUENIO		30,00		34,87 00								741 ATS MES		34,87	
110 HORA EXTRA 50%		16,08		228,26 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
												745 BASE FGTS		2.355,85	
												755 FGTS		188,46	
												777 BASE PIS EMPRE		2.355,85	
												815 INSS EMPRESA		471,17	
												817 ACID.TRABALHO		23,56	
												826 PIS EMPRESA		23,56	
												930 DED.INSS SALAR		189,25	
												933 DED.DEP.IR		189,59	
												990 BASE SALARIO M		2.081,94	
												999 LIQUIDO A RECE		2.131,73	
												B12 BASE IR.FOLHA		2.166,60	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,80	1.979,07		2,10	188,32		SALARIO LIQ.	1.790,75
C.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 / AFASTADO - Período: 14/04/2025 a 14/04/2025								
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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	314,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,63	
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	9,62 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,75 00	725 BASE IR SALARI	3.484,91	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,49 00	729 BASE IR MES AN	1.736,11	
040 ANUENIO	29,00	29,35 00	441 ATRASOS	4,30	36,20 00	730 DIF.BASE IR FE	0,33	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,64 00	732 BASE IRRF FER	83,39	
110 HORA EXTRA 50%	3,81	48,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.568,63	
201 1/3 FERIAS	0,00	20,85 00				755 FGTS	285,49	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,19 00				777 BASE PIS EMPRE	1.895,48	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,87 00				815 INSS EMPRESA	713,73	
220 DIF.FERIAS	1,00	0,25 00				817 ACID.TRABALHO	35,69	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,08 00				826 PIS EMPRESA	18,95	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				896 BASE DED INSS	6,75	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	314,89	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.102,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.170,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	96,95	3.604,83		22,30	502,33		SALARIO LIQ.	3.102,50

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	349,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.796,65	
029	DSR HE./OUT.AD	5,38	45,26 00	420	IMP.RENDA	15,00	84,25 00	725	BASE IR SALARI	3.796,65	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.801,90	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	104,12	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,78	201,66 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	1,95	24,62 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.796,65	
								755	FGTS	303,73	
								777	BASE PIS EMPRE	2.123,50	
								815	INSS EMPRESA	759,33	
								817	ACID.TRABALHO	37,97	
								826	PIS EMPRESA	21,24	
								930	DED.INSS SALAR	349,00	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.333,04	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.447,65	
								B13	R.FOLHA CALCUL	122,98	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 407,11 3.796,65 17,00 463,61 SALARIO LIQ. 3.333,04

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: AFASTADO - Período: 10/04/2025 a 11/04/2025

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	28,00	3.508,42 00	401	INSS	0,00	406,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.266,52	
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	29,79 00	420	IMP.RENDA	15,00	154,73 00	725	BASE IR SALARI	4.266,52	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,66	50,03 00	729	BASE IR MES AN	4.119,98	
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					736	DESC.IR MES AN	151,83	
051	AUX.DOENCA	2,00	250,60 00					741	ATS MES	75,18	
110	HORA EXTRA 50%	5,28	148,96 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.266,52	
								755	FGTS	341,32	
								777	BASE PIS EMPRE	4.266,52	
								815	INSS EMPRESA	853,30	
								817	ACID.TRABALHO	42,67	
								826	PIS EMPRESA	42,67	
								930	DED.INSS SALAR	406,89	
								990	BASE SALARIO M	4.137,80	
								999	LIQUIDO A RECE	3.704,90	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.859,63	
								B13	R.FOLHA CALCUL	192,92	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

286,86

4.316,55

17,66

611,65

SALARIO LIQ.

3.704,90

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	1.941,32	
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,19 00	441	ATRASOS	1,21	10,70 00	725	BASE IR SALARI	1.941,32	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.959,48	
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18	
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	1.941,32	
								755	FGTS	155,30	
								777	BASE PIS EMPRE	1.941,32	
								815	INSS EMPRESA	388,26	
								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	1.944,86	
								999	LIQUIDO A RECE	1.789,38	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.789,38	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

280,59

1.952,02

1,21

162,64

SALARIO LIQ.

1.789,38

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	305,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.432,30	
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	7,07 00	420	IMP.RENDA	7,50	29,72 00	725	BASE IR SALARI	3.432,30	
040	ANUENIO	30,00	66,47 00					729	BASE IR MES AN	3.431,11	
110	HORA EXTRA 50%	1,53	35,36 00					736	DESC.IR MES AN	48,50	
								741	ATS MES	66,47	
								745	BASE FGTS	3.432,30	
								755	FGTS	274,58	
								777	BASE PIS EMPRE	3.432,30	
								815	INSS EMPRESA	686,46	
								817	ACID.TRABALHO	34,32	
								826	PIS EMPRESA	34,32	
								930	DED.INSS SALAR	305,28	
								990	BASE SALARIO M	3.389,87	
								999	LIQUIDO A RECE	3.097,30	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.127,02	
								B13	R.FOLHA CALCUL	74,89	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,99	3.432,30		7,50	335,00		SALARIO LIQ.	3.097,30
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	477,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.773,27	
029 DSR HE./OUT.AD	5,63	105,91 00	420 IMP.RENDA	22,50	261,87 00	725 BASE IR SALARI	4.773,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	729 BASE IR MES AN	4.765,74	
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	282,44	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,58	446,05 00				741 ATS MES	75,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,96	83,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.773,27	
						755 FGTS	381,86	
						777 BASE PIS EMPRE	4.773,27	
						815 INSS EMPRESA	954,65	
						817 ACID.TRABALHO	47,73	
						826 PIS EMPRESA	47,73	
						930 DED.INSS SALAR	477,84	
						990 BASE SALARIO M	4.137,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.958,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.295,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	290,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	407,17	4.773,27		24,50	814,89		SALARIO LIQ.	3.958,38

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	235,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.851,91
029	DSR HE./OUT.AD	9,32	96,32 00					725	BASE IR SALARI	2.851,91
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					729	BASE IR MES AN	2.007,32
110	HORA EXTRA 50%	10,18	157,84 00					741	ATS MES	44,59
115	HORA EXTRA 100	15,66	323,74 00					745	BASE FGTS	2.851,91
								755	FGTS	228,15
								777	BASE PIS EMPRE	2.851,91
								815	INSS EMPRESA	570,38
								817	ACID.TRABALHO	28,52
								826	PIS EMPRESA	28,52
								930	DED.INSS SALAR	235,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.616,28
								B12	BASE IR.FOLHA	2.616,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
		95,16	2.851,91			0,00	235,63		SALARIO LIQ.	2.616,28

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	349,84 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.803,67	
029 DSR HE./OUT.AD		5,52	46,43 00	420 IMP.RENDA		15,00	85,31 00	725 BASE IR SALARI		3.803,67	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.810,10	
040 ANUENIO		30,00	30,36 00					736 DESC.IR MES AN		105,35	
074 ADIC.NOTURNO 2		119,88	201,83 00					741 ATS MES		30,36	
110 HORA EXTRA 50%		2,40	30,30 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.803,67	
								755 FGTS		304,29	
								777 BASE PIS EMPRE		2.130,52	
								815 INSS EMPRESA		760,73	
								817 ACID.TRABALHO		38,04	
								826 PIS EMPRESA		21,31	
								930 DED.INSS SALAR		349,84	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.851,96	
								999 LIQUIDO A RECE		3.338,16	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.453,83	
								B13 R.FOLHA CALCUL		95,47	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	407,80	3.803,67	17,00	465,51	SALARIO LIQ.	3.338,16

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	320,78	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.561,54
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,24	00	420	IMP.RENDA	15,00	35,07	00	725	BASE IR SALARI	3.240,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	2,26	19,02	00	729	BASE IR MES AN	3.251,23
040	ANUENIO	30,00	30,36	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN	49,36
110	HORA EXTRA 50%	3,66	46,21	00						741	ATS MES	30,36
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
										745	BASE FGTS	3.561,54
										755	FGTS	284,92
										777	BASE PIS EMPRE	1.888,39
										815	INSS EMPRESA	712,31
										817	ACID.TRABALHO	35,62
										826	PIS EMPRESA	18,88
										930	DED.INSS SALAR	320,78
										933	DED.DEP.IR	379,18
										990	BASE SALARIO M	1.851,96
										999	LIQUIDO A RECE	3.175,33
										B12	BASE IR.FOLHA	3.561,54
										B13	R.FOLHA CALCUL	48,99
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,76	3.580,56	19,26	405,23	SALARIO LIQ.	3.175,33

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	321,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.569,81	
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	7,45 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,23 00	725	BASE IR SALARI	3.569,81	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.552,91	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	66,77	
110	HORA EXTRA 50%	2,95	37,25 00					741	ATS MES	30,36	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.569,81	
								755	FGTS	285,58	
								777	BASE PIS EMPRE	1.896,66	
								815	INSS EMPRESA	713,96	
								817	ACID.TRABALHO	35,70	
								826	PIS EMPRESA	18,97	
								930	DED.INSS SALAR	321,78	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.197,80	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.248,03	
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,04	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

283,84

3.569,81

15,00

372,01

SALARIO LIQ.

3.197,80

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	
020	SALARIO	21,00	1.929,14 00	401	INSS	0,00	571,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.444,32	
029	DSR HE./OUT.AD	3,70	52,08 00	420	IMP.RENDA	27,50	421,47 00	725	BASE IR SALARI	5.444,32	
038	INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00	441	ATRASOS	0,26	3,66 00	729	BASE IR MES AN	4.945,65	
040	ANUENIO	21,00	38,58 00					736	DESC.IR MES AN	464,05	
050	AUX.MATERNIDAD	9,00	826,77 00					741	ATS MES	55,12	
057	MEDIA AUX MATE	9,00	174,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
058	ATS MATERNIDAD	9,00	16,54 00					745	BASE FGTS	5.444,32	
074	ADIC.NOTURNO 2	79,86	224,92 00					755	FGTS	435,54	
094	INSAL MATERN	9,00	91,08 00					777	BASE PIS EMPRE	3.597,94	
110	HORA EXTRA 50%	1,68	35,49 00					815	INSS EMPRESA	867,09	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					817	ACID.TRABALHO	43,35	
								826	PIS EMPRESA	35,98	
								930	DED.INSS SALAR	571,78	
								988	BASE INSS SEM	4.335,45	
								990	BASE SALARIO M	3.098,09	
								999	LIQUIDO A RECE	4.451,07	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.872,54	
								B13	R.FOLHA CALCUL	431,21	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	184,24	5.447,98		27,76	996,91		SALARIO LIQ.	4.451,07
C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000164 NOME: RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA								
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	167,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.115,28	
029 DSR HE./OUT.AD	3,21	28,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.115,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.965,77	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	10,71	142,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.115,28	
						755 FGTS	169,22	
						777 BASE PIS EMPRE	2.115,28	
						815 INSS EMPRESA	423,06	
						817 ACID.TRABALHO	21,15	
						826 PIS EMPRESA	21,15	
						930 DED.INSS SALAR	167,60	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.915,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.947,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	293,92	2.115,28		2,00	199,78		SALARIO LIQ.	1.915,50

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202504 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

391,08

3.769,31

28,00

523,82

SALARIO LIQ.

3.245,49

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000168 NOME: SEJAYNE GABRIEL P MARTINS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL

DT.ADM.:21/04/2021 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	331,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.651,21	
029 DSR HE./OUT.AD	1,68	38,38 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,44 00	725 BASE IR SALARI	3.651,21	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00	441 ATRASOS	0,26	5,94 00	729 BASE IR MES AN	3.580,30	
110 HORA EXTRA 50%	5,60	191,90 00				736 DESC.IR MES AN	70,88	
						741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.651,21	
						755 FGTS	292,09	
						777 BASE PIS EMPRE	3.651,21	
						815 INSS EMPRESA	730,24	
						817 ACID.TRABALHO	36,51	
						826 PIS EMPRESA	36,51	
						930 DED.INSS SALAR	331,54	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.257,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.319,67	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

67,28

3.657,15

15,26

399,92

SALARIO LIQ.

3.257,23

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	222,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.729,57	
029 DSR HE./OUT.AD	1,16	14,17 00	441 ATRASOS	2,70	32,86 00	725 BASE IR SALARI	2.729,57	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	2.775,41	
110 HORA EXTRA 50%	3,88	70,83 00				741 ATS MES	52,50	
						745 BASE FGTS	2.729,57	
						755 FGTS	218,36	
						777 BASE PIS EMPRE	2.729,57	
						815 INSS EMPRESA	545,91	
						817 ACID.TRABALHO	27,30	
						826 PIS EMPRESA	27,30	
						930 DED.INSS SALAR	222,89	
						990 BASE SALARIO M	2.677,43	
						999 LIQUIDO A RECE	2.506,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.506,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	65,04	2.762,43	2,70	255,75	SALARIO LIQ.	2.506,68
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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	352,63 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.826,96
029 DSR HE./OUT.AD	6,07	51,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	88,80 00	725 BASE IR SALARI 3.826,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,55	4,63 00	729 BASE IR MES AN 3.824,40
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 107,50
074 ADIC.NOTURNO 2	119,75	201,61 00				741 ATS MES 30,36
110 HORA EXTRA 50%	4,26	53,79 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.826,96
						755 FGTS 306,15
						777 BASE PIS EMPRE 2.153,81
						815 INSS EMPRESA 765,39
						817 ACID.TRABALHO 38,27
						826 PIS EMPRESA 21,54
						930 DED.INSS SALAR 352,63
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 3.355,17
						B12 BASE IR.FOLHA 3.474,33
						B13 R.FOLHA CALCUL 126,98
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	410,08	3.831,59	17,55	476,42	SALARIO LIQ.	3.355,17

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	346,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.774,36	
029	DSR HE./OUT.AD	4,99	42,03 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,91 00	725	BASE IR SALARI	3.774,36	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,35	2,95 00	729	BASE IR MES AN	3.777,96	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	100,53	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,21	200,70 00					741	ATS MES	30,36	
110	HORA EXTRA 50%	0,75	9,47 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.774,36	
								755	FGTS	301,94	
								777	BASE PIS EMPRE	2.101,21	
								815	INSS EMPRESA	754,87	
								817	ACID.TRABALHO	37,74	
								826	PIS EMPRESA	21,01	
								930	DED.INSS SALAR	346,32	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.316,77	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.428,04	
								B13	R.FOLHA CALCUL	120,04	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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	320,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.558,26	
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	5,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,49 00	725	BASE IR SALARI	3.558,26	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	2,61 00	729	BASE IR MES AN	3.551,91	
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	66,62	
110	HORA EXTRA 50%	2,36	29,80 00					741	ATS MES	30,36	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.558,26	
								755	FGTS	284,66	
								777	BASE PIS EMPRE	1.885,11	
								815	INSS EMPRESA	711,65	
								817	ACID.TRABALHO	35,58	
								826	PIS EMPRESA	18,85	
								930	DED.INSS SALAR	320,39	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.851,96	
								999	LIQUIDO A RECE	3.159,02	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.237,87	
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,08	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,07	3.560,87		17,31	401,85		SALARIO LIQ.	3.159,02
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	353,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.830,55	
029 DSR HE./OUT.AD	6,05	50,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,34 00	725 BASE IR SALARI	3.830,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.831,66	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	108,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,46	201,12 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	4,23	53,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.830,55	
						755 FGTS	306,44	
						777 BASE PIS EMPRE	2.157,40	
						815 INSS EMPRESA	766,11	
						817 ACID.TRABALHO	38,31	
						826 PIS EMPRESA	21,57	
						930 DED.INSS SALAR	353,07	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.357,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.477,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	409,74	3.830,55		17,00	472,77		SALARIO LIQ.	3.357,78

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.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		25,00	21.827,08 00	401 INSS		0,00	713,71 00	701 BAS.INSS LIMIT		8.157,41	
040 ANUENIO		25,00	436,54 00	402 INSS FERIAS		0,00	237,91 00	702 BAS.INSS ACIMA		20.709,85	
200 FERIAS		5,00	4.166,67 00	420 IMP.RENDA		27,50	5.017,49 00	725 BASE IR SALARI		21.549,91	
201 1/3 FERIAS		0,00	1.576,39 00	471 FER.PAGAS MES		5,00	6.067,65 00	729 BASE IR MES AN		13.292,69	
202 AB.PECUNIARIO		10,00	8.333,33 00	471 FER.PAGAS MES		5,00	268,97 00	730 DIF.BASE IR FE		29,11	
203 1/3 AB.PECUNI.		0,00	3.152,78 00	474 ABONOS PAGOS M		10,00	12.611,11 00	732 BASE IRRF FER		6.574,53	
204 MED.FER.VALOR		5,00	500,00 00	474 ABONOS PAGOS M		10,00	537,94 00	736 DESC.IR MES AN		2.604,16	
220 DIF.FERIAS		5,00	201,73 00					741 ATS MES		523,85	
220 DIF.FERIAS		5,00	21,83 00					745 BASE FGTS		28.867,26	
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	67,24 00					755 FGTS		2.309,38	
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	7,28 00					777 BASE PIS EMPRE		28.867,26	
223 DIF.AB.PECUNI.		10,00	403,46 00					815 INSS EMPRESA		5.773,45	
223 DIF.AB.PECUNI.		10,00	43,66 00					817 ACID.TRABALHO		288,67	
224 DIF.1/3 AB.PEC		0,00	134,48 00					826 PIS EMPRESA		288,67	
224 DIF.1/3 AB.PEC		0,00	14,56 00					895 BASE DED ABONO		13.149,05	
242 ATS FERIAS MES		5,00	62,50 00					896 BASE DED INSS		237,91	
258 ATS ABONO MES		10,00	125,00 00					930 DED.INSS SALAR		713,71	
277 MEDIA VR S/ABO		10,00	1.000,00 00					990 BASE SALARIO M		26.716,35	
								999 LIQUIDO A RECE		16.619,75	
								B12 BASE IR.FOLHA		22.263,62	
								B13 R.FOLHA CALCUL		5.046,78	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->				125,00		42.074,53		57,50		25.454,78	
								SALARIO LIQ.		16.619,75	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 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	1,38 00	401	INSS	0,00	5,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	70,51
138	ATS FERIAS PRO	11,12	38,02 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	59,09 00	703	BAS.INSS 13LIM	787,97
139	ATS FERIAS S A	1,12	3,46 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.168,25 00	725	BASE IR SALARI	2.410,08
143	ATS AVISO PREV	42,00	58,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,48 00	728	BASE IR 13o	787,97
144	ATS 13° RESCIS	3,12	10,37 00					729	BASE IR MES AN	2.339,57
147	ATS 13. AVISO	1,12	3,46 00					741	ATS MES	41,48
300	SALDO SALARIO	1,00	69,13 00					747	BASE FGTS RESC	70,51
303	AVISO PREVIO I	42,00	2.903,46 00					757	FGTS DEPOSITAD	9.072,88
305	MED.AV.PREVIO	42,00	324,00 00					759	FGTS QUITACAO	268,48
306	13o SAL.RESCIS	3,12	518,48 00					760	FGTS ARTIGO 22	3.761,75
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	172,83 00					761	FGTS 13o RESCI	63,03
308	MED.13o.RESCIS	3,12	62,12 00					775	BASE FGTS 13 R	590,97
309	MED.13o. AV. P	1,12	20,71 00					777	BASE PIS EMPRE	661,48
321	FERIAS PROPORC	11,12	1.901,08 00					815	INSS EMPRESA	171,70
322	FERIAS AV.PREV	1,12	172,83 00					817	ACID.TRABALHO	8,58
324	MED.FER.PROPOR	11,12	212,83 00					826	PIS EMPRESA	6,61
325	MED.FER.A.PREV	1,12	19,35 00					898	BASE FGTS RESC	3.482,53
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	65,21 00					930	DED.INSS SALAR	5,28
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	717,31 00					932	DED.INSS 13o	59,09
								990	BASE SALARIO M	2.115,38
								B12	BASE IR.FOLHA	2.217,01
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13°CAL	728,88
TOTAIS ->			177,44	7.274,10	2,00	7.274,10	SALARIO LIQ.			0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.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 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	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	174,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.290,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	7,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	8,50 00	725 BASE IR SALARI	2.184,98	
040 ANUENIO	29,00	32,33 00	441 ATRASOS	4,56	46,90 00	729 BASE IR MES AN	75,42	
110 HORA EXTRA 50%	2,40	37,03 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	91,91 00	732 BASE IRRF FER	105,20	
200 FERIAS	1,00	70,93 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	4,79 00	741 ATS MES	33,44	
201 1/3 FERIAS	0,00	25,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	745 BASE FGTS	2.290,18	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,55 00				755 FGTS	183,21	
205 MED.FER.HORAS	1,00	2,77 00				777 BASE PIS EMPRE	2.290,16	
220 DIF.FERIAS	1,00	3,43 00				815 INSS EMPRESA	458,04	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,20 00				817 ACID.TRABALHO	22,90	
225 DIF.MED.HORAS	1,00	0,14 00				826 PIS EMPRESA	22,90	
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,06 00				896 BASE DED INSS	8,50	
290 DIF MED VLR FE	1,00	0,02 00				930 DED.INSS SALAR	174,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.965,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.010,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	68,12	2.337,08		8,56	371,53	SALARIO LIQ.	1.965,55	

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	321,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.571,09	
029 DSR HE./OUT.AD	1,06	8,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,42 00	725 BASE IR SALARI	3.571,09	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.571,69	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	69,59	
110 HORA EXTRA 50%	3,55	44,64 00				741 ATS MES	22,77	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.571,09	
						755 FGTS	285,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.897,94	
						815 INSS EMPRESA	714,22	
						817 ACID.TRABALHO	35,71	
						826 PIS EMPRESA	18,98	
						930 DED.INSS SALAR	321,93	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.168,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.249,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 02/04/2025 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	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	348,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.791,73
029	DSR HE./OUT.AD	5,45	45,70 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,51 00	725	BASE IR SALARI	3.791,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.813,80
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	105,91
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	111,83	187,51 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,26	41,00 00					745	BASE FGTS	3.791,73
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	303,33
								777	BASE PIS EMPRE	2.118,58
								815	INSS EMPRESA	758,35
								817	ACID.TRABALHO	37,92
								826	PIS EMPRESA	21,19
								930	DED.INSS SALAR	348,41
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.329,45
								B12	BASE IR.FOLHA	3.443,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	122,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	400,54		3.791,73		17,00		462,28		SALARIO LIQ.	3.329,45

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	152,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.942,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,32 00	441	ATRASOS	0,26	2,29 00	725	BASE IR SALARI	1.942,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.931,64
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	0,50	6,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.942,45
								755	FGTS	155,39
								777	BASE PIS EMPRE	1.942,45
								815	INSS EMPRESA	388,49
								817	ACID.TRABALHO	19,42
								826	PIS EMPRESA	19,42
								930	DED.INSS SALAR	152,05
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.758,22
								B12	BASE IR.FOLHA	1.790,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,65	1.944,74	2,26	186,52	SALARIO LIQ.	1.758,22

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	176,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.208,98	
029 DSR HE./OUT.AD	5,23	46,02 00	441 ATRASOS	0,45	3,96 00	725 BASE IR SALARI	2.208,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.205,55	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,11	211,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,62 00				745 BASE FGTS	2.208,98	
						755 FGTS	176,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.208,98	
						815 INSS EMPRESA	441,80	
						817 ACID.TRABALHO	22,09	
						826 PIS EMPRESA	22,09	
						930 DED.INSS SALAR	176,03	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	2.032,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.032,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	406,75	2.212,94	0,45	179,99	SALARIO LIQ.	2.032,95

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.106,27 00	401 INSS	0,00	438,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.494,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	19,57 00	420 IMP.RENDA	22,50	199,08 00	725 BASE IR SALARI	4.494,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,66	94,71 00	729 BASE IR MES AN	4.496,77
040 ANUENIO	30,00	61,59 00				736 DESC.IR MES AN	221,92
110 HORA EXTRA 50%	3,21	97,86 00				741 ATS MES	61,59
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.494,18
						755 FGTS	359,53
						777 BASE PIS EMPRE	4.494,18
						815 INSS EMPRESA	898,84
						817 ACID.TRABALHO	44,94
						826 PIS EMPRESA	44,94
						930 DED.INSS SALAR	438,76
						990 BASE SALARIO M	4.471,46
						999 LIQUIDO A RECE	3.856,34
						B12 BASE IR.FOLHA	4.055,42
						B13 R.FOLHA CALCUL	236,97

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,17	4.588,89		27,16	732,55		SALARIO LIQ.	3.856,34
C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000204 NOME: IAGO DA SILVA TOBIAS FUNCAO: 00160 GERENTE ADM/FINANCEI								
DT.ADM.:21/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 15.000,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 22/04/2025 a 11/05/2025								
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	
020 SALARIO	21,00	10.500,00 00	401 INSS	0,00	523,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41	
040 ANUENIO	21,00	315,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	428,23 00	702 BAS.INSS ACIMA	9.072,00	
200 FERIAS	9,00	4.500,00 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	523,39 00	725 BASE IR SALARI	10.815,00	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.603,60 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.898,41 00	727 BASE IR FERIAS	13.302,63	
204 MED.FER.VALOR	9,00	31,81 00	422 IR FERIAS	27,50	2.762,22 00	729 BASE IR MES AN	14.898,38	
205 MED.FER.HORAS	9,00	144,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	17.667,54 00	732 BASE IRRF FER	14.254,25	
211 FERIAS M.SEG.	11,00	5.500,00 00				736 DESC.IR MES AN	3.201,05	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.959,96 00				741 ATS MES	450,00	
213 ABON.M.SEG.	10,00	5.000,00 00				745 BASE FGTS	17.229,41	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.781,78 00				755 FGTS	1.378,35	
215 MED.VAL.M.SEG.	11,00	38,88 00				777 BASE PIS EMPRE	17.229,41	
216 MED.HOR.M.SEG.	11,00	176,00 00				790 INFORMATIVO DE	2.762,22	
242 ATS FERIAS MES	9,00	135,00 00				815 INSS EMPRESA	3.445,88	
243 ATS FERIAS MES	11,00	165,00 00				817 ACID.TRABALHO	172,29	
259 ATS ABONO MES	10,00	150,00 00				826 PIS EMPRESA	172,29	
278 MEDIA HR S/ABO	10,00	160,00 00				895 BASE DED ABONO	7.127,13	
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35 00				896 BASE DED INSS	428,23	
						930 DED.INSS SALAR	523,39	
						931 DED.INSS FERIA	951,62	
						990 BASE SALARIO M	15.450,00	
						999 LIQUIDO A RECE	8.393,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	10.291,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.921,46	
						B14 BASE IR FERIAS	14.254,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	2.868,59	
TOTAIS ->	162,00	32.196,38		55,00	23.803,18		SALARIO LIQ.	8.393,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	830,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.291,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	17,73 00	420 IMP.RENDA	27,50	868,15 00	725 BASE IR SALARI	6.461,40	
040 ANUENIO	30,00	309,42 00				729 BASE IR MES AN	6.340,33	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	88,67 00				736 DESC.IR MES AN	847,59	
						741 ATS MES	309,42	
						745 BASE FGTS	7.291,84	
						755 FGTS	583,34	
						777 BASE PIS EMPRE	7.291,84	
						815 INSS EMPRESA	1.458,37	
						817 ACID.TRABALHO	72,92	
						826 PIS EMPRESA	72,92	
						930 DED.INSS SALAR	830,44	
						990 BASE SALARIO M	7.185,44	
						999 LIQUIDO A RECE	5.593,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.291,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	929,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			62,35	7.291,84	27,50	1.698,59	SALARIO LIQ.	5.593,25

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	644,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.963,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	24,51 00	420 IMP.RENDA	27,50	553,88 00	725 BASE IR SALARI	5.318,60	
040 ANUENIO	30,00	85,95 00				729 BASE IR MES AN	5.192,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,55	13,48 00				736 DESC.IR MES AN	531,84	
110 HORA EXTRA 50%	2,75	109,05 00				741 ATS MES	85,95	
						745 BASE FGTS	5.963,00	
						755 FGTS	477,04	
						777 BASE PIS EMPRE	5.963,00	
						815 INSS EMPRESA	1.192,60	
						817 ACID.TRABALHO	59,63	
						826 PIS EMPRESA	59,63	
						930 DED.INSS SALAR	644,40	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.764,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.963,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	564,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			66,23	5.963,00	27,50	1.198,28	SALARIO LIQ.	4.764,72

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 26/04/2025 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		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	339,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.716,01		
029 DSR HE./OUT.AD	4,83	40,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,46 00	725 BASE IR SALARI	3.376,69		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	5,33	44,68 00	729 BASE IR MES AN	3.301,41		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	56,89		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77		
074 ADIC.NOTURNO 2	107,51	180,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,78	22,38 00				745 BASE FGTS	3.716,01		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	297,28		
						777 BASE PIS EMPRE	2.042,86		
						815 INSS EMPRESA	743,20		
						817 ACID.TRABALHO	37,16		
						826 PIS EMPRESA	20,43		
						930 DED.INSS SALAR	339,32		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.290,87		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.716,01		
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,16		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	394,12	3.760,69		22,33	469,82	SALARIO LIQ.	3.290,87		

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 / FERIAS - Período: 03/04/2025 a 02/05/2025

TOTAIS ->	128,00	4.272,87	2,00	2.706,30	SALARIO LIQ.	1.566,57

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 12/04/2025 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	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	342,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.740,29	
029	DSR HE./OUT.AD	4,50	37,70 00	420	IMP.RENDA	15,00	75,80 00	725	BASE IR SALARI	3.740,29	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,41	3,44 00	729	BASE IR MES AN	3.530,12	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	63,35	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	22,77	
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	11,45 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	14,08	177,06 00					745	BASE FGTS	3.740,29	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	299,22	
								777	BASE PIS EMPRE	2.067,14	
								815	INSS EMPRESA	748,06	
								817	ACID.TRABALHO	37,40	
								826	PIS EMPRESA	20,67	
								930	DED.INSS SALAR	342,23	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.291,90	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.398,06	
								B13	R.FOLHA CALCUL	115,54	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	589,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.574,36	
029	DSR HE./OUT.AD	7,48	105,46 00	420	IMP.RENDA	27,50	457,23 00	725	BASE IR SALARI	5.574,36	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,40	5,64 00	729	BASE IR MES AN	5.409,21	
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					736	DESC.IR MES AN	591,53	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,56	337,03 00					741	ATS MES	41,34	
110	HORA EXTRA 50%	9,00	190,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.574,36	
								755	FGTS	445,94	
								777	BASE PIS EMPRE	3.727,98	
								815	INSS EMPRESA	1.114,87	
								817	ACID.TRABALHO	55,74	
								826	PIS EMPRESA	37,28	
								930	DED.INSS SALAR	589,99	
								990	BASE SALARIO M	3.100,85	
								999	LIQUIDO A RECE	4.527,14	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.984,37	
								B13	R.FOLHA CALCUL	461,97	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	416,04	5.580,00		27,90	1.052,86	SALARIO LIQ.	4.527,14

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	319,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,01 00	725 BASE IR SALARI	3.548,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,38	11,57 00	729 BASE IR MES AN	3.540,69	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	64,94	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	35,34 00				741 ATS MES	22,77	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.548,36	
						755 FGTS	283,86	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,21	
						815 INSS EMPRESA	709,67	
						817 ACID.TRABALHO	35,48	
						826 PIS EMPRESA	18,75	
						930 DED.INSS SALAR	319,20	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.151,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,65	3.559,93		18,38	408,14	SALARIO LIQ.	3.151,79	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	132,71 00	725 BASE IR SALARI	3.891,69	
						729 BASE IR MES AN	3.891,69	
						736 DESC.IR MES AN	145,43	
						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	3.758,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.303,80	
						B13 R.FOLHA CALCUL	160,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,00 4.303,80 15,00 544,82 SALARIO LIQ. 3.758,98

C.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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	148,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.974,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,77 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,70 00	725 BASE IR SALARI	1.887,04	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	441 ATRASOS	0,21	1,85 00	729 BASE IR MES AN	66,13	
040 ANUENIO	29,00	23,33 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,18 00	732 BASE IRRF FER	87,04	
110 HORA EXTRA 50%	1,05	13,87 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	4,16 00	741 ATS MES	24,14	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	20,72 00				745 BASE FGTS	1.974,08	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,12 00				755 FGTS	157,92	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,56 00				777 BASE PIS EMPRE	1.974,07	
220 DIF.FERIAS	1,00	3,08 00				815 INSS EMPRESA	394,82	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,04 00				817 ACID.TRABALHO	19,74	
225 DIF.MED.HORAS	1,00	0,03 00				826 PIS EMPRESA	19,74	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				896 BASE DED INSS	6,70	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	148,19	
290 DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00				933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.738,85	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	95,37	1.975,93		2,21	237,08		SALARIO LIQ.	1.738,85
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: AFASTADO - Período: 22/04/2025 a 06/05/2025								
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	
020 SALARIO	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	335,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.681,13	
029 DSR HE./OUT.AD	3,25	27,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,92 00	725 BASE IR SALARI	3.681,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.484,02	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	56,44	
051 AUX.DOENCA	9,00	455,40 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	77,71	130,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,04 00				745 BASE FGTS	3.681,13	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	294,49	
						777 BASE PIS EMPRE	2.007,98	
						815 INSS EMPRESA	736,23	
						817 ACID.TRABALHO	36,81	
						826 PIS EMPRESA	20,08	
						930 DED.INSS SALAR	335,14	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.279,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.345,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	107,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	361,44	3.681,13		15,00	402,06		SALARIO LIQ.	3.279,07

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	362,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.913,21
029 DSR HE./OUT.AD	6,64	62,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	101,74 00	725 BASE IR SALARI	3.913,21
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.571,31
040 ANUENIO	30,00	26,15 00				736 DESC.IR MES AN	69,53
110 HORA EXTRA 50%	5,61	79,30 00				741 ATS MES	26,15
115 HORA EXTRA 100	12,40	233,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.913,21
						755 FGTS	313,05
						777 BASE PIS EMPRE	2.448,83
						815 INSS EMPRESA	782,64
						817 ACID.TRABALHO	39,13
						826 PIS EMPRESA	24,49
						930 DED.INSS SALAR	362,98
						990 BASE SALARIO M	2.073,22
						999 LIQUIDO A RECE	3.413,62
						B12 BASE IR.FOLHA	3.550,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	138,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

C.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.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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.583,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	7,44 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,76 00	725 BASE IR SALARI	3.499,61	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,70 00	729 BASE IR MES AN	1.739,13	
040 ANUENIO	29,00	22,01 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	732 BASE IRRF FER	83,56	
110 HORA EXTRA 50%	2,96	37,22 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,80 00	741 ATS MES	22,77	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.583,17	
201 1/3 FERIAS	0,00	20,89 00				755 FGTS	286,65	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,20 00				777 BASE PIS EMPRE	1.910,02	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,99 00				815 INSS EMPRESA	716,63	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00				817 ACID.TRABALHO	35,83	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	19,10	
						896 BASE DED INSS	6,76	
						930 DED.INSS SALAR	316,62	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.112,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.182,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,28	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	94,85	3.584,26		18,13	471,33		SALARIO LIQ.	3.112,93
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	586,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.546,49	
029 DSR HE./OUT.AD	7,42	104,60 00	420 IMP.RENDA	27,50	449,57 00	725 BASE IR SALARI	5.546,49	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,01	28,33 00	729 BASE IR MES AN	4.925,82	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	458,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,95	332,50 00			741 ATS MES		41,34	
110 HORA EXTRA 50%	9,01	190,49 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00			745 BASE FGTS		5.546,49	
					755 FGTS		443,71	
					777 BASE PIS EMPRE		3.700,11	
					815 INSS EMPRESA		1.109,30	
					817 ACID.TRABALHO		55,46	
					826 PIS EMPRESA		37,00	
					930 DED.INSS SALAR		586,09	
					990 BASE SALARIO M		3.100,85	
					999 LIQUIDO A RECE		4.460,83	
					B12 BASE IR.FOLHA		4.960,40	
					B13 R.FOLHA CALCUL		455,38	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	414,38	5.574,82		29,51	1.113,99		SALARIO LIQ.	4.460,83

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	405,81	3.791,73		18,05	450,81	SALARIO LIQ.	3.340,92	
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	316,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.527,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,63 00	725 BASE IR SALARI	3.211,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	3.208,74	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,99	
110 HORA EXTRA 50%	0,76	9,56 00				741 ATS MES	22,77	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.527,90	
						755 FGTS	282,23	
						777 BASE PIS EMPRE	1.854,75	
						815 INSS EMPRESA	705,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,28	
						826 PIS EMPRESA	18,55	
						930 DED.INSS SALAR	316,75	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.527,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,99	3.528,99		17,13	378,83	SALARIO LIQ.	3.150,16	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 21/04/2025 a 21/04/2025									
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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	318,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,42		
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,80 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,94 00	725 BASE IR SALARI	3.226,57		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	3.220,17		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,70		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	1,91	24,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.545,42		
						755 FGTS	283,63		
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,27		
						815 INSS EMPRESA	709,08		
						817 ACID.TRABALHO	35,45		
						826 PIS EMPRESA	18,72		
						930 DED.INSS SALAR	318,85		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,27		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.545,42		
						B13 R.FOLHA CALCUL	46,57		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	282,48	3.546,34		17,11	383,07	SALARIO LIQ.	3.163,27		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 03/04/2025 a 07/04/2025

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	25,00	1.857,85 00	401 INSS	0,00	187,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.333,11
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	11,88 00	441 ATRASOS	0,10	1,03 00	725 BASE IR SALARI	2.333,11
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.316,51
051 AUX.DOENCA	5,00	371,57 00				741 ATS MES	33,44
110 HORA EXTRA 50%	3,85	59,40 00				745 BASE FGTS	2.333,11
						755 FGTS	186,64
						777 BASE PIS EMPRE	2.333,11
						815 INSS EMPRESA	466,62
						817 ACID.TRABALHO	23,33
						826 PIS EMPRESA	23,33
						930 DED.INSS SALAR	187,20
						990 BASE SALARIO M	2.262,86
						999 LIQUIDO A RECE	2.101,32
						B12 BASE IR.FOLHA	2.145,91
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,00	2.334,14		2,10	232,82	SALARIO LIQ.	2.101,32

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO 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	322,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.574,56
029 DSR HE./OUT.AD	1,43	12,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,94 00	725 BASE IR SALARI	3.574,56
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,80	15,09 00	729 BASE IR MES AN	3.549,01
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	66,19
110 HORA EXTRA 50%	4,78	60,11 00				741 ATS MES	22,77
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.574,56
						755 FGTS	285,96
						777 BASE PIS EMPRE	1.901,41
						815 INSS EMPRESA	714,91
						817 ACID.TRABALHO	35,75
						826 PIS EMPRESA	19,01
						930 DED.INSS SALAR	322,35
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,91
						B12 BASE IR.FOLHA	3.252,21
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,67
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,21	3.589,65		18,80	418,74	SALARIO LIO.	3.170,91

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	407,93	3.800,98		19,18	478,12		SALARIO LIQ.	3.322,86
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.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	337,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.700,61	
029 DSR HE./OUT.AD	3,84	32,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,85 00	725 BASE IR SALARI	3.700,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,20	10,06 00	729 BASE IR MES AN	3.535,89	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	64,22	
110 HORA EXTRA 50%	12,80	160,96 00				741 ATS MES	22,77	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.700,61	
						755 FGTS	296,04	
						777 BASE PIS EMPRE	2.027,46	
						815 INSS EMPRESA	740,12	
						817 ACID.TRABALHO	37,01	
						826 PIS EMPRESA	20,27	
						930 DED.INSS SALAR	337,47	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.262,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.363,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	296,64	3.710,67		18,20	447,74		SALARIO LIQ.	3.262,93

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	408,65	5.495,92		27,71	1.016,40	SALARIO LIQ.	4.479,52

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000258 NOME: MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/09/2021 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	329,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.633,19	
029 DSR HE./OUT.AD	1,88	17,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	59,73 00	725 BASE IR SALARI	3.633,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,16	10,93 00	729 BASE IR MES AN	3.584,88	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	71,57	
110 HORA EXTRA 50%	6,28	88,77 00				741 ATS MES	26,15	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.633,19	
						755 FGTS	290,65	
						777 BASE PIS EMPRE	2.168,81	
						815 INSS EMPRESA	726,64	
						817 ACID.TRABALHO	36,33	
						826 PIS EMPRESA	21,69	
						930 DED.INSS SALAR	329,38	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.209,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.303,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	288,16	3.644,12		18,16	434,91	SALARIO LIQ.	3.209,21	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 14/04/2025 a 14/04/2025

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	29,00	1.685,35 00	401	INSS	0,00	318,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.540,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,55 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,87 00	725	BASE IR SALARI	3.540,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,65	6,13 00	729	BASE IR MES AN	3.552,26
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	66,67
051	AUX.DOENCA	1,00	58,12 00					741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,77 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.540,79
								755	FGTS	283,26
								777	BASE PIS EMPRE	2.076,41
								815	INSS EMPRESA	708,16
								817	ACID.TRABALHO	35,41
								826	PIS EMPRESA	20,76
								930	DED.INSS SALAR	318,29
								990	BASE SALARIO M	2.073,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.141,76
								B12	BASE IR.FOLHA	3.222,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,71	3.546,92	17,65	405,16	SALARIO LIQ.	3.141,76

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/04/2025 a 12/04/2025 / AFASTADO - Período: 14/04/2025 a 18/04/2025			

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	1.179,99 00	401 INSS	0,00	153,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.962,95
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,52 00	441 ATRASOS	0,11	0,97 00	725 BASE IR SALARI	1.962,95
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.989,10
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
051 AUX.DOENCA	8,00	429,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,71	22,58 00				745 BASE FGTS	1.962,95
						755 FGTS	157,03
						777 BASE PIS EMPRE	1.962,95
						815 INSS EMPRESA	392,59
						817 ACID.TRABALHO	19,63
						826 PIS EMPRESA	19,63
						930 DED.INSS SALAR	153,89
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,88
						B12 BASE IR.FOLHA	1.809,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,22	1.963,92	2,11	187,04	SALARIO LIQ.	1.776,88

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 %	
Sit. Folha: NORMAL				HR.MES: 220.00			

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: 27/03/2025 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
020 SALARIO	21,00	1.307,91 00	401 INSS	0,00	135,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.758,56
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	443 FALTAS	10,00	86,20 00	725 BASE IR SALARI	1.758,56
051 AUX.DOENCA	9,00	560,54 00	445 DESCONTO DSR	6,00	51,72 00	729 BASE IR MES AN	1.896,48
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	28,03
						745 BASE FGTS	1.758,56
						755 FGTS	140,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.810,28
						815 INSS EMPRESA	351,71
						817 ACID.TRABALHO	17,59
						826 PIS EMPRESA	18,10
						930 DED.INSS SALAR	135,50
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.896,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.650,69
						B12 BASE IR.FOLHA	1.623,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,00	1.961,48		18,00	310,79	SALARIO LIQ.	1.650,69

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 13/05/2025								
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	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	174,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.194,67	
029 DSR HE./OUT.AD	5,63	49,55 00	441 ATRASOS	4,48	39,44 00	725 BASE IR SALARI	2.194,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.934,03	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,20	197,56 00				745 BASE FGTS	2.194,67	
110 HORA EXTRA 50%	3,80	50,18 00				755 FGTS	175,57	
						777 BASE PIS EMPRE	2.194,67	
						815 INSS EMPRESA	438,93	
						817 ACID.TRABALHO	21,95	
						826 PIS EMPRESA	21,95	
						930 DED.INSS SALAR	174,75	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.987,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.019,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	401,63	2.234,11		6,48	246,37	SALARIO LIQ.	1.987,74	

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	349,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.797,83	
029 DSR HE./OUT.AD	5,64	47,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,43 00	725 BASE IR SALARI	3.797,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,60 00	729 BASE IR MES AN	3.776,54	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	100,32	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,50	200,37 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,88	36,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.797,83	
						755 FGTS	303,82	
						777 BASE PIS EMPRE	2.124,68	
						815 INSS EMPRESA	759,57	
						817 ACID.TRABALHO	37,98	
						826 PIS EMPRESA	21,25	
						930 DED.INSS SALAR	349,14	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.333,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.448,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	191,28	4.473,50		22,50	630,29	SALARIO LIQ.	3.843,21	
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	152,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.941,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,58 00				725 BASE IR SALARI	1.941,95	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.934,41	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	37,89 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.941,95	
						755 FGTS	155,35	
						777 BASE PIS EMPRE	1.941,95	
						815 INSS EMPRESA	388,39	
						817 ACID.TRABALHO	19,42	
						826 PIS EMPRESA	19,42	
						930 DED.INSS SALAR	152,00	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.789,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.789,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,81	1.941,95		0,00	152,00	SALARIO LIQ.	1.789,95	
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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	184,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.300,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	6,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.300,82	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.288,89	
110 HORA EXTRA 50%	2,05	31,63 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.300,82	
						755 FGTS	184,06	
						777 BASE PIS EMPRE	2.300,82	
						815 INSS EMPRESA	460,16	
						817 ACID.TRABALHO	23,01	
						826 PIS EMPRESA	23,01	
						930 DED.INSS SALAR	184,30	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.071,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.116,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,67	2.300,82		2,00	228,89	SALARIO LIQ.	2.071,93	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	362,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.909,56	
029	DSR HE./OUT.AD	7,79	65,34 00	420	IMP.RENDA	15,00	101,19 00	725	BASE IR SALARI	3.909,56	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.751,57	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	96,57	
110	HORA EXTRA 50%	25,98	326,70 00					741	ATS MES	22,77	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.909,56	
								755	FGTS	312,76	
								777	BASE PIS EMPRE	2.236,41	
								815	INSS EMPRESA	781,91	
								817	ACID.TRABALHO	39,10	
								826	PIS EMPRESA	22,36	
								930	DED.INSS SALAR	362,55	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.415,46	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.547,01	
								B13	R.FOLHA CALCUL	137,89	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		313,77	3.909,56			17,00	494,10	SALARIO LIQ.		3.415,46	

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	348,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,44	
029	DSR HE./OUT.AD	5,51	46,15 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,92 00	725	BASE IR SALARI	3.794,44	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.799,63	
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	103,78	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,93	201,09 00					741	ATS MES	22,77	
110	HORA EXTRA 50%	2,36	29,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.794,44	
								755	FGTS	303,55	
								777	BASE PIS EMPRE	2.121,29	
								815	INSS EMPRESA	758,89	
								817	ACID.TRABALHO	37,94	
								826	PIS EMPRESA	21,21	
								930	DED.INSS SALAR	348,73	
								990	BASE SALARIO M	1.844,37	
								999	LIQUIDO A RECE	3.331,43	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.445,71	
								B13	R.FOLHA CALCUL	122,69	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	407,80	3.794,44		17,00	463,01	SALARIO LIQ.	3.331,43	
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	337,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.701,77	
029 DSR HE./OUT.AD	3,66	30,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,58 00	725 BASE IR SALARI	3.364,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.217,59	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	44,32	
110 HORA EXTRA 50%	12,21	153,54 00				741 ATS MES	22,77	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.701,77	
						755 FGTS	296,14	
						777 BASE PIS EMPRE	2.028,62	
						815 INSS EMPRESA	740,35	
						817 ACID.TRABALHO	37,02	
						826 PIS EMPRESA	20,29	
						930 DED.INSS SALAR	337,61	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.280,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.701,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	70,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	295,87	3.701,77		17,00	421,55	SALARIO LIQ.	3.280,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

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
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	401 INSS	0,00	176,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.256,90
200 FERIAS	30,00	1.743,47 00	402 INSS FERIAS	0,00	228,55 00	725 BASE IR SALARI	1.464,38
201 1/3 FERIAS	0,00	698,13 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.563,97 00	727 BASE IR FERIAS	2.792,52
204 MED.FER.VALOR	30,00	4,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.539,39
205 MED.FER.HORAS	30,00	16,30 00				732 BASE IRRF FER	2.792,52
242 ATS FERIAS MES	30,00	26,15 00				736 DESC.IR MES AN	64,74
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	26,15
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.256,90
						755 FGTS	340,55
						777 BASE PIS EMPRE	2.792,52
						815 INSS EMPRESA	851,38
						817 ACID.TRABALHO	42,57
						826 PIS EMPRESA	27,93
						896 BASE DED INSS	228,55
						930 DED.INSS SALAR	176,99
						931 DED.INSS FERIA	228,55
						990 BASE SALARIO M	2.073,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.252,52
						B12 BASE IR.FOLHA	1.287,39
						B14 BASE IR FERIAS	2.563,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
						B23 IR FERIAS CALC	22,85
TOTAIS ->	120,00	4.256,90		2,00	3.004,38	SALARIO LIQ.	1.252,52

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	347,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.784,71		
029 DSR HE./OUT.AD	5,41	45,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,46 00	725 BASE IR SALARI	3.784,71		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	4,86 00	729 BASE IR MES AN	3.806,80		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	104,86		
074 ADIC.NOTURNO 2	118,71	199,04 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	2,20	27,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.784,71		
						755 FGTS	302,77		
						777 BASE PIS EMPRE	2.111,56		
						815 INSS EMPRESA	756,94		
						817 ACID.TRABALHO	37,85		
						826 PIS EMPRESA	21,12		
						930 DED.INSS SALAR	347,56		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.324,33		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.437,15		
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,97		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	406,32	3.789,57		17,58	465,24	SALARIO LIQ.	3.324,33		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	316,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.524,59		
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,19 00	725 BASE IR SALARI	3.208,24		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN	3.220,81		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	44,80		
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,66 00				741 ATS MES	22,77		
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.524,59		
						755 FGTS	281,96		
						777 BASE PIS EMPRE	1.851,44		
						815 INSS EMPRESA	704,92		
						817 ACID.TRABALHO	35,25		
						826 PIS EMPRESA	18,51		
						930 DED.INSS SALAR	316,35		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,69		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.524,59		
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,44		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	280,69	3.525,51		17,11	377,82	SALARIO LIQ.	3.147,69		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	375,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.017,61		
029 DSR HE./OUT.AD	10,03	84,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	95,27 00	725 BASE IR SALARI	3.642,10		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	4,19 00	729 BASE IR MES AN	3.469,05		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	82,04		
074 ADIC.NOTURNO 2	126,80	212,61 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	16,51	207,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.017,61		
						755 FGTS	321,40		
						777 BASE PIS EMPRE	2.344,46		
						815 INSS EMPRESA	803,52		
						817 ACID.TRABALHO	40,18		
						826 PIS EMPRESA	23,44		
						930 DED.INSS SALAR	375,51		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.516,47		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.017,61		
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,40		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	433,34	4.021,80		17,50	505,33	SALARIO LIQ.	3.516,47		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	80,65 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	3.772,66
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	99,73
182 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	2.099,51
						815 INSS EMPRESA	334,63
						817 ACID.TRABALHO	16,73
						826 PIS EMPRESA	21,00
						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	3.315,53
						B12 BASE IR.FOLHA	3.426,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	3.772,66		17,00	457,13	SALARIO LIQ.	3.315,53

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 01/05/2025

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	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	344,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.755,70	
029 DSR HE./OUT.AD	4,74	39,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,11 00	725 BASE IR SALARI	3.755,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.806,12	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	104,75	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	103,90	174,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,93	24,27 00				745 BASE FGTS	3.755,70	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	300,45	
						777 BASE PIS EMPRE	2.082,55	
						815 INSS EMPRESA	751,14	
						817 ACID.TRABALHO	37,56	
						826 PIS EMPRESA	20,83	
						930 DED.INSS SALAR	344,08	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.303,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.411,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

390,57

3.755,70

17,00

452,55

SALARIO LIQ.

3.303,15

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	1.203,66 00	702 BAS.INSS ACIMA	475,64	
						725 BASE IR SALARI	7.681,43	
						729 BASE IR MES AN	8.081,43	
						736 DESC.IR MES AN	1.326,39	
						741 ATS MES	251,45	
						745 BASE FGTS	8.633,05	
						755 FGTS	690,64	
						777 BASE PIS EMPRE	8.633,05	
						815 INSS EMPRESA	1.726,61	
						817 ACID.TRABALHO	86,33	
						826 PIS EMPRESA	86,33	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						990 BASE SALARIO M	8.633,05	
						999 LIQUIDO A RECE	6.477,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	8.633,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.298,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		60,00	8.633,05	27,50	2.155,28	SALARIO LIQ.	6.477,77
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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	322,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.572,92
029 DSR HE./OUT.AD	1,13	9,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,69 00	725 BASE IR SALARI	3.572,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,34 00	729 BASE IR MES AN	3.552,57
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	66,72
110 HORA EXTRA 50%	3,76	47,28 00				741 ATS MES	22,77
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.572,92
						755 FGTS	285,83
						777 BASE PIS EMPRE	1.899,77
						815 INSS EMPRESA	714,58
						817 ACID.TRABALHO	35,73
						826 PIS EMPRESA	19,00
						930 DED.INSS SALAR	322,15
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.169,72
						B12 BASE IR.FOLHA	3.250,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,89	3.574,26	17,16	404,54	SALARIO LIQ.	3.169,72

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	376,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.025,34	
029 DSR HE./OUT.AD	10,10	84,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	118,56 00	725 BASE IR SALARI	4.025,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.967,45	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	128,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	124,51	208,77 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	17,05	214,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.025,34	
						755 FGTS	322,02	
						777 BASE PIS EMPRE	2.352,19	
						815 INSS EMPRESA	805,07	
						817 ACID.TRABALHO	40,25	
						826 PIS EMPRESA	23,52	
						930 DED.INSS SALAR	376,44	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.499,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.648,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	153,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

431,66

4.025,34

17,00

525,36

SALARIO LIQ.

3.499,98

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	322,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.574,72	
029 DSR HE./OUT.AD	1,25	10,51 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,96 00	725 BASE IR SALARI	3.574,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,70	5,87 00	729 BASE IR MES AN	3.529,33	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	63,23	
110 HORA EXTRA 50%	4,18	52,56 00				741 ATS MES	22,77	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.574,72	
						755 FGTS	285,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.901,57	
						815 INSS EMPRESA	714,94	
						817 ACID.TRABALHO	35,75	
						826 PIS EMPRESA	19,02	
						930 DED.INSS SALAR	322,37	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.171,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.252,35	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		285,43	3.580,59	17,70	409,56	SALARIO LIQ.	3.171,03
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	305,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.432,84
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	4,65 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,76 00	725 BASE IR SALARI	3.432,84
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,43	20,37 00	729 BASE IR MES AN	3.544,20
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	65,47
110 HORA EXTRA 50%	1,85	23,26 00				741 ATS MES	22,77
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.432,84
						755 FGTS	274,62
						777 BASE PIS EMPRE	1.759,69
						815 INSS EMPRESA	686,57
						817 ACID.TRABALHO	34,33
						826 PIS EMPRESA	17,60
						930 DED.INSS SALAR	305,34
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.097,74
						B12 BASE IR.FOLHA	3.127,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,40	3.545,43	20,93	447,69	SALARIO LIQ.	3.097,74

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.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	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	163,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.223,70	
029 DSR HE./OUT.AD	4,50	39,63 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,22 00	725 BASE IR SALARI	2.040,10	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441 ATRASOS	0,28	2,47 00	729 BASE IR MES AN	145,92	
040 ANUENIO	28,00	22,53 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	160,61 00	732 BASE IRRF FER	183,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,81	195,11 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	8,77 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	3,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	2,00	101,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,33	2,91 00	745 BASE FGTS	2.223,70	
201 1/3 FERIAS	0,00	43,71 00				755 FGTS	177,89	
204 MED.FER.VALOR	2,00	7,65 00				777 BASE PIS EMPRE	2.223,31	
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,51 00				815 INSS EMPRESA	444,74	
220 DIF.FERIAS	2,00	6,16 00				817 ACID.TRABALHO	22,24	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,19 00				826 PIS EMPRESA	22,23	
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,03 00				896 BASE DED INSS	14,22	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				930 DED.INSS SALAR	163,14	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				990 BASE SALARIO M	1.936,82	
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,39 00				999 LIQUIDO A RECE	1.844,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.876,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	213,54	2.229,08		6,61	384,30	SALARIO LIQ.	1.844,78	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:22/02/2022 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	167,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.116,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	7,35 00	441 ATRASOS	0,13	1,23 00	725 BASE IR SALARI	2.116,09	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	1.959,75	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00				741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	2,60	36,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.116,09	
						755 FGTS	169,28	
						777 BASE PIS EMPRE	2.116,09	
						815 INSS EMPRESA	423,22	
						817 ACID.TRABALHO	21,16	
						826 PIS EMPRESA	21,16	
						930 DED.INSS SALAR	167,67	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.913,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.948,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,38	2.117,32		2,13	203,77	SALARIO LIQ.	1.913,55	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	174,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.187,21
029 DSR HE./OUT.AD	4,80	42,26 00	441 ATRASOS	0,36	3,17 00	725 BASE IR SALARI	2.187,21
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.200,61
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	118,28	208,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,23	3,04 00				745 BASE FGTS	2.187,21
						755 FGTS	174,97
						777 BASE PIS EMPRE	2.187,21
						815 INSS EMPRESA	437,44
						817 ACID.TRABALHO	21,87
						826 PIS EMPRESA	21,87
						930 DED.INSS SALAR	174,07
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	2.013,14
						B12 BASE IR.FOLHA	2.013,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	403,31	2.190,38		0,36	177,24	SALARIO LIQ.	2.013,14

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	446,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.545,96
029 DSR HE./OUT.AD	2,43	47,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	210,73 00	725 BASE IR SALARI	4.545,96
040 ANUENIO	30,00	63,01 00				729 BASE IR MES AN	4.325,10
110 HORA EXTRA 50%	8,08	234,89 00				736 DESC.IR MES AN	183,29
140 H.E INTERJ 50%	0,01	0,29 00				741 ATS MES	63,01
						745 BASE FGTS	4.545,96
						755 FGTS	363,67
						777 BASE PIS EMPRE	4.545,96
						815 INSS EMPRESA	909,19
						817 ACID.TRABALHO	45,46
						826 PIS EMPRESA	45,46
						930 DED.INSS SALAR	446,01
						990 BASE SALARIO M	4.263,74
						999 LIQUIDO A RECE	3.889,22
						B12 BASE IR.FOLHA	4.099,95
						B13 R.FOLHA CALCUL	246,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	63,03	1.986,04	0,00	155,97	SALARIO LIQ.	1.830,07
C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000330 NOME: ANDREA M LARISSA S DA SILVA FUNCAO: 00051 COORD. SND						
DT.ADM.:04/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/04/2025 a 10/04/2025						
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	VALOR
020 SALARIO	29,00	5.539,01 00	401 INSS	0,00	618,89 00	5.780,80
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	14,67 00	420 IMP.RENDA	27,50	406,52 00	5.161,91
040 ANUENIO	30,00	85,95 00	441 ATRASOS	4,66	123,19 00	5.223,55
051 AUX.DOENCA	1,00	191,00 00			736 DESC.IR MES AN	436,20
110 HORA EXTRA 50%	1,85	73,36 00			741 ATS MES	85,95
					745 BASE FGTS	5.780,80
					755 FGTS	462,46
					777 BASE PIS EMPRE	5.780,80
					815 INSS EMPRESA	1.156,16
					817 ACID.TRABALHO	57,81
					826 PIS EMPRESA	57,81
					930 DED.INSS SALAR	618,89
					933 DED.DEP.IR	379,18
					990 BASE SALARIO M	5.815,96
					999 LIQUIDO A RECE	4.755,39
					B12 BASE IR.FOLHA	5.780,80
					B13 R.FOLHA CALCUL	514,01
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,40	5.903,99	32,16	1.148,60	SALARIO LIQ.	4.755,39

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.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
020	SALARIO	28,00	1.501,81	00	401	INSS	0,00	141,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,92	00	402	INSS FERIAS	0,00	13,20
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36	00	471	FER.PAGAS MES	2,00	150,31
040	ANUENIO	28,00	15,02	00	471	FER.PAGAS MES	2,00	8,17
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18
200	FERIAS	2,00	101,20	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	40,88	00		742 ADIC DE INSAL		303,60
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,05	00		745 BASE FGTS		1.977,39
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,13	00		755 FGTS		158,19
220	DIF.FERIAS	2,00	6,13	00		777 BASE PIS EMPRE		1.977,39
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,04	00		815 INSS EMPRESA		395,48
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,01	00		817 ACID.TRABALHO		19,77
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00		826 PIS EMPRESA		19,77
						896 BASE DED INSS		13,20
						930 DED.INSS SALAR		141,99
						990 BASE SALARIO M		1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE		1.631,54
						B12 BASE IR.FOLHA		1.663,72
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			94,45					345,85
								SALARIO LIQ.
								1.631,54

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/04/2025 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
020	SALARIO	29,00	2.664,05	00	401	INSS	0,00	530,90
029	DSR HE./OUT.AD	2,80	39,28	00	420	IMP.RENDA	22,50	321,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	1,20	16,84
040	ANUENIO	30,00	27,56	00				
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86	00		736 DESC.IR MES AN		312,33
110	HORA EXTRA 50%	9,33	196,38	00		741 ATS MES		27,56
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00		742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		5.152,27
						755 FGTS		412,18
						777 BASE PIS EMPRE		3.305,89
						815 INSS EMPRESA		1.030,45
						817 ACID.TRABALHO		51,52
						826 PIS EMPRESA		33,06
						930 DED.INSS SALAR		530,90
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE		4.299,71
						B12 BASE IR.FOLHA		5.152,27
						B13 R.FOLHA CALCUL		347,15

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	292,13	5.169,11		23,70	869,40			SALARIO LIQ.	4.299,71
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: AFASTADO - Período: 06/04/2025 a 06/04/2025									
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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	321,89 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.570,79	
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,37 00	725 BASE IR SALARI		3.570,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.557,86	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN		67,51	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,05	50,72 00				742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.570,79	
						755 FGTS		285,66	
						777 BASE PIS EMPRE		1.897,64	
						815 INSS EMPRESA		714,16	
						817 ACID.TRABALHO		35,71	
						826 PIS EMPRESA		18,98	
						930 DED.INSS SALAR		321,89	
						990 BASE SALARIO M		1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE		3.168,17	
						B12 BASE IR.FOLHA		3.248,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL		93,17	
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	285,26	3.570,79		17,00	402,62			SALARIO LIQ.	3.168,17

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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		
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	304,71	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.427,60		
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,13	00	420 IMP.RENDA	7,50	29,37	00	725 BASE IR SALARI	3.427,60		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	1,11	9,27	00	729 BASE IR MES AN	3.515,90		
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	443 FALTAS	11,00	91,84	00	736 DESC.IR MES AN	61,22		
110 HORA EXTRA 50%	1,25	15,65	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741 ATS MES	15,18		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	3.427,60		
								755 FGTS	274,20		
								777 BASE PIS EMPRE	1.754,45		
								815 INSS EMPRESA	685,52		
								817 ACID.TRABALHO	34,28		
								826 PIS EMPRESA	17,54		
								930 DED.INSS SALAR	304,71		
								990 BASE SALARIO M	1.836,78		
								999 LIQUIDO A RECE	3.063,16		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.122,89		
								B13 R.FOLHA CALCUL	74,27		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

P R O V E N T O S			D E S C O 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	356,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.857,08
029 DSR HE./OUT.AD	6,93	57,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	93,32 00	725 BASE IR SALARI	3.857,08
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.759,90
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	97,82
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	23,10	289,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.857,08
						755 FGTS	308,56
						777 BASE PIS EMPRE	2.183,93
						815 INSS EMPRESA	771,42
						817 ACID.TRABALHO	38,57
						826 PIS EMPRESA	21,84
						930 DED.INSS SALAR	356,25
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.377,15
						B12 BASE IR.FOLHA	3.500,83
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		310,03	3.857,08	17,00	479,93	SALARIO LIQ.	3.377,15
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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025							
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
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	192,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.180,84
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	202,92 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	626,92 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.304,77 00	727 BASE IR FERIAS	2.507,69
204 MED.FER.VALOR	30,00	8,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.581,43
205 MED.FER.HORAS	30,00	35,88 00				732 BASE IRRF FER	2.507,69
242 ATS FERIAS MES	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	71,05
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	15,18
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.180,84
						755 FGTS	334,46
						777 BASE PIS EMPRE	2.507,69
						815 INSS EMPRESA	836,17
						817 ACID.TRABALHO	41,81
						826 PIS EMPRESA	25,08
						896 BASE DED INSS	202,92
						930 DED.INSS SALAR	192,18
						931 DED.INSS FERIA	202,92
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.450,61
						B12 BASE IR.FOLHA	1.480,97
						B14 BASE IR FERIAS	2.304,77
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.180,84	2,00	2.730,23	SALARIO LIQ.	1.450,61

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	312,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.495,03	
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00	420	IMP.RENDA	15,00	39,01 00	725	BASE IR SALARI	3.495,03	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,66	5,51 00	729	BASE IR MES AN	3.506,92	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	59,87	
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,63 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,36	11,35 00	741	ATS MES	15,18	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.495,03	
								755	FGTS	279,60	
								777	BASE PIS EMPRE	1.821,88	
								815	INSS EMPRESA	699,01	
								817	ACID.TRABALHO	34,95	
								826	PIS EMPRESA	18,22	
								930	DED.INSS SALAR	312,80	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.112,86	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.182,23	
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,17	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 280,17 3.511,89 19,02 399,03 SALARIO LIQ. 3.112,86

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	323,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.585,90	
029	DSR HE./OUT.AD	1,53	12,80 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,64 00	725	BASE IR SALARI	3.585,90	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN	3.335,84	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	38,38	
110	HORA EXTRA 50%	5,11	64,00 00					741	ATS MES	15,18	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.585,90	
								755	FGTS	286,87	
								777	BASE PIS EMPRE	1.912,75	
								815	INSS EMPRESA	717,18	
								817	ACID.TRABALHO	35,86	
								826	PIS EMPRESA	19,13	
								930	DED.INSS SALAR	323,71	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.179,19	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.262,19	
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,73	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,64	3.586,73		17,10	407,54	SALARIO LIQ.	3.179,19	
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	350,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.805,79	
029 DSR HE./OUT.AD	5,91	49,31 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,31 00	725 BASE IR SALARI	3.455,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.451,43	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	79,39	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,83	200,09 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,71	46,46 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.805,79	
						755 FGTS	304,46	
						777 BASE PIS EMPRE	2.132,64	
						815 INSS EMPRESA	761,16	
						817 ACID.TRABALHO	38,06	
						826 PIS EMPRESA	21,33	
						930 DED.INSS SALAR	350,09	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.358,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.805,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	409,45	3.805,79		17,00	447,76	SALARIO LIQ.	3.358,03	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	226,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.765,90	
029 DSR HE./OUT.AD	1,75	21,15 00	441 ATRASOS	1,01	12,17 00	725 BASE IR SALARI	2.765,90	
040 ANUENIO	30,00	26,25 00				729 BASE IR MES AN	2.748,01	
110 HORA EXTRA 50%	5,40	97,61 00				741 ATS MES	26,25	
140 H.E INTERJ 50%	0,45	8,13 00				745 BASE FGTS	2.765,90	
						755 FGTS	221,27	
						777 BASE PIS EMPRE	2.765,90	
						815 INSS EMPRESA	553,18	
						817 ACID.TRABALHO	27,66	
						826 PIS EMPRESA	27,66	
						930 DED.INSS SALAR	226,16	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.651,18	
						999 LIQUIDO A RECE	2.539,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.539,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.539,74	
	67,60	2.778,07		1,01	238,33			

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	348,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,12	
029 DSR HE./OUT.AD	5,71	47,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,87 00	725 BASE IR SALARI	3.794,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,21	1,75 00	729 BASE IR MES AN	3.772,12	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	99,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,60	199,71 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,08	38,57 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.794,12	
						755 FGTS	303,52	
						777 BASE PIS EMPRE	2.120,97	
						815 INSS EMPRESA	758,82	
						817 ACID.TRABALHO	37,94	
						826 PIS EMPRESA	21,21	
						930 DED.INSS SALAR	348,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.445,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	408,39	3.795,87	17,21	464,67	SALARIO LIQ.	3.331,20

P R O V E N T O S				D E S C O 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	195,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.133,66
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	193,92 00	725	BASE IR SALARI	1.734,38
040	ANUENIO	1,00	0,51 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,69 00	727	BASE IR FERIAS	2.482,01
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.281,40 00	729	BASE IR MES AN	3.532,93
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.482,01
201	1/3 FERIAS	0,00	599,82 00					736	DESC.IR MES AN	63,77
204	MED.FER.VALOR	29,00	4,16 00					741	ATS MES	15,18
205	MED.FER.HORAS	29,00	19,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					745	BASE FGTS	4.133,66
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,68 00					755	FGTS	330,69
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,14 00					777	BASE PIS EMPRE	2.460,51
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,68 00					815	INSS EMPRESA	826,73
242	ATS FERIAS MES	29,00	14,67 00					817	ACID.TRABALHO	41,34
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00					826	PIS EMPRESA	24,61
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					896	BASE DED INSS	193,92
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					930	DED.INSS SALAR	195,52
								931	DED.INSS FERIA	200,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.508,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.538,86
								B14	BASE IR FERIAS	2.281,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	564,81

TOTAIS ->	123,00	4.216,39	2,00	2.707,89	SALARIO LIQ.	1.508,50

P R O V E N T O S				D E S 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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

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	
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	215,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.651,95	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.436,05 00	727 BASE IR FERIAS	2.651,95	
201 1/3 FERIAS	0,00	662,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.996,00	
204 MED.FER.VALOR	30,00	10,39 00				732 BASE IRRF FER	2.651,95	
205 MED.FER.HORAS	30,00	49,80 00				741 ATS MES	16,09	
242 ATS FERIAS MES	30,00	16,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	2.651,95	
						755 FGTS	212,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.651,95	
						815 INSS EMPRESA	530,39	
						817 ACID.TRABALHO	26,52	
						826 PIS EMPRESA	26,52	
						896 BASE DED INSS	215,90	
						931 DED.INSS FERIA	215,90	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						B14 BASE IR FERIAS	2.436,05	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	13,26	
TOTAIS ->	120,00	2.684,13		2,00	2.684,13	SALARIO LIQ.	0,00	

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.: 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	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	515,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.153,52	
029 DSR HE./OUT.AD	2,05	28,75 00	402 INSS FERIAS	0,00	15,11 00	725 BASE IR SALARI	5.000,25	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	22,50	312,94 00	729 BASE IR MES AN	1.956,80	
040 ANUENIO	29,00	26,64 00	441 ATRASOS	0,20	2,81 00	732 BASE IRRF FER	153,27	
110 HORA EXTRA 50%	6,83	143,76 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	138,16 00	741 ATS MES	27,56	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	91,86 00				745 BASE FGTS	5.153,52	
201 1/3 FERIAS	0,00	38,32 00				755 FGTS	412,28	
204 MED.FER.VALOR	1,00	4,94 00				777 BASE PIS EMPRE	3.307,14	
205 MED.FER.HORAS	1,00	7,11 00				815 INSS EMPRESA	1.030,70	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,92 00				817 ACID.TRABALHO	51,54	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	33,07	
						896 BASE DED INSS	15,11	
						930 DED.INSS SALAR	515,96	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.171,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.484,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	333,47	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	99,88	5.156,33		23,70	984,98	SALARIO LIQ.	4.171,35	
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	345,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.763,32	
029 DSR HE./OUT.AD	5,11	42,69 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,25 00	725 BASE IR SALARI	3.763,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	2,76 00	729 BASE IR MES AN	3.780,44	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	100,90	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,11	200,56 00			741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	12,90 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS		3.763,32	
					755 FGTS		301,06	
					777 BASE PIS EMPRE		2.090,17	
					815 INSS EMPRESA		752,66	
					817 ACID.TRABALHO		37,63	
					826 PIS EMPRESA		20,90	
					930 DED.INSS SALAR		345,00	
					990 BASE SALARIO M		1.836,78	
					999 LIQUIDO A RECE		3.308,71	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.418,32	
					B13 R.FOLHA CALCUL		118,58	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	406,25	3.766,08		17,33	457,37	SALARIO LIQ.	3.308,71	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	313,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.500,70		
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	3,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,86 00	725 BASE IR SALARI	3.500,70		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,95	32,98 00	729 BASE IR MES AN	3.505,24		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	59,62		
110 HORA EXTRA 50%	1,58	19,79 00				741 ATS MES	15,18		
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.500,70		
						755 FGTS	280,05		
						777 BASE PIS EMPRE	1.827,55		
						815 INSS EMPRESA	700,14		
						817 ACID.TRABALHO	35,01		
						826 PIS EMPRESA	18,28		
						930 DED.INSS SALAR	313,48		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.117,00		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.187,22		
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,48		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	282,05	3.533,68		20,95	416,68	SALARIO LIQ.	3.117,00		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	318,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,97	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,09 00	725 BASE IR SALARI	3.220,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,10	9,18 00	729 BASE IR MES AN	3.088,36	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	33,74	
110 HORA EXTRA 50%	1,21	15,15 00				741 ATS MES	15,18	
115 HORA EXTRA 100	1,00	16,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.538,97	
						755 FGTS	283,11	
						777 BASE PIS EMPRE	1.865,82	
						815 INSS EMPRESA	707,79	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	18,66	
						930 DED.INSS SALAR	318,08	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.538,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,97	3.548,15		18,10	389,71	SALARIO LIQ.	3.158,44	

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: AFASTADO - Período: 22/04/2025 a 22/04/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	321,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,29	
029 DSR HE./OUT.AD	1,19	9,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,15 00	725 BASE IR SALARI	3.569,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.572,05	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	69,64	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,95	49,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.569,29	
						755 FGTS	285,54	
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,14	
						815 INSS EMPRESA	713,86	
						817 ACID.TRABALHO	35,69	
						826 PIS EMPRESA	18,96	
						930 DED.INSS SALAR	321,71	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,97	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,14	3.569,29		17,00	402,22	SALARIO LIQ.	3.167,07	
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	349,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.797,59	
029 DSR HE./OUT.AD	6,00	50,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,23 00	725 BASE IR SALARI	3.448,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,53	12,77 00	729 BASE IR MES AN	3.133,68	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	37,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,06	197,14 00			741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,25	53,22 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS		3.797,59	
					755 FGTS		303,80	
					777 BASE PIS EMPRE		2.124,44	
					815 INSS EMPRESA		759,52	
					817 ACID.TRABALHO		37,98	
					826 PIS EMPRESA		21,24	
					930 DED.INSS SALAR		349,11	
					933 DED.DEP.IR		379,18	
					990 BASE SALARIO M		1.836,78	
					999 LIQUIDO A RECE		3.351,89	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.797,59	
					B13 R.FOLHA CALCUL		84,39	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	408,31	3.810,36		18,53	458,47	SALARIO LIQ.	3.351,89	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	317,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	6,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,09 00	725 BASE IR SALARI	3.535,55
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,81	15,11 00	729 BASE IR MES AN	3.504,58
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	59,52
110 HORA EXTRA 50%	2,71	33,94 00				741 ATS MES	15,18
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.535,55
						755 FGTS	282,84
						777 BASE PIS EMPRE	1.862,40
						815 INSS EMPRESA	707,11
						817 ACID.TRABALHO	35,36
						826 PIS EMPRESA	18,62
						930 DED.INSS SALAR	317,67
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,43
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,88
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,52	3.550,66		18,81	408,23	SALARIO LIQ.	3.142,43

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000373 NOME: ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO 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: 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
178	L1434ADI722TRA	0,00	725,03 00	401	INSS	0,00	54,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	725,03
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	670,66 00	725	BASE IR SALARI	725,03
								747	BASE FGTS RESC	725,03
								759	FGTS QUITACAO	58,00
								760	FGTS ARTIGO 22	23,20
								777	BASE PIS EMPRE	725,03
								815	INSS EMPRESA	145,01
								817	ACID.TRABALHO	7,25
								826	PIS EMPRESA	7,25
								930	DED.INSS SALAR	54,37
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								B12	BASE IR.FOLHA	670,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	725,03			0,00	725,03	SALARIO LIQ.		0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	348,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,65	
029	DSR HE./OUT.AD	6,15	51,35 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,95 00	725	BASE IR SALARI	3.794,65	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,80	23,38 00	729	BASE IR MES AN	3.804,77	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	104,55	
074	ADIC.NOTURNO 2	120,16	200,64 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	4,48	56,11 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.794,65	
								755	FGTS	303,57	
								777	BASE PIS EMPRE	2.121,50	
								815	INSS EMPRESA	758,93	
								817	ACID.TRABALHO	37,95	
								826	PIS EMPRESA	21,22	
								930	DED.INSS SALAR	348,76	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.331,58	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.445,89	
								B13	R.FOLHA CALCUL	122,72	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

410,79

3.818,03

19,80

486,45

SALARIO LIQ.

3.331,58

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	126,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.653,15	
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	4,79 00	441	ATRASOS	0,10	0,74 00	725	BASE IR SALARI	1.653,15	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00						729	BASE IR MES AN	1.654,24
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00						741	ATS MES	16,09
110	HORA EXTRA 50%	2,16	23,93 00						745	BASE FGTS	1.653,15
									755	FGTS	132,25
									777	BASE PIS EMPRE	1.653,15
									815	INSS EMPRESA	330,63
									817	ACID.TRABALHO	16,53
									826	PIS EMPRESA	16,53
									930	DED.INSS SALAR	126,01
									933	DED.DEP.IR	379,18
									990	BASE SALARIO M	1.625,17
									999	LIQUIDO A RECE	1.592,14
									B12	BASE IR.FOLHA	1.527,14
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->

63,81

1.718,89

0,10

126,75

SALARIO LIQ.

1.592,14

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 20/04/2025 a 20/04/2025									
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		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	340,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.721,84
029 DSR HE./OUT.AD		4,71	39,33 00	420 IMP.RENDA		15,00	73,03 00	725 BASE IR SALARI	3.721,84
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,88	24,05 00	729 BASE IR MES AN	3.744,78
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	95,55
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00					741 ATS MES	15,18
074 ADIC.NOTURNO 2		110,56	184,61 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%		0,96	12,02 00					745 BASE FGTS	3.721,84
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS	297,74
								777 BASE PIS EMPRE	2.048,69
								815 INSS EMPRESA	744,37
								817 ACID.TRABALHO	37,22
								826 PIS EMPRESA	20,49
								930 DED.INSS SALAR	340,02
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.278,43
								B12 BASE IR.FOLHA	3.381,82
								B13 R.FOLHA CALCUL	113,11
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->									
		396,23	3.745,89			19,88	467,46	SALARIO LIQ.	3.278,43

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	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 14/04/2025 a 14/04/2025									
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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	337,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.699,96		
029 DSR HE./OUT.AD	3,81	31,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,75 00	725 BASE IR SALARI	3.699,96		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.534,56		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	64,02		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	12,70	159,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.699,96		
						755 FGTS	295,99		
						777 BASE PIS EMPRE	2.026,81		
						815 INSS EMPRESA	739,99		
						817 ACID.TRABALHO	37,00		
						826 PIS EMPRESA	20,27		
						930 DED.INSS SALAR	337,39		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.262,46		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.362,57		
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,22		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

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	351,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.817,61		
029 DSR HE./OUT.AD	6,14	51,28 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,87 00	725 BASE IR SALARI	3.466,10		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.451,96		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	79,47		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,80	200,04 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	4,50	56,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.817,61		
						755 FGTS	305,40		
						777 BASE PIS EMPRE	2.144,46		
						815 INSS EMPRESA	763,52		
						817 ACID.TRABALHO	38,18		
						826 PIS EMPRESA	21,44		
						930 DED.INSS SALAR	351,51		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.366,87		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.817,61		
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,40		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	410,44	3.817,61		17,00	450,74	SALARIO LIQ.	3.366,87	
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	166,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.104,08	
029 DSR HE./OUT.AD	10,80	79,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.104,08	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				729 BASE IR MES AN	2.167,99	
074 ADIC.NOTURNO 2	126,80	187,34 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	19,11	211,75 00				745 BASE FGTS	2.104,08	
						755 FGTS	168,32	
						777 BASE PIS EMPRE	2.104,08	
						815 INSS EMPRESA	420,82	
						817 ACID.TRABALHO	21,04	
						826 PIS EMPRESA	21,04	
						930 DED.INSS SALAR	166,59	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.905,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.937,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	216,71	2.104,08		2,00	198,77	SALARIO LIQ.	1.905,31	
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	127,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.666,98	
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	8,42 00	441 ATRASOS	1,18	8,72 00	725 BASE IR SALARI	1.666,98	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.541,24	
110 HORA EXTRA 50%	3,80	42,11 00				741 ATS MES	16,09	
						745 BASE FGTS	1.666,98	
						755 FGTS	133,35	
						777 BASE PIS EMPRE	1.666,98	
						815 INSS EMPRESA	333,40	
						817 ACID.TRABALHO	16,67	
						826 PIS EMPRESA	16,67	
						930 DED.INSS SALAR	127,25	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.507,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.539,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,94	1.675,70		3,18	168,15	SALARIO LIQ.	1.507,55	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	557,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.341,73	
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	20,74 00	420 IMP.RENDA	27,50	393,26 00	725 BASE IR SALARI	5.341,73	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00	441 ATRASOS	2,01	31,08 00	729 BASE IR MES AN	5.031,53	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,95	6,03 00				736 DESC.IR MES AN	487,67	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	70,98 00				741 ATS MES	33,68	
140 H.E INTERJ 50%	1,15	26,67 00				745 BASE FGTS	5.341,73	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	427,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.495,35	
						815 INSS EMPRESA	1.068,35	
						817 ACID.TRABALHO	53,42	
						826 PIS EMPRESA	34,95	
						930 DED.INSS SALAR	557,42	
						990 BASE SALARIO M	3.402,01	
						999 LIQUIDO A RECE	4.391,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.784,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	406,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 67,50 5.372,81 29,51 981,76 SALARIO LIQ. 4.391,05

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

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	609,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.716,26		
029 DSR HE./OUT.AD	2,68	65,00 00	420 IMP.RENDA	27,50	495,53 00	725 BASE IR SALARI	5.106,40		
040 ANUENIO	30,00	52,74 00				729 BASE IR MES AN	6.783,00		
110 HORA EXTRA 50%	8,95	325,02 00				736 DESC.IR MES AN	969,32		
						741 ATS MES	52,74		
						745 BASE FGTS	5.716,26		
						755 FGTS	457,30		
						777 BASE PIS EMPRE	5.716,26		
						815 INSS EMPRESA	1.143,25		
						817 ACID.TRABALHO	57,16		
						826 PIS EMPRESA	57,16		
						930 DED.INSS SALAR	609,86		
						990 BASE SALARIO M	5.326,24		
						999 LIQUIDO A RECE	4.610,87		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.716,26		
						B13 R.FOLHA CALCUL	496,26		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	71,63	5.716,26		27,50	1.105,39	SALARIO LIQ.	4.610,87		

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: 08/04/2025 a 09/04/2025 / AFASTADO - Período: 20/04/2025 a 20/04/2025									
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	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	304,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.423,61		
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,01 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,07 00	725 BASE IR SALARI	3.423,61		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,50	12,52 00	729 BASE IR MES AN	3.518,95		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	61,68		
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	1,20	15,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.423,61		
						755 FGTS	273,88		
						777 BASE PIS EMPRE	1.750,46		
						815 INSS EMPRESA	684,72		
						817 ACID.TRABALHO	34,24		
						826 PIS EMPRESA	17,50		
						930 DED.INSS SALAR	304,23		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.059,95		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.119,38		
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,74		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	281,56	3.527,97	22,00	468,02	SALARIO LIQ.	3.059,95
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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	316,88 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.645,04
029 DSR HE./OUT.AD	2,12	17,73 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,92 00	725 BASE IR SALARI 3.473,55
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	35,79 00	729 BASE IR MES AN 1.795,60
040 ANUENIO	28,00	14,17 00	441 ATRASOS	2,43	20,29 00	732 BASE IRRF FER 171,49
074 ADIC.NOTURNO 2	1,33	2,22 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	157,57 00	741 ATS MES 15,18
110 HORA EXTRA 50%	6,90	86,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL 303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.645,04
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS 291,60
201 1/3 FERIAS	0,00	42,87 00				777 BASE PIS EMPRE 1.971,89
204 MED.FER.VALOR	2,00	1,71 00				815 INSS EMPRESA 729,01
205 MED.FER.HORAS	2,00	4,46 00				817 ACID.TRABALHO 36,45
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA 19,72
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS 13,92
						930 DED.INSS SALAR 316,88
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE 3.090,52
						B12 BASE IR.FOLHA 3.156,67
						B13 R.FOLHA CALCUL 50,90
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	102,35	3.665,33	21,43	574,81	SALARIO LIQ.	3.090,52

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025									
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		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	191,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.169,43		
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	201,89 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15		
201 1/3 FERIAS	0,00	624,07 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.294,39 00	727 BASE IR FERIAS	2.496,28		
204 MED.FER.VALOR	30,00	6,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.501,53		
205 MED.FER.HORAS	30,00	29,19 00				732 BASE IRRF FER	2.496,28		
242 ATS FERIAS MES	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	59,06		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	15,18		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.169,43		
						755 FGTS	333,55		
						777 BASE PIS EMPRE	2.496,28		
						815 INSS EMPRESA	833,89		
						817 ACID.TRABALHO	41,69		
						826 PIS EMPRESA	24,96		
						896 BASE DED INSS	201,89		
						930 DED.INSS SALAR	191,84		
						931 DED.INSS FERIA	201,89		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	1.450,95		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.481,31		
						B14 BASE IR FERIAS	2.294,39		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
TOTAIS ->	120,00	4.169,43		2,00	2.718,48	SALARIO LIQ.	1.450,95		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 20/04/2025 a 24/04/2025

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	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	340,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.728,46	
029	DSR HE./OUT.AD	4,36	36,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	74,02 00	725	BASE IR SALARI	3.728,46	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.519,33	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	61,73	
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00					741	ATS MES	15,18	
074	ADIC.NOTURNO 2	95,56	159,57 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	1,80	22,54 00					745	BASE FGTS	3.728,46	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	298,27	
								777	BASE PIS EMPRE	2.055,31	
								815	INSS EMPRESA	745,69	
								817	ACID.TRABALHO	37,28	
								826	PIS EMPRESA	20,55	
								930	DED.INSS SALAR	340,81	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.283,27	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.387,65	
								B13	R.FOLHA CALCUL	113,98	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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	318,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.545,39	
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	6,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	46,56 00	725	BASE IR SALARI	3.545,39	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,36	3,01 00	729	BASE IR MES AN	3.535,16	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	64,11	
110	HORA EXTRA 50%	2,56	32,06 00					741	ATS MES	15,18	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.545,39	
								755	FGTS	283,63	
								777	BASE PIS EMPRE	1.872,24	
								815	INSS EMPRESA	709,08	
								817	ACID.TRABALHO	35,45	
								826	PIS EMPRESA	18,72	
								930	DED.INSS SALAR	318,85	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.149,62	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.226,54	
								B13	R.FOLHA CALCUL	61,38	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,33	3.548,40		17,36	398,78		SALARIO LIQ.	3.149,62
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000401 NOME: KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	500,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.935,25	
029 DSR HE./OUT.AD	2,08	29,17 00	420 IMP.RENDA	22,50	279,66 00	725 BASE IR SALARI	4.434,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	55,12 00	729 BASE IR MES AN	3.547,95	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	66,03	
110 HORA EXTRA 50%	6,93	145,86 00				741 ATS MES	27,56	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.935,25	
						755 FGTS	394,82	
						777 BASE PIS EMPRE	3.262,10	
						815 INSS EMPRESA	987,05	
						817 ACID.TRABALHO	49,35	
						826 PIS EMPRESA	32,62	
						930 DED.INSS SALAR	500,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.099,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.935,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	298,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	289,01	4.935,25		24,50	835,29		SALARIO LIQ.	4.099,96

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	340,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.726,38	
029	DSR HE./OUT.AD	4,60	38,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,71 00	725	BASE IR SALARI	3.726,38	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,06	8,85 00	729	BASE IR MES AN	3.545,24	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	65,62	
074	ADIC.NOTURNO 2	1,58	2,64 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,61	5,09 00	741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	8,56	107,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	6,56	82,15 00					745	BASE FGTS	3.726,38	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	298,11	
								777	BASE PIS EMPRE	2.053,23	
								815	INSS EMPRESA	745,28	
								817	ACID.TRABALHO	37,26	
								826	PIS EMPRESA	20,53	
								930	DED.INSS SALAR	340,57	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.281,74	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.385,81	
								B13	R.FOLHA CALCUL	113,71	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	381,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.069,09	
029	DSR HE./OUT.AD	11,16	93,19 00	420	IMP.RENDA	15,00	125,12 00	725	BASE IR SALARI	4.069,09	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.736,05	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	94,24	
074	ADIC.NOTURNO 2	6,81	11,37 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	36,30	454,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	4.069,09	
								755	FGTS	325,52	
								777	BASE PIS EMPRE	2.395,94	
								815	INSS EMPRESA	813,82	
								817	ACID.TRABALHO	40,69	
								826	PIS EMPRESA	23,96	
								930	DED.INSS SALAR	381,69	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.531,92	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.687,40	
								B13	R.FOLHA CALCUL	158,95	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	334,27	4.069,09	17,00	537,17	SALARIO LIQ.	3.531,92

C.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.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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	334,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.798,45	
029 DSR HE./OUT.AD	4,55	37,99 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,96 00	725 BASE IR SALARI	3.615,41	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	57,07 00	729 BASE IR MES AN	1.813,02	
040 ANUENIO	28,00	14,17 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	168,08 00	732 BASE IRRF FER	183,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,80	186,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	3,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.798,45	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS	303,87	
201 1/3 FERIAS	0,00	45,76 00				777 BASE PIS EMPRE	2.125,30	
204 MED.FER.VALOR	2,00	13,62 00				815 INSS EMPRESA	759,69	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,21 00				817 ACID.TRABALHO	37,98	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA	21,25	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	14,96	
						930 DED.INSS SALAR	334,25	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.193,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.281,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	208,61	3.798,45	19,00	604,72	SALARIO LIQ.	3.193,73		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,99 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.821,58
029 DSR HE./OUT.AD	6,82	56,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,40 00	725 BASE IR SALARI		3.469,59
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,58	29,89 00	729 BASE IR MES AN		3.182,22
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		40,78
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,39 00				741 ATS MES		15,18
115 HORA EXTRA 100	14,96	249,80 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
140 H.E INTERJ 50%	2,35	29,43 00				745 BASE FGTS		3.821,58
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS		305,72
						777 BASE PIS EMPRE		2.148,43
						815 INSS EMPRESA		764,32
						817 ACID.TRABALHO		38,22
						826 PIS EMPRESA		21,48
						930 DED.INSS SALAR		351,99
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.369,83
						B12 BASE IR.FOLHA		3.821,58
						B13 R.FOLHA CALCUL		87,99
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	304,56	3.851,47		20,58	481,64	SALARIO LIQ.		3.369,83

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: AFASTADO - Período: 19/04/2025 a 19/04/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.535,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	6,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,15 00	725 BASE IR SALARI		3.535,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,20	10,02 00	729 BASE IR MES AN		3.198,78
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		28,10
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES		15,18
110 HORA EXTRA 50%	2,40	30,06 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.535,98
						755 FGTS		282,87
						777 BASE PIS EMPRE		1.862,83
						815 INSS EMPRESA		707,20
						817 ACID.TRABALHO		35,36
						826 PIS EMPRESA		18,63
						930 DED.INSS SALAR		317,72
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.142,75
						B12 BASE IR.FOLHA		3.218,26
						B13 R.FOLHA CALCUL		88,57

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,12	3.546,00		18,20	403,25	SALARIO LIQ.		3.142,75
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: 01/04/2025 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	368,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.961,88	
029 DSR HE./OUT.AD	9,11	76,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	109,04 00	725 BASE IR SALARI	3.961,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,50	4,17 00	729 BASE IR MES AN	3.752,63	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	96,73	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,38	196,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	14,70	184,10 00				745 BASE FGTS	3.961,88	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	316,95	
						777 BASE PIS EMPRE	2.288,73	
						815 INSS EMPRESA	792,38	
						817 ACID.TRABALHO	39,62	
						826 PIS EMPRESA	22,89	
						930 DED.INSS SALAR	368,83	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.453,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.593,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	116,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	421,19	3.966,05		17,50	512,40	SALARIO LIQ.		3.453,65

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	318,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	6,04 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,68 00	725 BASE IR SALARI	3.546,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.232,92	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	30,66	
110 HORA EXTRA 50%	2,41	30,18 00				741 ATS MES	15,18	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.546,15	
						755 FGTS	283,69	
						777 BASE PIS EMPRE	1.873,00	
						815 INSS EMPRESA	709,23	
						817 ACID.TRABALHO	35,46	
						826 PIS EMPRESA	18,73	
						930 DED.INSS SALAR	318,94	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,13 3.546,15 17,00 395,98 SALARIO LIQ. 3.150,17

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	337,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.697,78	
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	31,31 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,42 00	725 BASE IR SALARI	3.697,78	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.697,33	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	88,43	
110 HORA EXTRA 50%	12,50	156,54 00				741 ATS MES	15,18	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.697,78	
						755 FGTS	295,82	
						777 BASE PIS EMPRE	2.024,63	
						815 INSS EMPRESA	739,56	
						817 ACID.TRABALHO	36,98	
						826 PIS EMPRESA	20,25	
						930 DED.INSS SALAR	337,13	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.260,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.360,65	
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,49	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	296,25	3.697,78		17,00	436,91			SALARIO LIQ.	3.260,87
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.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	341,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.732,05		
029 DSR HE./OUT.AD	4,43	37,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,56 00	725 BASE IR SALARI	3.732,05		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.757,27		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	97,43		
074 ADIC.NOTURNO 2	102,23	170,70 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	1,15	14,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.732,05		
						755 FGTS	298,56		
						777 BASE PIS EMPRE	2.058,90		
						815 INSS EMPRESA	746,41		
						817 ACID.TRABALHO	37,32		
						826 PIS EMPRESA	20,59		
						930 DED.INSS SALAR	341,25		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.285,88		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.390,80		
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	387,81	3.732,05		17,00	446,17			SALARIO LIQ.	3.285,88

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELLE 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.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	28,00	1.416,80	00	401 INSS	0,00	310,55	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.587,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,79	00	402 INSS FERIAS	0,00	13,39	00	725 BASE IR SALARI		3.422,20	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36	00	420 IMP.RENDA	7,50	28,96	00	729 BASE IR MES AN		1.797,54	
040 ANUENIO	28,00	14,17	00	471 FER.PAGAS MES	2,00	152,24	00	732 BASE IRRF FER		165,63	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	28,93	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	741 ATS MES		15,18	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
200 FERIAS	2,00	101,20	00					745 BASE FGTS		3.587,83	
201 1/3 FERIAS	0,00	41,41	00					755 FGTS		287,02	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,31	00					777 BASE PIS EMPRE		1.914,68	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,46	00					815 INSS EMPRESA		717,57	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01	00					817 ACID.TRABALHO		35,88	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					826 PIS EMPRESA		19,15	
								896 BASE DED INSS		13,39	
								930 DED.INSS SALAR		310,55	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.052,33	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.111,65	
								B13 R.FOLHA CALCUL		72,58	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	95,00	3.587,83			11,50	535,50		SALARIO LIQ.		3.052,33	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/03/2025 a 01/04/2025 / AFASTADO - Período: 20/04/2025 a 20/04/2025 / AFASTADO - Período: 24/04/2025 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	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	316,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.583,99
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	8,39 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,89 00	725	BASE IR SALARI	3.499,04
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420	IMP.RENDA	15,00	39,61 00	729	BASE IR MES AN	1.738,86
040	ANUENIO	29,00	14,67 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	78,06 00	732	BASE IRRF FER	84,95
051	AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	3,35	41,95 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.583,99
200	FERIAS	1,00	50,60 00					755	FGTS	286,71
201	1/3 FERIAS	0,00	21,24 00					777	BASE PIS EMPRE	1.910,84
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,38 00					815	INSS EMPRESA	716,80
205	MED.FER.HORAS	1,00	2,10 00					817	ACID.TRABALHO	35,84
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00					826	PIS EMPRESA	19,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	6,89
								930	DED.INSS SALAR	316,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.112,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.182,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			95,35	3.583,99	18,00	471,51	SALARIO LIQ.			3.112,48

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	347,66 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.785,47
029	DSR HE./OUT.AD	5,52	46,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	82,58 00	725	BASE IR SALARI		3.785,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN		3.785,88
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		101,72
074	ADIC.NOTURNO 2	119,85	200,13 00						741 ATS MES		15,18
110	HORA EXTRA 50%	2,41	30,18 00						742 ADIC DE INSAL		303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						745 BASE FGTS		3.785,47
									755 FGTS		302,83
									777 BASE PIS EMPRE		2.112,32
									815 INSS EMPRESA		757,09
									817 ACID.TRABALHO		37,85
									826 PIS EMPRESA		21,12
									930 DED.INSS SALAR		347,66
									933 DED.DEP.IR		189,59
									990 BASE SALARIO M		1.836,78
									999 LIQUIDO A RECE		3.324,87
									B12 BASE IR.FOLHA		3.437,81
									B13 R.FOLHA CALCUL		93,07
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->											
		407,78	3.786,30			17,10	461,43		SALARIO LIQ.		3.324,87

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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			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	345,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.769,84
029	DSR HE./OUT.AD	5,42	45,24 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,23 00	725	BASE IR SALARI	3.769,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,38	11,52 00	729	BASE IR MES AN	3.749,81
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	96,31
074	ADIC.NOTURNO 2	119,86	200,14 00					741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	2,08	26,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.769,84
								755	FGTS	301,58
								777	BASE PIS EMPRE	2.096,69
								815	INSS EMPRESA	753,97
								817	ACID.TRABALHO	37,70
								826	PIS EMPRESA	20,97
								930	DED.INSS SALAR	345,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.313,47
								B12	BASE IR.FOLHA	3.424,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			407,36	3.781,36		18,38	467,89	SALARIO LIQ.		3.313,47

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.: 2,00			DEP.SAL.FAM.: 5,00			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					
029 DSR HE./OUT.AD			0,62			5,16 00			401 INSS			0,00			24,08 00			701 BAS.INSS LIMIT			518,80					
038 INSALUB MEDIA			5,00			50,60 00			402 INSS FERIAS			0,00			14,83 00			703 BAS.INSS 13LIM			640,46					
040 ANUENIO			5,00			2,53 00			403 INSS 13o SALAR			0,00			48,03 00			725 BASE IR SALARI			2.146,50					
068 INSAL FERIAS P			9,12			227,70 00			471 FER.PAGAS MES			2,00			166,86 00			728 BASE IR 13o			640,46					
069 INSAL FERIAS A			1,12			25,30 00			490 LIQ.PAGO RESCI			0,00			5.410,69 00			729 BASE IR MES AN			1.809,39					
074 ADIC.NOTURNO 2			13,66			22,81 00												732 BASE IRRF FER			181,69					
099 INSAL AVISO PR			36,00			364,32 00												741 ATS MES			15,18					
109 INSAL 13. RESC			3,12			75,90 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
110 HORA EXTRA 50%			0,24			3,01 00												747 BASE FGTS RESC			518,80					
130 INSAL 13. AVIS			1,12			25,30 00												757 FGTS DEPOSITAD			8.396,73					
138 ATS FERIAS PRO			9,12			11,39 00												759 FGTS QUITACAO			229,63					
139 ATS FERIAS S A			1,12			1,27 00												760 FGTS ARTIGO 22			3.471,03					
143 ATS AVISO PREV			36,00			18,22 00												761 FGTS 13o RESCI			51,23					
144 ATS 13° RESCIS			3,12			3,80 00												775 BASE FGTS 13 R			480,34					
147 ATS 13. AVISO			1,12			1,27 00												777 BASE PIS EMPRE			999,14					
200 FERIAS			2,00			101,20 00												815 INSS EMPRESA			231,85					
201 1/3 FERIAS			0,00			45,42 00												817 ACID.TRABALHO			11,59					
204 MED.FER.VALOR			2,00			11,81 00												826 PIS EMPRESA			9,99					
205 MED.FER.HORAS			2,00			2,01 00												896 BASE DED INSS			14,83					
242 ATS FERIAS MES			2,00			1,01 00												898 BASE FGTS RESC			2.511,79					
250 INSAL.FERIAS M			0,00			20,24 00												930 DED.INSS SALAR			24,08					
300 SALDO SALARIO			5,00			253,00 00												932 DED.INSS 13o			48,03					
303 AVISO PREVIO I			36,00			1.821,60 00												990 BASE SALARIO M			1.836,78					
305 MED.AV.PREVIO			36,00			147,53 00												B12 BASE IR.FOLHA			1.911,08					
306 13o SAL.RESCIS			3,12			379,50 00												B18 DED IR SIMPLIF			564,80					
307 13o SAL.AV.PRE			1,12			126,50 00												B20 DED IR SIMPL.			564,80					
308 MED.13o.RESCIS			3,12			21,14 00												B24 BASE IR 13°CAL			592,43					
309 MED.13O. AV. P			1,12			7,05 00																				
321 FERIAS PROPORC			9,12			1.138,50 00																				
322 FERIAS AV.PREV			1,12			126,50 00																				
324 MED.FER.PROPOR			9,12			76,06 00																				
325 MED.FER.A.PREV			1,12			8,45 00																				
327 1/3 FER.A.PREV			0,00			53,84 00																				
331 1/3 FERIAS PRO			0,00			484,55 00																				
TOTAIS ->																										
			239,44			5.664,49						2,00			5.664,49						SALARIO LIQ.			0,00		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 / FERIAS - Período: 28/04/2025 a 27/05/2025

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
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	302,49 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.581,74
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,72 00	725	BASE IR SALARI		3.326,26
040	ANUENIO	1,00	0,51 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	186,44 00	727	BASE IR FERIAS		2.554,81
050	AUX.MATERNIDAD	26,00	1.315,60 00	420	IMP.RENDA	7,50	21,76 00	729	BASE IR MES AN		3.509,93
058	ATS MATERNIDAD	26,00	13,16 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.347,65 00	732	BASE IRRF FER		2.554,81
094	INSAL MATERN	26,00	263,12 00					736	DESC.IR MES AN		60,32
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES		15,18
200	FERIAS	3,00	151,80 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	63,87 00					745	BASE FGTS		3.581,74
204	MED.FER.VALOR	3,00	5,66 00					755	FGTS		286,53
205	MED.FER.HORAS	3,00	2,27 00					777	BASE PIS EMPRE		1.908,59
211	FERIAS M.SEG.	27,00	1.366,20 00					815	INSS EMPRESA		397,97
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	574,83 00					817	ACID.TRABALHO		19,90
215	MED.VAL.M.SEG.	27,00	50,93 00					826	PIS EMPRESA		19,09
216	MED.HOR.M.SEG.	27,00	20,47 00					896	BASE DED INSS		20,72
242	ATS FERIAS MES	3,00	1,52 00					930	DED.INSS SALAR		302,49
243	ATS FERIAS MES	27,00	13,66 00					931	DED.INSS FERIA		207,16
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					988	BASE INSS SEM		1.989,86
251	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					990	BASE SALARIO M		1.822,11
								999	LIQUIDO A RECE		3.002,01
								B12	BASE IR.FOLHA		3.023,77
								B13	R.FOLHA CALCUL		59,40
								B14	BASE IR FERIAS		2.347,65
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
								B19	DED IR SIMPLIF		564,80
TOTAIS ->		201,00	5.881,07			7,50	2.879,06		SALARIO LIQ.		3.002,01

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 30/04/2025

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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	321,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,48
029 DSR HE./OUT.AD	1,09	9,09 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,43 00 00	725 BASE IR SALARI	3.564,48
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00 00	729 BASE IR MES AN	3.561,89
040 ANUENIO	30,00	15,18 00 00				736 DESC.IR MES AN	68,12
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	3,63	45,46 00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00 00				745 BASE FGTS	3.564,48
						755 FGTS	285,15
						777 BASE PIS EMPRE	1.891,33
						815 INSS EMPRESA	712,90
						817 ACID.TRABALHO	35,64
						826 PIS EMPRESA	18,91
						930 DED.INSS SALAR	321,14
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,55
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,34
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,72	3.564,48		17,00	400,93	SALARIO LIQ.	3.163,55

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

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
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	401	INSS	0,00	203,32	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.407,74
200	FERIAS	30,00	1.518,00	00	402	INSS FERIAS	0,00	223,34	00	725	BASE IR SALARI	1.673,15
201	1/3 FERIAS	0,00	683,65	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.511,25	00	727	BASE IR FERIAS	2.511,25
204	MED.FER.VALOR	30,00	193,25	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729	BASE IR MES AN	3.402,26
205	MED.FER.HORAS	30,00	20,91	00						732	BASE IRRF FER	2.734,59
242	ATS FERIAS MES	30,00	15,18	00						736	DESC.IR MES AN	72,02
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60	00						741	ATS MES	15,18
										742	ADIC DE INSAL	303,60
										745	BASE FGTS	4.407,74
										755	FGTS	352,61
										777	BASE PIS EMPRE	2.734,59
										815	INSS EMPRESA	881,55
										817	ACID.TRABALHO	44,08
										826	PIS EMPRESA	27,35
										896	BASE DED INSS	223,34
										930	DED.INSS SALAR	203,32
										931	DED.INSS FERIA	223,34
										933	DED.DEP.IR	379,18
										934	DED.DEP.FERIAS	379,18
										990	BASE SALARIO M	1.836,78
										999	LIQUIDO A RECE	1.439,47
										B12	BASE IR.FOLHA	1.469,83
										B14	BASE IR FERIAS	2.734,59
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		120,00	4.407,74				2,00	2.968,27		SALARIO LIQ.		1.439,47

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	319,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,85	7,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,66 00	725 BASE IR SALARI	3.552,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.236,80	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	30,96	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,88	11,49 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,93	24,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.552,72	
						755 FGTS	284,21	
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,57	
						815 INSS EMPRESA	710,54	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	18,80	
						930 DED.INSS SALAR	319,73	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

289,66

3.552,72

17,00

397,75

SALARIO LIQ.

3.154,97

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	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	127,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.673,15	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
						729 BASE IR MES AN	3.517,39	
						736 DESC.IR MES AN	61,44	
						741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.673,15	
						755 FGTS	133,85	
						815 INSS EMPRESA	334,63	
						817 ACID.TRABALHO	16,73	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						930 DED.INSS SALAR	127,81	
						990 BASE SALARIO M	1.533,18	
						999 LIQUIDO A RECE	1.514,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.545,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

0,00

1.673,15

2,00

158,17

SALARIO LIQ.

1.514,98

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	343,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.750,09
029 DSR HE./OUT.AD	4,79	40,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,27 00	725 BASE IR SALARI	3.750,09
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.784,44
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	101,50
074 ADIC.NOTURNO 2	88,88	148,41 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	4,13	51,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.750,09
						755 FGTS	300,00
						777 BASE PIS EMPRE	2.076,94
						815 INSS EMPRESA	750,02
						817 ACID.TRABALHO	37,50
						826 PIS EMPRESA	20,77
						930 DED.INSS SALAR	343,41
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.299,05
						B12 BASE IR.FOLHA	3.406,68
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,40
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	377,80	3.750,09		17,00	451,04	SALARIO LIQ.	3.299,05

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 16/04/2025 a 30/04/2025

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	759,00 00	401 INSS	0,00	311,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.483,58	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,29 00	725 BASE IR SALARI	3.483,58	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,80	23,38 00	729 BASE IR MES AN	3.254,17	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	32,26	
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,56	29,72 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	22,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.483,58	
						755 FGTS	278,68	
						777 BASE PIS EMPRE	1.810,43	
						815 INSS EMPRESA	696,72	
						817 ACID.TRABALHO	34,84	
						826 PIS EMPRESA	18,10	
						930 DED.INSS SALAR	311,43	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.104,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.172,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,31	3.536,68		23,36	432,18	SALARIO LIQ.	3.104,50	

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: AFASTADO - Período: 09/04/2025 a 11/04/2025 / AFASTADO - Período: 22/04/2025 a 22/04/2025 / AFASTADO - Período: 23/04/2025

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	316,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.522,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,16 00	725 BASE IR SALARI	3.522,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.223,87	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	29,99	
051 AUX.DOENCA	9,00	455,40 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,85	10,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.522,70	
						755 FGTS	281,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.849,55	
						815 INSS EMPRESA	704,54	
						817 ACID.TRABALHO	35,23	
						826 PIS EMPRESA	18,50	
						930 DED.INSS SALAR	316,12	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.133,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.206,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,82	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,10	3.522,70			17,00	389,64			SALARIO LIQ.	3.133,06	
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: AFASTADO - Período: 01/04/2025 a 05/04/2025 / AFASTADO - Período: 08/04/2025 a 10/04/2025											
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		
020 SALARIO	22,00	1.113,20 00	401 INSS	0,00	337,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.698,41				
029 DSR HE./OUT.AD	3,80	31,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,52 00	725 BASE IR SALARI	3.698,41				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,92 00	729 BASE IR MES AN	3.761,84				
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	98,11				
051 AUX.DOENCA	8,00	404,80 00				741 ATS MES	15,18				
074 ADIC.NOTURNO 2	74,70	124,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
110 HORA EXTRA 50%	2,71	33,94 00				745 BASE FGTS	3.698,41				
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	295,87				
						777 BASE PIS EMPRE	2.025,26				
						815 INSS EMPRESA	739,68				
						817 ACID.TRABALHO	36,98				
						826 PIS EMPRESA	20,25				
						930 DED.INSS SALAR	337,21				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.836,78				
						999 LIQUIDO A RECE	3.261,32				
						B12 BASE IR.FOLHA	3.361,20				
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,58				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	361,21	3.700,33			17,23	439,01		SALARIO LIQ.	3.261,32		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	321,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.568,46	
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	9,89 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,02 00	725	BASE IR SALARI	3.568,46	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN	3.532,41	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	63,70	
110	HORA EXTRA 50%	3,95	49,47 00					741	ATS MES	15,18	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.568,46	
								755	FGTS	285,47	
								777	BASE PIS EMPRE	1.895,31	
								815	INSS EMPRESA	713,69	
								817	ACID.TRABALHO	35,68	
								826	PIS EMPRESA	18,95	
								930	DED.INSS SALAR	321,61	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.166,47	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.246,85	
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,86	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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	568,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.417,43	
029	DSR HE./OUT.AD	5,77	80,90 00	420	IMP.RENDA	27,50	414,08 00	725	BASE IR SALARI	5.417,43	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,40 00	729	BASE IR MES AN	4.832,70	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	432,99	
074	ADIC.NOTURNO 2	102,65	288,08 00					741	ATS MES	27,56	
110	HORA EXTRA 50%	5,53	116,40 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.417,43	
								755	FGTS	433,39	
								777	BASE PIS EMPRE	3.571,05	
								815	INSS EMPRESA	1.083,49	
								817	ACID.TRABALHO	54,17	
								826	PIS EMPRESA	35,71	
								930	DED.INSS SALAR	568,02	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.435,33	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.849,41	
								B13	R.FOLHA CALCUL	424,85	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

393,95

5.418,83

27,60

983,50

SALARIO LIQ.

4.435,33

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.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	519,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.070,40	
029 DSR HE./OUT.AD	1,67	23,36 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,73 00	725 BASE IR SALARI	5.070,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	3,23 00	729 BASE IR MES AN	5.332,78	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	415,19	
110 HORA EXTRA 50%	5,55	116,82 00				741 ATS MES	27,56	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.070,40	
						755 FGTS	405,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.224,02	
						815 INSS EMPRESA	1.014,08	
						817 ACID.TRABALHO	50,70	
						826 PIS EMPRESA	32,24	
						930 DED.INSS SALAR	519,43	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.222,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.550,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	348,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

287,22

5.073,63

22,73

851,39

SALARIO LIQ.

4.222,24

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.ADT0: 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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS 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	182,88 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.285,06
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	5,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI		2.285,06
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN		2.280,99
110 HORA EXTRA 50%	1,81	27,79 00				741 ATS MES		22,29
						745 BASE FGTS		2.285,06
						755 FGTS		182,80
						777 BASE PIS EMPRE		2.285,06
						815 INSS EMPRESA		457,01
						817 ACID.TRABALHO		22,85
						826 PIS EMPRESA		22,85
						930 DED.INSS SALAR		182,88
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE		2.057,59
						B12 BASE IR.FOLHA		2.102,18
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	62,35	2.285,06		2,00	227,47	SALARIO LIQ.		2.057,59

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	812,31 00	701 BAS.INSS LIMIT		7.162,40
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	36,27 00	420 IMP.RENDA	27,50	837,54 00	725 BASE IR SALARI		6.350,09
040 ANUENIO	30,00	68,76 00				729 BASE IR MES AN		6.162,93
110 HORA EXTRA 50%	3,83	181,35 00				736 DESC.IR MES AN		798,80
						741 ATS MES		68,76
						745 BASE FGTS		7.162,40
						755 FGTS		572,99
						777 BASE PIS EMPRE		7.162,40
						815 INSS EMPRESA		1.432,48
						817 ACID.TRABALHO		71,62
						826 PIS EMPRESA		71,62
						930 DED.INSS SALAR		812,31
						990 BASE SALARIO M		6.944,78
						999 LIQUIDO A RECE		5.512,55
						B12 BASE IR.FOLHA		7.162,40
						B13 R.FOLHA CALCUL		893,95
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	64,98	7.162,40		27,50	1.649,85	SALARIO LIQ.		5.512,55

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	134,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.888,66
029 DSR HE./OUT.AD	4,94	36,52 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,36 00	725 BASE IR SALARI	1.725,18
040 ANUENIO	28,00	15,02 00	441 ATRASOS	0,16	1,18 00	729 BASE IR MES AN	120,78
074 ADIC.NOTURNO 2	111,90	165,32 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	141,88 00	732 BASE IRRF FER	163,48
110 HORA EXTRA 50%	1,56	17,29 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	9,24 00	741 ATS MES	16,09
200 FERIAS	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.888,66
201 1/3 FERIAS	0,00	38,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,30	9,60 00	755 FGTS	151,09
204 MED.FER.VALOR	2,00	12,09 00			777 BASE PIS EMPRE	1.887,94	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,38 00			815 INSS EMPRESA	377,73	
220 DIF.FERIAS	2,00	6,13 00			817 ACID.TRABALHO	18,89	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,31 00			826 PIS EMPRESA	18,88	
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,08 00			896 BASE DED INSS	12,36	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00			930 DED.INSS SALAR	134,84	
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,72 00			933 DED.DEP.IR	189,59	
					990 BASE SALARIO M	1.625,17	
					999 LIQUIDO A RECE	1.558,16	
					B12 BASE IR.FOLHA	1.590,34	
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	188,40	1.899,44		7,46	341,28	SALARIO LIQ.	1.558,16

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/04/2025 a 22/04/2025 / AFASTADO - Período: 23/04/2025 a 23/04/2025			

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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	141,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.820,76
029 DSR HE./OUT.AD	4,57	33,77 00	441 ATRASOS	0,95	7,02 00	725 BASE IR SALARI	1.820,76
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.855,58
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	101,83	150,45 00				745 BASE FGTS	1.820,76
110 HORA EXTRA 50%	1,66	18,39 00				755 FGTS	145,66
						777 BASE PIS EMPRE	1.820,76
						815 INSS EMPRESA	364,15
						817 ACID.TRABALHO	18,21
						826 PIS EMPRESA	18,21
						930 DED.INSS SALAR	141,09
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.647,49
						B12 BASE IR.FOLHA	1.679,67
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	168,06	1.827,78		2,95	180,29	SALARIO LIO.	1.647,49

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T 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			574,53 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.463,95								
029 DSR HE./OUT.AD			0,95			22,95 00			420 IMP.RENDA			27,50			426,87 00			725 BASE IR SALARI			5.463,95								
040 ANUENIO			30,00			52,74 00												729 BASE IR MES AN			4.875,25								
110 HORA EXTRA 50%			3,16			114,76 00												736 DESC.IR MES AN			444,69								
																		741 ATS MES			52,74								
																		745 BASE FGTS			5.463,95								
																		755 FGTS			437,11								
																		777 BASE PIS EMPRE			5.463,95								
																		815 INSS EMPRESA			1.092,79								
																		817 ACID.TRABALHO			54,64								
																		826 PIS EMPRESA			54,64								
																		930 DED.INSS SALAR			574,53								
																		990 BASE SALARIO M			5.326,24								
																		999 LIQUIDO A RECE			4.462,55								
																		B12 BASE IR.FOLHA			4.889,42								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			435,86								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												64,11			5.463,95			27,50			1.001,40			SALARIO LIQ.			4.462,55		

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 - Período: 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		
						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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	152,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.943,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.943,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.230,97	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,81	4,93 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,58	7,63 00				745 BASE FGTS	1.943,84	
						755 FGTS	155,50	
						777 BASE PIS EMPRE	1.943,84	
						815 INSS EMPRESA	388,77	
						817 ACID.TRABALHO	19,44	
						826 PIS EMPRESA	19,44	
						930 DED.INSS SALAR	152,17	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.759,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.791,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,68	1.943,84	2,00		184,35	SALARIO LIQ.	1.759,49	

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	1.887,13	
						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	607,20	
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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	350,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.809,01	
029 DSR HE./OUT.AD	5,97	49,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	86,11 00	725 BASE IR SALARI	3.809,01	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.821,35	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	107,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,93	200,26 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,91	48,97 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.809,01	
						755 FGTS	304,72	
						777 BASE PIS EMPRE	2.135,86	
						815 INSS EMPRESA	761,80	
						817 ACID.TRABALHO	38,09	
						826 PIS EMPRESA	21,36	
						930 DED.INSS SALAR	350,48	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.342,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.458,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	96,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	409,81	3.809,01		17,00	466,95	SALARIO LIQ.	3.342,06	

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: AFASTADO - Período: 08/04/2025 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.524,35	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,41 00	725 BASE IR SALARI	3.524,35	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.519,64	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	61,78	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,96	12,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.524,35	
						755 FGTS	281,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.851,20	
						815 INSS EMPRESA	704,87	
						817 ACID.TRABALHO	35,24	
						826 PIS EMPRESA	18,51	
						930 DED.INSS SALAR	316,32	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.208,03	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,04	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,25	3.524,35		17,00	390,09		SALARIO LIQ.	3.134,26
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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/04/2025 a 20/04/2025								
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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	341,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.735,57	
029 DSR HE./OUT.AD	4,50	37,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,09 00	725 BASE IR SALARI	3.735,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.748,67	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	96,14	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,86	186,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,25 00				745 BASE FGTS	3.735,57	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	298,84	
						777 BASE PIS EMPRE	2.062,42	
						815 INSS EMPRESA	747,11	
						817 ACID.TRABALHO	37,36	
						826 PIS EMPRESA	20,62	
						930 DED.INSS SALAR	341,67	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.288,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.393,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	396,46	3.735,57		17,00	447,12		SALARIO LIQ.	3.288,45

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	318,22	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.540,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,03	00	420 IMP.RENDA	15,00	45,77	00	725 BASE IR SALARI	3.540,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.555,18
040 ANUENIO	30,00	15,18	00					736 DESC.IR MES AN	67,11
110 HORA EXTRA 50%	2,01	25,17	00					741 ATS MES	15,18
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.540,13
								755 FGTS	283,21
								777 BASE PIS EMPRE	1.866,98
								815 INSS EMPRESA	708,03
								817 ACID.TRABALHO	35,40
								826 PIS EMPRESA	18,67
								930 DED.INSS SALAR	318,22
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.145,78
								B12 BASE IR.FOLHA	3.221,91
								B13 R.FOLHA CALCUL	89,12
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	518,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.064,12
029 DSR HE./OUT.AD	1,55	21,78 00	420 IMP.RENDA	22,50	327,31 00	725 BASE IR SALARI	5.064,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.034,16
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	342,83
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	19,22 00				741 ATS MES	27,56
110 HORA EXTRA 50%	4,26	89,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.064,12
						755 FGTS	405,12
						777 BASE PIS EMPRE	3.217,74
						815 INSS EMPRESA	1.012,82
						817 ACID.TRABALHO	50,64
						826 PIS EMPRESA	32,18
						930 DED.INSS SALAR	518,56
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.218,25
						B12 BASE IR.FOLHA	4.545,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	347,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		292,66	5.064,12	22,50	845,87	SALARIO LIQ.	4.218,25

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	578,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.492,87	
029 DSR HE./OUT.AD	6,64	93,24 00	420 IMP.RENDA	27,50	434,82 00	725 BASE IR SALARI	5.492,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.782,52	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	694,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,11	331,47 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	6,40	134,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.492,87	
						755 FGTS	439,42	
						777 BASE PIS EMPRE	3.646,49	
						815 INSS EMPRESA	1.098,57	
						817 ACID.TRABALHO	54,93	
						826 PIS EMPRESA	36,46	
						930 DED.INSS SALAR	578,58	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.479,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.914,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	442,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 411,15 5.492,87 27,50 1.013,40 SALARIO LIQ. 4.479,47

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

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	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	258,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.181,17	
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	402 INSS FERIAS	0,00	416,45 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.083,70 00	422 IR FERIAS	15,00	177,87 00	727 BASE IR FERIAS	3.918,34	
204 MED.FER.VALOR	30,00	28,89 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.740,47 00	729 BASE IR MES AN	4.436,41	
205 MED.FER.HORAS	30,00	135,13 00				732 BASE IRRF FER	4.334,79	
242 ATS FERIAS MES	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	292,76	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	27,56	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	6.181,17	
						755 FGTS	494,49	
						777 BASE PIS EMPRE	4.334,79	
						790 INFORMATIVO DE	177,87	
						815 INSS EMPRESA	1.236,23	
						817 ACID.TRABALHO	61,81	
						826 PIS EMPRESA	43,35	
						896 BASE DED INSS	416,45	
						930 DED.INSS SALAR	258,49	
						931 DED.INSS FERIA	416,45	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.587,89	
						B14 BASE IR FERIAS	4.334,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	185,47	
TOTAIS ->	120,00	6.181,17		15,00	4.593,28	SALARIO LIQ.	1.587,89	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,03 00	725 BASE IR SALARI	3.535,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.536,51
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	64,31
110 HORA EXTRA 50%	1,68	21,04 00				741 ATS MES	15,18
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.535,18
						755 FGTS	282,81
						777 BASE PIS EMPRE	1.862,03
						815 INSS EMPRESA	707,04
						817 ACID.TRABALHO	35,35
						826 PIS EMPRESA	18,62
						930 DED.INSS SALAR	317,62
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,17
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,18	3.535,18		17,00	393,01	SALARIO LIQ.	3.142,17

P R O V E N T O S			D E S C O 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	538,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.208,53	
029 DSR HE./OUT.AD	3,60	50,50 00	420 IMP.RENDA	22,50	359,80 00	725 BASE IR SALARI	5.208,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,31	18,38 00	729 BASE IR MES AN	4.926,31	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,68	9,54 00	736 DESC.IR MES AN	318,56	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	1,13	23,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	8,15	228,72 00				745 BASE FGTS	5.208,53	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	416,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.362,15	
						815 INSS EMPRESA	1.041,71	
						817 ACID.TRABALHO	52,09	
						826 PIS EMPRESA	33,62	
						930 DED.INSS SALAR	538,77	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.309,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.669,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	375,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

292,88

5.236,45

24,49

926,49

SALARIO LIQ.

4.309,96

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	471,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.725,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	16,64 00	420 IMP.RENDA	22,50	239,03 00	725 BASE IR SALARI	4.254,14	
040 ANUENIO	30,00	45,94 00	441 ATRASOS	0,71	14,98 00	729 BASE IR MES AN	4.248,72	
110 HORA EXTRA 50%	2,63	83,21 00				736 DESC.IR MES AN	250,53	
						741 ATS MES	45,94	
						745 BASE FGTS	4.725,25	
						755 FGTS	378,02	
						777 BASE PIS EMPRE	4.725,25	
						815 INSS EMPRESA	945,05	
						817 ACID.TRABALHO	47,25	
						826 PIS EMPRESA	47,25	
						930 DED.INSS SALAR	471,11	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.640,38	
						999 LIQUIDO A RECE	4.015,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.725,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	251,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

63,42

4.740,23

23,21

725,12

SALARIO LIQ.

4.015,11

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	182,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.282,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	7,86 00	441 ATRASOS	1,56	15,97 00	725 BASE IR SALARI	2.282,90	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.351,09	
110 HORA EXTRA 50%	2,56	39,30 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.282,90	
						755 FGTS	182,63	
						777 BASE PIS EMPRE	2.282,90	
						815 INSS EMPRESA	456,58	
						817 ACID.TRABALHO	22,83	
						826 PIS EMPRESA	22,83	
						930 DED.INSS SALAR	182,69	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.100,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.100,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

63,33

2.298,87

1,56

198,66

SALARIO LIQ.

2.100,21

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	190,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.370,69	
029 DSR HE./OUT.AD	2,21	22,61 00	441 ATRASOS	1,63	16,68 00	725 BASE IR SALARI	2.370,69	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.457,82	
110 HORA EXTRA 50%	5,59	85,82 00				741 ATS MES	22,29	
115 HORA EXTRA 100	1,33	27,23 00				745 BASE FGTS	2.370,69	
						755 FGTS	189,65	
						777 BASE PIS EMPRE	2.370,69	
						815 INSS EMPRESA	474,14	
						817 ACID.TRABALHO	23,71	
						826 PIS EMPRESA	23,71	
						930 DED.INSS SALAR	190,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.135,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.180,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

69,13

2.387,37

3,63

251,86

SALARIO LIQ.

2.135,51

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	178,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.236,50	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,32 00	441 ATRASOS	0,81	8,29 00	725 BASE IR SALARI	2.236,50	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.256,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	6,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,45	14,84 00	741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.236,50	
						755 FGTS	178,92	
						777 BASE PIS EMPRE	2.236,50	
						815 INSS EMPRESA	447,30	
						817 ACID.TRABALHO	22,37	
						826 PIS EMPRESA	22,37	
						930 DED.INSS SALAR	178,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.013,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.057,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,56

2.259,63

4,26

246,23

SALARIO LIQ.

2.013,40

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	405,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.254,33	
029 DSR HE./OUT.AD	1,23	24,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	152,90 00	725 BASE IR SALARI	4.254,33	
040 ANUENIO	30,00	42,40 00	441 ATRASOS	8,85	172,28 00	729 BASE IR MES AN	3.837,43	
110 HORA EXTRA 50%	4,11	120,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	736 DESC.IR MES AN	165,73	
						741 ATS MES	42,40	
						745 BASE FGTS	4.254,33	
						755 FGTS	340,34	
						777 BASE PIS EMPRE	4.254,33	
						815 INSS EMPRESA	850,87	
						817 ACID.TRABALHO	42,54	
						826 PIS EMPRESA	42,54	
						930 DED.INSS SALAR	405,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.282,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.611,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.849,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	154,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	65,34	4.426,61		25,85	815,17	SALARIO LIQ.	3.611,44	

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	175,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.202,96	
029 DSR HE./OUT.AD	5,21	45,70 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.202,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.205,78	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,96	210,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,38	18,15 00				745 BASE FGTS	2.202,96	
						755 FGTS	176,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.202,96	
						815 INSS EMPRESA	440,59	
						817 ACID.TRABALHO	22,03	
						826 PIS EMPRESA	22,03	
						930 DED.INSS SALAR	175,49	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.995,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.027,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	406,55	2.202,96	2,00	207,67	SALARIO LIQ.	1.995,29

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 %	
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	1.609,08	00	401 INSS	0,00	151,28	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.933,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,87	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	1.933,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	1.954,33
040 ANUENIO	30,00	16,09	00					741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,34	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.933,98
								755 FGTS	154,71
								777 BASE PIS EMPRE	1.933,98
								815 INSS EMPRESA	386,80
								817 ACID.TRABALHO	19,34
								826 PIS EMPRESA	19,34
								930 DED.INSS SALAR	151,28
								990 BASE SALARIO M	1.928,77
								999 LIQUIDO A RECE	1.750,52
								B12 BASE IR.FOLHA	1.782,70
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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: AFASTADO - Período: 23/04/2025 a 24/04/2025 / AFASTADO - Período: 25/04/2025 a 25/04/2025

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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	152,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.947,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.916,64
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%	1,20	15,78 00				745 BASE FGTS	1.947,71
						755 FGTS	155,81
						777 BASE PIS EMPRE	1.947,71
						815 INSS EMPRESA	389,54
						817 ACID.TRABALHO	19,48
						826 PIS EMPRESA	19,48
						930 DED.INSS SALAR	152,52
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.763,01
						B12 BASE IR.FOLHA	1.795,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 05/04/2025 a 05/04/2025							

TOTAIS ->	420,95	3.977,61	17,00	512,47	SALARIO LIQ.	3.465,14

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 14/04/2025 a 28/04/2025											
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	2.865,00 00	401 INSS		0,00	444,00 00	701 BAS.INSS LIMIT		7.405,10	
029 DSR HE./OUT.AD		0,90	24,81 00	402 INSS FERIAS		0,00	402,29 00	725 BASE IR SALARI		3.171,45	
040 ANUENIO		15,00	157,58 00	420 IMP.RENDA		7,50	10,15 00	727 BASE IR FERIAS		4.233,65	
110 HORA EXTRA 50%		3,01	124,06 00	422 IR FERIAS		15,00	168,88 00	729 BASE IR MES AN		5.455,19	
200 FERIAS		15,00	2.865,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	3.662,48 00	732 BASE IRRF FER		4.233,65	
201 1/3 FERIAS		0,00	1.058,41 00					736 DESC.IR MES AN		604,17	
204 MED.FER.VALOR		15,00	41,39 00					741 ATS MES		315,15	
205 MED.FER.HORAS		15,00	111,26 00					745 BASE FGTS		7.405,10	
242 ATS FERIAS MES		15,00	157,58 00					755 FGTS		592,40	
								777 BASE PIS EMPRE		7.405,10	
								790 INFORMATIVO DE		168,88	
								815 INSS EMPRESA		1.481,02	
								817 ACID.TRABALHO		74,05	
								826 PIS EMPRESA		74,05	
								896 BASE DED INSS		402,29	
								930 DED.INSS SALAR		444,00	
								931 DED.INSS FERIA		402,29	
								990 BASE SALARIO M		6.045,16	
								999 LIQUIDO A RECE		2.717,30	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.727,45	
								B13 R.FOLHA CALCUL		22,39	
								B14 BASE IR FERIAS		3.831,36	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		564,80	
								B23 IR FERIAS CALC		199,28	
TOTAIS ->											
		93,91	7.405,10			22,50	4.687,80	SALARIO LIQ.		2.717,30	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

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
020 SALARIO	18,00	3.094,21 00	401 INSS	0,00	379,43 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	21,52 00	402 INSS FERIAS	0,00	280,58 00
040 ANUENIO	18,00	30,94 00	420 IMP.RENDA	7,50	16,37 00
110 HORA EXTRA 50%	3,03	107,60 00	471 FER.PAGAS MES	12,00	2.539,69 00
200 FERIAS	12,00	2.062,81 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	2.350,23 00
201 1/3 FERIAS	0,00	705,07 00			741 ATS MES
202 AB.PECUNIARIO	10,00	1.719,01 00			745 BASE FGTS
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	587,56 00			755 FGTS
204 MED.FER.VALOR	12,00	5,54 00			777 BASE PIS EMPRE
205 MED.FER.HORAS	12,00	26,22 00			815 INSS EMPRESA
242 ATS FERIAS MES	12,00	20,63 00			817 ACID.TRABALHO
258 ATS ABONO MES	10,00	17,19 00			826 PIS EMPRESA
276 MEDIA HRS S/AB	10,00	21,85 00			895 BASE DED ABONO
277 MEDIA VR S/ABO	10,00	4,62 00			896 BASE DED INSS
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
127,94			2.858,47		

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.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			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	4.240,20 00	401 INSS	0,00	527,79 00
029 DSR HE./OUT.AD	7,26	141,25 00	420 IMP.RENDA	22,50	342,16 00
040 ANUENIO	30,00	42,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	31,15 00			736 DESC.IR MES AN
110 HORA EXTRA 50%	10,08	294,33 00			741 ATS MES
115 HORA EXTRA 100	9,78	380,76 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

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	95,12	5.130,09		24,50	954,75	SALARIO LIQ.	4.175,34	
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.: 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	350,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.808,90	
029 DSR HE./OUT.AD	6,01	50,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	86,09 00	725 BASE IR SALARI	3.808,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,92 00	729 BASE IR MES AN	3.523,18	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	62,31	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,36	0,60 00			741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,36	4,51 00			742 ADIC DE INSAL		303,60	
115 HORA EXTRA 100	14,71	245,63 00			745 BASE FGTS		3.808,90	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			755 FGTS		304,71	
					777 BASE PIS EMPRE		2.135,75	
					815 INSS EMPRESA		761,78	
					817 ACID.TRABALHO		38,09	
					826 PIS EMPRESA		21,36	
					930 DED.INSS SALAR		350,47	
					990 BASE SALARIO M		1.836,78	
					999 LIQUIDO A RECE		3.341,98	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.458,43	
					B13 R.FOLHA CALCUL		124,60	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	301,44	3.810,82		17,23	468,84	SALARIO LIQ.	3.341,98	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	370,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.976,27	
029 DSR HE./OUT.AD	9,56	79,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	111,20 00	725 BASE IR SALARI	3.976,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,48	12,36 00	729 BASE IR MES AN	3.653,90	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	81,92	
074 ADIC.NOTURNO 2	124,45	207,81 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	15,26	191,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.976,27	
						755 FGTS	318,10	
						777 BASE PIS EMPRE	2.303,12	
						815 INSS EMPRESA	795,25	
						817 ACID.TRABALHO	39,76	
						826 PIS EMPRESA	23,03	
						930 DED.INSS SALAR	370,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.464,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.605,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	429,27	3.988,63		18,48	524,47	SALARIO LIQ.	3.464,16	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS 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	318,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.539,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	7,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,65 00	725 BASE IR SALARI	3.539,30	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,63	13,61 00	729 BASE IR MES AN	3.537,12	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	64,40	
110 HORA EXTRA 50%	2,86	35,82 00				741 ATS MES	15,18	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.539,30	
						755 FGTS	283,14	
						777 BASE PIS EMPRE	1.866,15	
						815 INSS EMPRESA	707,86	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	18,66	
						930 DED.INSS SALAR	318,12	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.221,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,01	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,72	3.552,91			18,63	407,74			SALARIO LIQ.	3.145,17	
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 27/04/2025 a 30/04/2025											
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	26,00	1.315,60 00		401 INSS	0,00	319,12 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.547,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,29 00		420 IMP.RENDA	15,00	46,90 00		725 BASE IR SALARI		3.547,65	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00		729 BASE IR MES AN		3.542,48	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00						736 DESC.IR MES AN		65,21	
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00						741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	31,43 00						742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						745 BASE FGTS		3.547,65	
								755 FGTS		283,81	
								777 BASE PIS EMPRE		1.874,50	
								815 INSS EMPRESA		709,53	
								817 ACID.TRABALHO		35,48	
								826 PIS EMPRESA		18,75	
								930 DED.INSS SALAR		319,12	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.151,27	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.228,53	
								B13 R.FOLHA CALCUL		90,11	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	283,26	3.547,65			17,00	396,38		SALARIO LIQ.		3.151,27	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/04/2025 a 16/04/2025

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	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	345,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.770,02	
029	DSR HE./OUT.AD	5,23	43,64 00	420	IMP.RENDA	15,00	80,26 00	725	BASE IR SALARI	3.770,02	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,75 00	729	BASE IR MES AN	3.804,00	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	104,44	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					741	ATS MES	15,18	
074	ADIC.NOTURNO 2	111,55	186,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	2,55	31,93 00					745	BASE FGTS	3.770,02	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	301,60	
								777	BASE PIS EMPRE	2.096,87	
								815	INSS EMPRESA	754,00	
								817	ACID.TRABALHO	37,70	
								826	PIS EMPRESA	20,97	
								930	DED.INSS SALAR	345,80	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.343,96	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.424,22	
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,03	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->											
	399,33	3.771,77		15,21	427,81		SALARIO LIQ.	3.343,96			

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: AFASTADO - Período: 01/04/2025 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	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	311,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.487,51	
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	4,96 00	420	IMP.RENDA	15,00	37,88 00	725	BASE IR SALARI	3.487,51	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	6,25	52,18 00	729	BASE IR MES AN	2.409,76	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18	
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	1,98	24,80 00					745	BASE FGTS	3.487,51	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	279,00	
								777	BASE PIS EMPRE	1.814,36	
								815	INSS EMPRESA	697,50	
								817	ACID.TRABALHO	34,88	
								826	PIS EMPRESA	18,14	
								930	DED.INSS SALAR	311,90	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.107,37	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.175,61	
								B13	R.FOLHA CALCUL	53,74	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,57	3.539,69	23,25	432,32	SALARIO LIQ.		3.107,37

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	153,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.963,40	
029 DSR HE./OUT.AD	1,23	10,78 00	441 ATRASOS	2,43	21,30 00	725 BASE IR SALARI	1.963,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	8,77 00	729 BASE IR MES AN	1.954,01	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	4,10	53,92 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.963,40	
						755 FGTS	157,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.963,40	
						815 INSS EMPRESA	392,68	
						817 ACID.TRABALHO	19,63	
						826 PIS EMPRESA	19,63	
						930 DED.INSS SALAR	153,93	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.809,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.809,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,33	1.993,47	3,43	184,00	SALARIO LIQ.		1.809,47	

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/04/2025 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	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	149,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.910,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,94 00	441 ATRASOS	1,43	12,27 00	725 BASE IR SALARI	1.910,52	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.869,56	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	29,72 00				745 BASE FGTS	1.910,52	
						755 FGTS	152,84	
						777 BASE PIS EMPRE	1.910,52	
						815 INSS EMPRESA	382,10	
						817 ACID.TRABALHO	19,11	
						826 PIS EMPRESA	19,11	
						930 DED.INSS SALAR	149,17	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.761,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

63,00

1.922,79

3,43

198,81

SALARIO LIQ.

1.723,98

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	138,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.792,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,83 00	441 ATRASOS	1,33	11,41 00	725 BASE IR SALARI	1.792,33	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	443 FALTAS	11,00	94,36 00	729 BASE IR MES AN	1.871,97	
110 HORA EXTRA 50%	0,71	9,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.792,33	
						755 FGTS	143,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.792,33	
						815 INSS EMPRESA	358,47	
						817 ACID.TRABALHO	17,92	
						826 PIS EMPRESA	17,92	
						930 DED.INSS SALAR	138,53	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.616,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.653,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

60,92

1.898,10

14,33

281,67

SALARIO LIQ.

1.616,43

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	215,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.644,01	
029 DSR HE./OUT.AD	1,75	20,19 00	441 ATRASOS	0,66	7,59 00	725 BASE IR SALARI	2.644,01	
040 ANUENIO	30,00	25,05 00				729 BASE IR MES AN	2.636,01	
110 HORA EXTRA 50%	5,85	100,93 00				741 ATS MES	25,05	
						745 BASE FGTS	2.644,01	
						755 FGTS	211,52	
						777 BASE PIS EMPRE	2.644,01	
						815 INSS EMPRESA	528,80	
						817 ACID.TRABALHO	26,44	
						826 PIS EMPRESA	26,44	
						930 DED.INSS SALAR	215,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.530,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.428,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.428,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

67,60

2.651,60

0,66

222,78

SALARIO LIQ.

2.428,82

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.: 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	29,00	2.155,11	00	401	INSS	0,00	177,95	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.318,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	6,91	00	402	INSS FERIAS	0,00	7,92	00	725	BASE IR SALARI	2.218,11
040	ANUENIO	29,00	21,55	00	471	FER.PAGAS MES	1,00	87,67	00	729	BASE IR MES AN	75,05
110	HORA EXTRA 50%	2,25	34,54	00	471	FER.PAGAS MES	1,00	4,54	00	732	BASE IRRF FER	100,13
200	FERIAS	1,00	70,93	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59	00	741	ATS MES	22,29
201	1/3 FERIAS	0,00	23,90	00						745	BASE FGTS	2.318,24
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,01	00						755	FGTS	185,45
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,04	00						777	BASE PIS EMPRE	2.318,24
220	DIF.FERIAS	1,00	3,41	00						815	INSS EMPRESA	463,65
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,13	00						817	ACID.TRABALHO	23,18
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,71	00						826	PIS EMPRESA	23,18
										896	BASE DED INSS	7,92
										930	DED.INSS SALAR	177,95
										933	DED.DEP.IR	189,59
										990	BASE SALARIO M	2.251,71
										999	LIQUIDO A RECE	1.995,57
										B12	BASE IR.FOLHA	2.040,16
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->												
		65,92	2.318,24				4,00	322,67		SALARIO LIQ.		1.995,57

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	187,92	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.341,01
029	DSR HE./OUT.AD	7,86	68,87	00	441	ATRASOS	0,11	0,96	00	725	BASE IR SALARI	2.341,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729	BASE IR MES AN	2.234,13
040	ANUENIO	30,00	16,09	00						741	ATS MES	16,09
074	ADIC.NOTURNO 2	120,70	211,64	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,98	52,34	00						745	BASE FGTS	2.341,01
140	H.E INTERJ 50%	6,11	80,35	00						755	FGTS	187,28
										777	BASE PIS EMPRE	2.341,01
										815	INSS EMPRESA	468,20
										817	ACID.TRABALHO	23,41
										826	PIS EMPRESA	23,41
										930	DED.INSS SALAR	187,92
										990	BASE SALARIO M	1.928,77
										999	LIQUIDO A RECE	2.120,91
										B12	BASE IR.FOLHA	2.153,09
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

418,65

2.341,97

2,11

221,06

SALARIO LIQ.

2.120,91

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	4,90	42,96 00	441 ATRASOS	2,66	23,32 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	2.163,22	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,06	192,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,66	21,83 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	607,20	

TOTAIS ->

396,62

2.186,54

4,66

227,41

SALARIO LIQ.

1.959,13

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

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	179,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.250,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	6,45 00	441 ATRASOS	0,23	2,34 00	725 BASE IR SALARI	1.668,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446 FALTA 1/2 PERI	2,00	20,39 00	729 BASE IR MES AN	1.722,42
040 ANUENIO	30,00	19,20 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	741 ATS MES	19,20
110 HORA EXTRA 50%	2,11	32,27 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,81	8,26 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.250,61
						755 FGTS	180,04
						777 BASE PIS EMPRE	2.250,61
						815 INSS EMPRESA	450,12
						817 ACID.TRABALHO	22,51
						826 PIS EMPRESA	22,51
						930 DED.INSS SALAR	179,78
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.242,88
						999 LIQUIDO A RECE	1.668,23
						B12 BASE IR.FOLHA	2.250,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,74	2.281,60		33,54	613,37	SALARIO LIQ.	1.668,23

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/04/2025 a 01/05/2025

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	
020 SALARIO	1,00	62,28	00	401 INSS	0,00	4,90	00	701 BAS.INSS LIMIT		2.518,37	
040 ANUENIO	1,00	0,62	00	402 INSS FERIAS	0,00	198,98	00	725 BASE IR SALARI		62,90	
200 FERIAS	29,00	1.806,17	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,86	00	727 BASE IR FERIAS		2.540,12	
201 1/3 FERIAS	0,00	613,87	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.334,28	00	729 BASE IR MES AN		1.912,20	
204 MED.FER.VALOR	29,00	3,04	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	732 BASE IRRF FER		2.540,12	
205 MED.FER.HORAS	29,00	14,33	00					741 ATS MES		18,68	
211 FERIAS M.SEG.	1,00	62,28	00					745 BASE FGTS		2.518,37	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,16	00					755 FGTS		201,46	
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,10	00					777 BASE PIS EMPRE		2.518,37	
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,49	00					815 INSS EMPRESA		503,67	
242 ATS FERIAS MES	29,00	18,06	00					817 ACID.TRABALHO		25,18	
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,62	00					826 PIS EMPRESA		25,18	
								896 BASE DED INSS		198,98	
								930 DED.INSS SALAR		4,90	
								931 DED.INSS FERIA		205,84	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								934 DED.DEP.FERIAS		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.887,13	
								999 LIQUIDO A RECE		20,63	
								B12 BASE IR.FOLHA		58,00	
								B14 BASE IR FERIAS		2.334,28	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		564,80	
TOTAIS ->	122.00	2.603.02			2.00	2.582.39		SALARIO LIO.		20.62	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	175,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.199,86	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,70 00	441 ATRASOS	5,10	52,20 00	725 BASE IR SALARI	2.199,86	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,55	15,86 00	729 BASE IR MES AN	2.260,50	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	13,51 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.199,86	
						755 FGTS	175,98	
						777 BASE PIS EMPRE	2.199,86	
						815 INSS EMPRESA	439,97	
						817 ACID.TRABALHO	22,00	
						826 PIS EMPRESA	22,00	
						930 DED.INSS SALAR	175,21	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.024,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.024,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,14	2.267,92		6,65	243,27	SALARIO LIQ.	2.024,65	

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.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	5.730,01 00	401 INSS	0,00	684,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.248,97	
029 DSR HE./OUT.AD	2,92	76,94 00	420 IMP.RENDA	27,50	621,51 00	725 BASE IR SALARI	5.564,54	
040 ANUENIO	30,00	57,30 00				729 BASE IR MES AN	5.468,94	
110 HORA EXTRA 50%	9,75	384,72 00				736 DESC.IR MES AN	607,95	
						741 ATS MES	57,30	
						745 BASE FGTS	6.248,97	
						755 FGTS	499,91	
						777 BASE PIS EMPRE	6.248,97	
						815 INSS EMPRESA	1.249,79	
						817 ACID.TRABALHO	62,49	
						826 PIS EMPRESA	62,49	
						930 DED.INSS SALAR	684,43	
						990 BASE SALARIO M	5.787,31	
						999 LIQUIDO A RECE	4.943,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.248,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	642,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	72,67	6.248,97		27,50	1.305,94	SALARIO LIQ.	4.943,03	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.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	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	337,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.825,49
029	DSR HE./OUT.AD	5,03	41,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	15,24 00	725	BASE IR SALARI	3.639,30
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,65 00	729	BASE IR MES AN	1.814,21
040	ANUENIO	28,00	14,17 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	170,95 00	732	BASE IRRF FER	186,19
074	ADIC.NOTURNO 2	111,80	186,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	1,85	23,17 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.825,49
200	FERIAS	2,00	101,20 00					755	FGTS	306,03
201	1/3 FERIAS	0,00	46,55 00					777	BASE PIS EMPRE	2.152,34
204	MED.FER.VALOR	2,00	15,19 00					815	INSS EMPRESA	765,10
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,00 00					817	ACID.TRABALHO	38,25
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00					826	PIS EMPRESA	21,52
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					896	BASE DED INSS	15,24
								930	DED.INSS SALAR	337,22
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.211,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.302,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	101,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	210,68	3.825,49	19,00	614,42	SALARIO LIQ.	3.211,07

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 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	515,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.042,02
029	DSR HE./OUT.AD	1,34	18,82 00	420	IMP.RENDA	22,50	322,34 00	725	BASE IR SALARI	5.042,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	4,35 00	729	BASE IR MES AN	5.185,60
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	376,91
074	ADIC.NOTURNO 2	2,33	6,54 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	4,16	87,56 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.042,02
								755	FGTS	403,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.195,64
								815	INSS EMPRESA	1.008,40
								817	ACID.TRABALHO	50,42
								826	PIS EMPRESA	31,96
								930	DED.INSS SALAR	515,46
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.204,22
								B12	BASE IR.FOLHA	4.526,56
								B13	R.FOLHA CALCUL	342,98

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

				B18 DED IR SIMPLIF				607,20		
TOTAIS ->		287,83	5.046,37	22,81	842,15	SALARIO LIQ.		4.204,22		
C.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 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	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	138,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.937,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,88 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,87 00	725	BASE IR SALARI	1.768,05
040	ANUENIO	28,00	17,44 00	441	ATRASOS	0,53	4,55 00	729	BASE IR MES AN	124,69
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,39 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	146,98 00	732	BASE IRRF FER	169,44
200	FERIAS	2,00	117,51 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	9,59 00	741	ATS MES	18,68
201	1/3 FERIAS	0,00	39,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	1.937,49
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,24 00					755	FGTS	154,99
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,96 00					777	BASE PIS EMPRE	1.937,48
220	DIF.FERIAS	2,00	7,12 00					815	INSS EMPRESA	387,50
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,40 00					817	ACID.TRABALHO	19,37
225	DIF.MED.HORAS	2,00	0,06 00					826	PIS EMPRESA	19,37
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,18 00					896	BASE DED INSS	12,87
290	DIF MED VLR FE	2,00	0,01 00					930	DED.INSS SALAR	138,73
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.591,95
								B12	BASE IR.FOLHA	1.629,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		70,95	1.942,04	6,53	350,09	SALARIO LIQ.		1.591,95		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	154,36 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.968,17	
029 DSR HE./OUT.AD		0,77	6,79 00	441 ATRASOS		0,15	1,32 00	725 BASE IR SALARI		1.968,17	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		2.180,90	
040 ANUENIO		30,00	16,09 00					741 ATS MES		16,09	
110 HORA EXTRA 50%		2,58	33,93 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.968,17	
								755 FGTS		157,45	
								777 BASE PIS EMPRE		1.968,17	
								815 INSS EMPRESA		393,63	
								817 ACID.TRABALHO		19,68	
								826 PIS EMPRESA		19,68	
								930 DED.INSS SALAR		154,36	
								990 BASE SALARIO M		1.928,77	
								999 LIQUIDO A RECE		1.781,63	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.813,81	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		283,35	1.969,49			2,15	187,86	SALARIO LIQ.		1.781,63	

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	322,37 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.574,78	
029 DSR HE./OUT.AD		1,34	11,17 00	420 IMP.RENDA		15,00	50,97 00	725 BASE IR SALARI		3.574,78	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,26	2,17 00	729 BASE IR MES AN		3.547,01	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		65,89	
110 HORA EXTRA 50%		4,46	55,85 00					741 ATS MES		15,18	
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.574,78	
								755 FGTS		285,98	
								777 BASE PIS EMPRE		1.901,63	
								815 INSS EMPRESA		714,96	
								817 ACID.TRABALHO		35,75	
								826 PIS EMPRESA		19,02	
								930 DED.INSS SALAR		322,37	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.171,08	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.252,41	
								B13 R.FOLHA CALCUL		93,70	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		285,80	3.576,95			17,26	405,87	SALARIO LIQ.		3.171,08	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:16/08/2022		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	344,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.755,10	
029 DSR HE./OUT.AD		5,61	46,86 00	420 IMP.RENDA		15,00	78,02 00	725 BASE IR SALARI		3.755,10	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		4,31	35,98 00	729 BASE IR MES AN		3.758,18	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		97,56	
074 ADIC.NOTURNO 2		117,06	195,47 00					741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%		3,10	38,82 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.755,10	
								755 FGTS		300,40	
								777 BASE PIS EMPRE		2.081,95	
								815 INSS EMPRESA		751,02	
								817 ACID.TRABALHO		37,55	
								826 PIS EMPRESA		20,82	
								930 DED.INSS SALAR		344,01	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.302,71	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.411,09	
								B13 R.FOLHA CALCUL		117,50	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		405,77	3.791,08			21,31	488,37	SALARIO LIQ.		3.302,71	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 25/04/2025 a 27/04/2025

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	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	316,05 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.522,11
029 DSR HE./OUT.AD	4,02	33,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,07 00	725 BASE IR SALARI		3.522,11
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,68	5,68 00	729 BASE IR MES AN		3.398,30
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	22,00	183,68 00	736 DESC.IR MES AN		43,58
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	87,98	146,91 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,68	21,04 00				745 BASE FGTS		3.522,11
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS		281,76
						777 BASE PIS EMPRE		1.848,96
						815 INSS EMPRESA		704,42
						817 ACID.TRABALHO		35,22
						826 PIS EMPRESA		18,49
						930 DED.INSS SALAR		316,05
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.132,63
						B12 BASE IR.FOLHA		3.206,06
						B13 R.FOLHA CALCUL		58,31
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	373,68	3.711,47		39,68	578,84	SALARIO LIQ.		3.132,63

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	368,30 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.957,48
029 DSR HE./OUT.AD	8,93	74,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	108,38 00	725 BASE IR SALARI		3.957,48
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.783,67
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN		101,39
074 ADIC.NOTURNO 2	126,61	211,41 00				741 ATS MES		15,18
110 HORA EXTRA 50%	12,90	161,55 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS		3.957,48
						755 FGTS		316,59
						777 BASE PIS EMPRE		2.284,33
						815 INSS EMPRESA		791,50
						817 ACID.TRABALHO		39,57
						826 PIS EMPRESA		22,84
						930 DED.INSS SALAR		368,30
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.450,44
						B12 BASE IR.FOLHA		3.589,18
						B13 R.FOLHA CALCUL		144,21

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	428,44	3.957,48		17,00	507,04	SALARIO LIQ.	3.450,44	
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	432,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.450,61	
029 DSR HE./OUT.AD	18,78	156,78 00	420 IMP.RENDA	22,50	185,89 00	725 BASE IR SALARI	4.017,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.989,06	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	132,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,96	4,94 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	28,81	360,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
115 HORA EXTRA 100	15,18	253,48 00				745 BASE FGTS	4.450,61	
140 H.E INTERJ 50%	13,15	164,68 00				755 FGTS	356,04	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	2.777,46	
						815 INSS EMPRESA	890,12	
						817 ACID.TRABALHO	44,51	
						826 PIS EMPRESA	27,77	
						930 DED.INSS SALAR	432,66	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.801,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.450,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	189,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	358,88	4.450,61		24,50	648,91	SALARIO LIQ.	3.801,70	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	340,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.729,84	
029 DSR HE./OUT.AD	5,04	42,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,23 00	725 BASE IR SALARI	3.729,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,93	32,81 00	729 BASE IR MES AN	3.777,98	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	100,53	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,40	197,70 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	12,90 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.729,84	
						755 FGTS	298,38	
						777 BASE PIS EMPRE	2.056,69	
						815 INSS EMPRESA	745,97	
						817 ACID.TRABALHO	37,30	
						826 PIS EMPRESA	20,57	
						930 DED.INSS SALAR	340,98	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.284,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.388,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

404,47

3.762,65

20,93

478,38

SALARIO LIQ.

3.284,27

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	149,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.909,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,81 00				725 BASE IR SALARI	1.909,98	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.920,26	
110 HORA EXTRA 50%	1,48	19,04 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.909,98	
						755 FGTS	152,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.909,98	
						815 INSS EMPRESA	382,00	
						817 ACID.TRABALHO	19,10	
						826 PIS EMPRESA	19,10	
						930 DED.INSS SALAR	149,12	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.760,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.760,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

61,92

1.909,98

0,00

149,12

SALARIO LIQ.

1.760,86

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/04/2025 a 25/04/2025										
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	26,00	2.186,08 00	401	INSS	0,00	215,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.644,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,73	8,48 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI	2.644,80
040	ANUENIO	30,00	25,22 00					729	BASE IR MES AN	2.623,48
051	AUX.DOENCA	4,00	336,32 00					741	ATS MES	25,22
110	HORA EXTRA 50%	1,73	30,05 00					745	BASE FGTS	2.644,80
140	H.E INTERJ 50%	0,71	12,33 00					755	FGTS	211,58
A29	SOBREAVISO	12,00	46,32 00					777	BASE PIS EMPRE	2.644,80
								815	INSS EMPRESA	528,96
								817	ACID.TRABALHO	26,45
								826	PIS EMPRESA	26,45
								930	DED.INSS SALAR	215,26
								990	BASE SALARIO M	2.547,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.379,09
								B12	BASE IR.FOLHA	2.429,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		75,17	2.644,80			2,00	265,71	SALARIO LIQ.		2.379,09

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.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	345,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.765,99
029	DSR HE./OUT.AD	5,14	42,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	79,65 00	725	BASE IR SALARI	3.765,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	1,34 00	729	BASE IR MES AN	3.773,08
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	99,80
074	ADIC.NOTURNO 2	118,63	198,09 00					741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	1,31	16,41 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.765,99
								755	FGTS	301,27
								777	BASE PIS EMPRE	2.092,84
								815	INSS EMPRESA	753,20
								817	ACID.TRABALHO	37,66
								826	PIS EMPRESA	20,93
								930	DED.INSS SALAR	345,32
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.310,66
								B12	BASE IR.FOLHA	3.420,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	118,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		405,08	3.767,33			17,16	456,67	SALARIO LIQ.		3.310,66

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	366,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.945,14	
029 DSR HE./OUT.AD	9,09	75,86 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,53 00	725 BASE IR SALARI	3.945,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,41	11,77 00	729 BASE IR MES AN	3.304,30	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	36,02	
074 ADIC.NOTURNO 2	4,55	7,60 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,18 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	24,18	302,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	5,50	68,88 00				745 BASE FGTS	3.945,14	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	315,61	
						777 BASE PIS EMPRE	2.280,17	
						815 INSS EMPRESA	789,03	
						817 ACID.TRABALHO	39,45	
						826 PIS EMPRESA	22,80	
						930 DED.INSS SALAR	366,82	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.441,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.578,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	323,32	3.965,09		19,39	523,66	SALARIO LIQ.	3.441,43	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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: 31/03/2025 a 02/04/2025 / AFASTADO - Período: 13/04/2025 a 13/04/2025 / AFASTADO - Período: 23/04/2025

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	1.113,20 00	401 INSS	0,00	317,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,85 00	725 BASE IR SALARI	3.533,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,50 00	729 BASE IR MES AN	3.511,78	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	60,60	
051 AUX.DOENCA	8,00	404,80 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,70	21,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.533,98	
						755 FGTS	282,71	
						777 BASE PIS EMPRE	1.860,83	
						815 INSS EMPRESA	706,80	
						817 ACID.TRABALHO	35,34	
						826 PIS EMPRESA	18,61	
						930 DED.INSS SALAR	317,48	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.141,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.216,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,31	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,21	3.535,48		17,18	394,19		SALARIO LIQ.	3.141,29
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.: 01 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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,26 00	401 INSS	0,00	108,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.448,35	
040 ANUENIO	23,00	14,32 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	61,42 00	703 BAS.INSS 13LIM	818,96	
051 AUX.DOENCA	4,00	249,13 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.494,43 00	725 BASE IR SALARI	1.448,35	
054 SALARIO FAMILI	1,00	49,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	728 BASE IR 13o	818,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,29 00				729 BASE IR MES AN	1.802,88	
137 ATS FERIAS IND	12,12	18,68 00				741 ATS MES	18,68	
138 ATS FERIAS PRO	8,12	12,46 00				747 BASE FGTS RESC	1.448,35	
139 ATS FERIAS S A	1,12	1,56 00				757 FGTS DEPOSITAD	5.402,90	
143 ATS AVISO PREV	36,00	22,42 00				759 FGTS QUITACAO	315,77	
144 ATS 13° RESCIS	4,12	6,23 00				760 FGTS ARTIGO 22	2.313,67	
147 ATS 13. AVISO	1,12	1,56 00				761 FGTS 13o RESCI	65,51	
300 SALDO SALARIO	19,00	1.183,35 00				775 BASE FGTS 13 R	655,17	
303 AVISO PREVIO I	36,00	2.242,14 00				777 BASE PIS EMPRE	2.103,52	
305 MED.AV.PREVIO	36,00	234,32 00				815 INSS EMPRESA	453,46	
306 13o SAL.RESCIS	4,12	622,82 00				817 ACID.TRABALHO	22,67	
307 13o SAL.AV.PRE	1,12	155,70 00				826 PIS EMPRESA	21,04	
308 MED.13o.RESCIS	4,12	26,12 00				898 BASE FGTS RESC	2.662,67	
309 MED.13O. AV. P	1,12	6,53 00				930 DED.INSS SALAR	108,62	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.868,45 00				932 DED.INSS 13o	61,42	
321 FERIAS PROPORC	8,12	1.245,63 00				933 DED.DEP.IR	379,18	
322 FERIAS AV.PREV	1,12	155,70 00				936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
323 MED.FER.VENCID	12,12	237,99 00				990 BASE SALARIO M	1.887,13	
324 MED.FER.PROPOR	8,12	110,13 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.339,73	
325 MED.FER.A.PREV	1,12	13,77 00				B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	708,37 00				B20 DED IR SIMPL.	607,20	
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	57,01 00				B24 BASE IR 13°CAL	757,54	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	456,07 00						
TOTAIS ->	234,93	9.701,84		2,00	9.701,84		SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	151,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.935,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.935,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.615,47	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.935,24	
						755 FGTS	154,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.935,24	
						815 INSS EMPRESA	387,05	
						817 ACID.TRABALHO	19,35	
						826 PIS EMPRESA	19,35	
						930 DED.INSS SALAR	151,40	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,53	1.935,24		2,00	183,58	SALARIO LIQ.	1.751,66	

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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	314,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.512,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	21,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,61 00	725 BASE IR SALARI	3.512,36	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,46	10,41 00	729 BASE IR MES AN	3.455,65	
110 HORA EXTRA 50%	3,18	107,91 00				736 DESC.IR MES AN	52,18	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.512,36	
						755 FGTS	280,98	
						777 BASE PIS EMPRE	3.512,36	
						815 INSS EMPRESA	702,47	
						817 ACID.TRABALHO	35,12	
						826 PIS EMPRESA	35,12	
						930 DED.INSS SALAR	314,88	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.197,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	64,13	3.522,77		15,46	366,90	SALARIO LIQ.	3.155,87	

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	180,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.262,13	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,87 00	441 ATRASOS	1,25	12,79 00	725 BASE IR SALARI	2.262,13	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.262,74	
110 HORA EXTRA 50%	1,26	19,34 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.262,13	
						755 FGTS	180,97	
						777 BASE PIS EMPRE	2.262,13	
						815 INSS EMPRESA	452,43	
						817 ACID.TRABALHO	22,62	
						826 PIS EMPRESA	22,62	
						930 DED.INSS SALAR	180,82	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.081,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.081,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,64	2.274,92		1,25	193,61	SALARIO LIQ.	2.081,31	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	148,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.904,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,43	3,68 00	441 ATRASOS	0,51	4,37 00	725 BASE IR SALARI	1.904,84	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.896,90	
110 HORA EXTRA 50%	1,43	18,40 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.904,84	
						755 FGTS	152,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.904,84	
						815 INSS EMPRESA	380,97	
						817 ACID.TRABALHO	19,05	
						826 PIS EMPRESA	19,05	
						930 DED.INSS SALAR	148,66	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.718,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.756,18	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			61,86	1.909,21	2,51	190,40	SALARIO LIQ.	1.718,81

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	152,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.949,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.949,29	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.971,91	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	17,10 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.949,29	
						755 FGTS	155,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.949,29	
						815 INSS EMPRESA	389,86	
						817 ACID.TRABALHO	19,49	
						826 PIS EMPRESA	19,49	
						930 DED.INSS SALAR	152,66	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.764,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.796,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			281,69	1.949,29	2,00	184,84	SALARIO LIQ.	1.764,45

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	188,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.342,12
029 DSR HE./OUT.AD	7,86	68,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.342,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.992,27
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	11,46	150,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	11,05	193,75 00				745 BASE FGTS	2.342,12
						755 FGTS	187,36
						777 BASE PIS EMPRE	2.342,12
						815 INSS EMPRESA	468,42
						817 ACID.TRABALHO	23,42
						826 PIS EMPRESA	23,42
						930 DED.INSS SALAR	188,02
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	2.121,92
						B12 BASE IR.FOLHA	2.154,10
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	310,37	2.342,12		2,00	220,20	SALARIO LIQ.	2.121,92

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025								
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	
200 FERIAS	30,00	3.359,68 00	402 INSS FERIAS	0,00	459,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.640,83	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.160,21 00	422 IR FERIAS	22,50	254,33 00	727 BASE IR FERIAS	4.640,83	
204 MED.FER.VALOR	30,00	15,78 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.927,20 00	729 BASE IR MES AN	3.371,23	
205 MED.FER.HORAS	30,00	71,56 00				732 BASE IRRF FER	4.640,83	
242 ATS FERIAS MES	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	41,04	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	4.640,83	
						755 FGTS	371,26	
						777 BASE PIS EMPRE	4.640,83	
						790 INFORMATIVO DE	254,33	
						815 INSS EMPRESA	928,17	
						817 ACID.TRABALHO	46,41	
						826 PIS EMPRESA	46,41	
						896 BASE DED INSS	459,30	
						931 DED.INSS FERIA	459,30	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						B14 BASE IR FERIAS	4.181,53	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	278,07	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	120,00	4.640,83	22,50	4.640,83	SALARIO LIQ.	0,00

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 %	
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	3.359,68 00	401 INSS	0,00	347,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.786,07	
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	15,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,67 00	725 BASE IR SALARI	3.786,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,85 00	729 BASE IR MES AN	3.743,69	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	95,39	
110 HORA EXTRA 50%	3,01	75,87 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.786,07	
						755 FGTS	302,88	
						777 BASE PIS EMPRE	3.786,07	
						815 INSS EMPRESA	757,21	
						817 ACID.TRABALHO	37,86	
						826 PIS EMPRESA	37,86	
						930 DED.INSS SALAR	347,73	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.355,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.438,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,91	3.787,92		15,11	432,25	SALARIO LIQ.	3.355,67	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	340,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.722,59	
029	DSR HE./OUT.AD	0,47	7,81 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,14 00	725	BASE IR SALARI	3.722,59	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,26	21,17 00	729	BASE IR MES AN	3.761,02	
040	ANUENIO	30,00	33,60 00					736	DESC.IR MES AN	97,99	
110	HORA EXTRA 50%	1,55	39,07 00					741	ATS MES	33,60	
								742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.722,59	
								755	FGTS	297,80	
								777	BASE PIS EMPRE	3.722,59	
								815	INSS EMPRESA	744,52	
								817	ACID.TRABALHO	37,23	
								826	PIS EMPRESA	37,23	
								930	DED.INSS SALAR	340,11	
								990	BASE SALARIO M	3.696,88	
								999	LIQUIDO A RECE	3.309,34	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.382,48	
								B13	R.FOLHA CALCUL	113,21	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

282,02

3.743,76

16,26

434,42

SALARIO LIQ.

3.309,34

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: 07/04/2025 a 20/06/2025

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	
020	SALARIO	6,00	445,88 00	401	INSS	0,00	120,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.589,85	
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,70 00	441	ATRASOS	0,25	2,56 00	725	BASE IR SALARI	1.589,85	
040	ANUENIO	21,00	15,61 00					729	BASE IR MES AN	2.256,55	
051	AUX.DOENCA	15,00	1.114,71 00					741	ATS MES	22,29	
110	HORA EXTRA 50%	0,88	13,51 00					745	BASE FGTS	1.589,85	
								755	FGTS	127,18	
								777	BASE PIS EMPRE	1.589,85	
								815	INSS EMPRESA	317,97	
								817	ACID.TRABALHO	15,90	
								820	VL AFAST DOEN	668,83	
								826	PIS EMPRESA	15,90	
								930	DED.INSS SALAR	120,31	
								990	BASE SALARIO M	2.251,71	
								999	LIQUIDO A RECE	1.469,54	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.469,54	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

43,14

1.592,41

0,25

122,87

SALARIO LIQ.

1.469,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 26/04/2025 a 30/04/2025							
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		25,00	1.265,00 00	401 INSS		0,00	341,15 00
029 DSR HE./OUT.AD		4,42	36,89 00	420 IMP.RENDA		15,00	74,44 00
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00
040 ANUENIO		30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN
051 AUX.DOENCA		5,00	253,00 00				741 ATS MES
074 ADIC.NOTURNO 2		94,63	158,01 00				742 ADIC DE INSAL
110 HORA EXTRA 50%		2,11	26,42 00				745 BASE FGTS
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00				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
TOTAIS ->		381,16	3.731,25	17,00		445,95	SALARIO LIQ.
							3.285,30

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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	337,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.700,03		
029 DSR HE./OUT.AD	3,96	33,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,76 00	725 BASE IR SALARI	3.700,03		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,01	8,43 00	729 BASE IR MES AN	2.936,25		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	13,21	165,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.700,03		
						755 FGTS	296,00		
						777 BASE PIS EMPRE	2.026,88		
						815 INSS EMPRESA	740,01		
						817 ACID.TRABALHO	37,00		
						826 PIS EMPRESA	20,27		
						930 DED.INSS SALAR	337,40		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.262,51		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.362,63		
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,79		

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	297,17	3.708,46		18,01	445,95		SALARIO LIQ.	3.262,51
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 - 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	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	119,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.701,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	5,83 00	402 INSS FERIAS	0,00	11,23 00	725 BASE IR SALARI	1.551,80	
040 ANUENIO	28,00	15,02 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	130,42 00	729 BASE IR MES AN	108,34	
110 HORA EXTRA 50%	2,63	29,14 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	8,50 00	732 BASE IRRF FER	150,15	
200 FERIAS	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09	
201 1/3 FERIAS	0,00	35,41 00				745 BASE FGTS	1.701,95	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,70 00				755 FGTS	136,15	
205 MED.FER.HORAS	2,00	3,33 00				777 BASE PIS EMPRE	1.701,91	
220 DIF.FERIAS	2,00	6,13 00				815 INSS EMPRESA	340,39	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,13 00				817 ACID.TRABALHO	17,02	
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,20 00				826 PIS EMPRESA	17,02	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				896 BASE DED INSS	11,23	
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,04 00				930 DED.INSS SALAR	119,17	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.400,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.432,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	73,42	1.701,95		6,00	301,50		SALARIO LIQ.	1.400,45

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	3.531,25	
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	4,08 00	420	IMP.RENDA	15,00	44,44 00	725	BASE IR SALARI	3.531,25	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,38	3,17 00	729	BASE IR MES AN	3.518,55	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,62	
110	HORA EXTRA 50%	1,63	20,41 00						741	ATS MES	15,18
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742	ADIC DE INSAL	303,60
									745	BASE FGTS	3.531,25
									755	FGTS	282,50
									777	BASE PIS EMPRE	1.858,10
									815	INSS EMPRESA	706,25
									817	ACID.TRABALHO	35,31
									826	PIS EMPRESA	18,58
									930	DED.INSS SALAR	317,15
									990	BASE SALARIO M	1.836,78
									999	LIQUIDO A RECE	3.139,30
									B12	BASE IR.FOLHA	3.214,10
									B13	R.FOLHA CALCUL	87,95
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20

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	349,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.803,06	
029	DSR HE./OUT.AD	5,98	49,91 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,21 00	725	BASE IR SALARI	3.803,06	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,76	6,35 00	729	BASE IR MES AN	3.794,49	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	103,01	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,76	199,98 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	3,96	49,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.803,06	
								755	FGTS	304,24	
								777	BASE PIS EMPRE	2.129,91	
								815	INSS EMPRESA	760,61	
								817	ACID.TRABALHO	38,03	
								826	PIS EMPRESA	21,30	
								930	DED.INSS SALAR	349,77	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.337,72	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.453,29	
								B13	R.FOLHA CALCUL	123,83	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		409,70	3.809,41	17,76	471,69	SALARIO LIQ.	3.337,72
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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.940,47 00	401 INSS	0,00	156,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.994,44
029 DSR HE./OUT.AD	1,01	8,95 00	441 ATRASOS	2,15	19,15 00	725 BASE IR SALARI	1.837,72
040 ANUENIO	30,00	19,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	38,81 00	729 BASE IR MES AN	1.832,73
110 HORA EXTRA 50%	3,35	44,77 00				741 ATS MES	19,40
						745 BASE FGTS	1.994,44
						755 FGTS	159,55
						777 BASE PIS EMPRE	1.994,44
						815 INSS EMPRESA	398,89
						817 ACID.TRABALHO	19,94
						826 PIS EMPRESA	19,94
						930 DED.INSS SALAR	156,72
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.959,87
						999 LIQUIDO A RECE	1.798,91
						B12 BASE IR.FOLHA	1.994,44
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,36	2.013,59	4,15	214,68	SALARIO LIQ.	1.798,91

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/03/2025 a 08/04/2025 / FERIAS - Período: 14/04/2025 a 13/05/2025

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	
020 SALARIO	5,00	253,00 00	401 INSS	0,00	249,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.039,85	
038 INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00	402 INSS FERIAS	0,00	128,46 00	725 BASE IR SALARI	2.469,09	
040 ANUENIO	13,00	6,58 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	98,24 00	727 BASE IR FERIAS	2.771,95	
051 AUX.DOENCA	8,00	404,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.545,25 00	729 BASE IR MES AN	3.716,41	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.771,95	
200 FERIAS	17,00	860,20 00				736 DESC.IR MES AN	91,30	
201 1/3 FERIAS	0,00	392,69 00				741 ATS MES	15,18	
204 MED.FER.VALOR	17,00	41,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
205 MED.FER.HORAS	17,00	96,16 00				745 BASE FGTS	4.039,85	
211 FERIAS M.SEG.	13,00	657,80 00				755 FGTS	323,18	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	300,30 00				777 BASE PIS EMPRE	2.366,70	
215 MED.VAL.M.SEG.	13,00	31,41 00				815 INSS EMPRESA	807,97	
216 MED.HOR.M.SEG.	13,00	73,54 00				817 ACID.TRABALHO	40,40	
242 ATS FERIAS MES	17,00	8,60 00				826 PIS EMPRESA	23,67	
243 ATS FERIAS MES	13,00	6,58 00				896 BASE DED INSS	128,46	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	172,04 00				930 DED.INSS SALAR	249,72	
251 INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00				931 DED.INSS FERIA	226,70	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.189,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.219,37	
						B14 BASE IR FERIAS	2.545,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B23 IR FERIAS CALC	21,45	
TOTAIS ->	159,00	5.241,04		2,00	3.052,03	SALARIO LIQ.	2.189,01	

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.ADT0: 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	
						729 BASE IR MES AN	1.538,65	
						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	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	188,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.347,69	
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	16,00 00				725 BASE IR SALARI	2.347,69	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.271,85	
110 HORA EXTRA 50%	5,20	79,83 00				741 ATS MES	22,29	
140 H.E INTERJ 50%	0,01	0,15 00				745 BASE FGTS	2.347,69	
						755 FGTS	187,81	
						777 BASE PIS EMPRE	2.347,69	
						815 INSS EMPRESA	469,54	
						817 ACID.TRABALHO	23,48	
						826 PIS EMPRESA	23,48	
						930 DED.INSS SALAR	188,52	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.159,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.159,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,77	2.347,69		0,00	188,52	SALARIO LIQ.	2.159,17	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	316,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,01 00	725 BASE IR SALARI	3.528,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	3.547,08	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	65,90	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	16,28 00				741 ATS MES	15,18	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.528,38	
						755 FGTS	282,27	
						777 BASE PIS EMPRE	1.855,23	
						815 INSS EMPRESA	705,68	
						817 ACID.TRABALHO	35,28	
						826 PIS EMPRESA	18,55	
						930 DED.INSS SALAR	316,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.137,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.211,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	59,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,69	3.529,47		17,13	392,27	SALARIO LIQ.	3.137,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/04/2025 a 01/05/2025

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	
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	196,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.171,13	
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	197,30 00	725	BASE IR SALARI	1.734,38	
040	ANUENIO	1,00	0,51 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,80 00	727	BASE IR FERIAS	2.520,79	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.316,69 00	729	BASE IR MES AN	3.547,36	
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.520,79	
201	1/3 FERIAS	0,00	609,19 00					736	DESC.IR MES AN	65,94	
204	MED.FER.VALOR	29,00	9,14 00					741	ATS MES	15,18	
205	MED.FER.HORAS	29,00	42,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					745	BASE FGTS	4.171,13	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,01 00					755	FGTS	333,69	
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,32 00					777	BASE PIS EMPRE	2.497,98	
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,48 00					815	INSS EMPRESA	834,23	
242	ATS FERIAS MES	29,00	14,67 00					817	ACID.TRABALHO	41,71	
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00					826	PIS EMPRESA	24,98	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					896	BASE DED INSS	197,30	
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					930	DED.INSS SALAR	196,64	
								931	DED.INSS FERIA	204,10	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	1.507,38	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.537,74	
								B14	BASE IR FERIAS	2.316,69	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->				123,00	4.255,17	2,00	2.747,79	SALARIO LIQ.		1.507,38	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 %

HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	351,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.820,98	
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	51,84 00	420	IMP.RENDA	15,00	87,90 00	725	BASE IR SALARI	3.820,98	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.810,96	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	105,48	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,61	199,72 00					741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	4,75	59,49 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.820,98	
								755	FGTS	305,67	
								777	BASE PIS EMPRE	2.147,83	
								815	INSS EMPRESA	764,20	
								817	ACID.TRABALHO	38,21	
								826	PIS EMPRESA	21,48	
								930	DED.INSS SALAR	351,92	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.350,80	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.469,06	
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,76	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		410,57	3.820,98			17,00	470,18	SALARIO LIQ.		3.350,80	

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.: 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	322,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.575,31	
029	DSR HE./OUT.AD	1,31	10,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	51,05 00	725	BASE IR SALARI	3.575,31	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.559,51	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	67,76	
110	HORA EXTRA 50%	4,35	54,48 00					741	ATS MES	15,18	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.575,31	
								755	FGTS	286,02	
								777	BASE PIS EMPRE	1.902,16	
								815	INSS EMPRESA	715,06	
								817	ACID.TRABALHO	35,75	
								826	PIS EMPRESA	19,02	
								930	DED.INSS SALAR	322,44	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.171,46	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.252,87	
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,77	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,66	3.575,31		17,00	403,85		SALARIO LIQ.	3.171,46
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	172,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.165,60	
029 DSR HE./OUT.AD	4,50	39,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.165,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.147,18	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,73	180,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	17,23 00				745 BASE FGTS	2.165,60	
						755 FGTS	173,24	
						777 BASE PIS EMPRE	2.165,60	
						815 INSS EMPRESA	433,12	
						817 ACID.TRABALHO	21,66	
						826 PIS EMPRESA	21,66	
						930 DED.INSS SALAR	172,13	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.961,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.993,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	388,54	2.165,60		2,00	204,31		SALARIO LIQ.	1.961,29

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	166,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.107,57	
029 DSR HE./OUT.AD	3,40	29,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.107,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.932,37	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	11,33	149,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.107,57	
						755 FGTS	168,60	
						777 BASE PIS EMPRE	2.107,57	
						815 INSS EMPRESA	421,51	
						817 ACID.TRABALHO	21,08	
						826 PIS EMPRESA	21,08	
						930 DED.INSS SALAR	166,91	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.908,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.940,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

294,73 2.107,57 2,00 199,09 SALARIO LIQ. 1.908,48

C.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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	142,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.839,13	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	443 FALTAS	11,00	96,44 00	725 BASE IR SALARI	1.839,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.707,69	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,38	0,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,38	5,00 00				745 BASE FGTS	1.839,13	
						755 FGTS	147,13	
						777 BASE PIS EMPRE	1.839,13	
						815 INSS EMPRESA	367,83	
						817 ACID.TRABALHO	18,39	
						826 PIS EMPRESA	18,39	
						930 DED.INSS SALAR	142,75	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.664,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.696,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

280,89 1.935,57 13,00 271,37 SALARIO LIQ. 1.664,20

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	151,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.936,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.932,06	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.936,67	
						755 FGTS	154,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.936,67	
						815 INSS EMPRESA	387,33	
						817 ACID.TRABALHO	19,37	
						826 PIS EMPRESA	19,37	
						930 DED.INSS SALAR	151,53	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.752,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	280,65	1.936,67		2,00	183,71	SALARIO LIQ.	1.752,96

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 - Período: 12/04/2025 a 12/04/2025 / AFASTADO - Período: 14/04/2025 a 14/04/2025

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	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	542,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.236,46	
029 DSR HE./OUT.AD	3,88	54,43 00	420 IMP.RENDA	22,50	366,09 00	725 BASE IR SALARI	5.236,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,68	23,57 00	729 BASE IR MES AN	4.960,46	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	326,25	
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	12,93	272,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.236,46	
						755 FGTS	418,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.390,08	
						815 INSS EMPRESA	1.047,29	
						817 ACID.TRABALHO	52,36	
						826 PIS EMPRESA	33,90	
						930 DED.INSS SALAR	542,68	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.277,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.693,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	382,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	296,81	5.260,03		24,18	982,34	SALARIO LIQ.	4.277,69	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	152,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.952,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.952,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.734,48	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,50	19,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.952,45	
						755 FGTS	156,19	
						777 BASE PIS EMPRE	1.952,45	
						815 INSS EMPRESA	390,49	
						817 ACID.TRABALHO	19,52	
						826 PIS EMPRESA	19,52	
						930 DED.INSS SALAR	152,95	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.767,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.799,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,95	1.952,45	2,00		185,13	SALARIO LIQ.	1.767,32	

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: FERIAS - Periodo: 01/04/2025 a 30/04/2025

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	
200 FERIAS	30,00	3.359,68 00	402 INSS FERIAS	0,00	521,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.083,68	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.270,92 00	422 IR FERIAS	22,50	353,97 00	727 BASE IR FERIAS	5.083,68	
204 MED.FER.VALOR	30,00	21,27 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.208,42 00	729 BASE IR MES AN	3.723,68	
205 MED.FER.HORAS	30,00	94,61 00				732 BASE IRRF FER	5.083,68	
242 ATS FERIAS MES	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	92,39	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.083,68	
						755 FGTS	406,69	
						777 BASE PIS EMPRE	5.083,68	
						790 INFORMATIVO DE	353,97	
						815 INSS EMPRESA	1.016,74	
						817 ACID.TRABALHO	50,84	
						826 PIS EMPRESA	50,84	
						896 BASE DED INSS	521,29	
						931 DED.INSS FERIA	521,29	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						B14 BASE IR FERIAS	4.562,39	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	

							B23 IR FERIAS CALC	363,76
TOTAIS ->	120,00	5.083,68		22,50	5.083,68		SALARIO LIQ.	0,00

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	3.135,70 00	401 INSS	0,00	349,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,48
029 DSR HE./OUT.AD	3,28	74,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,98 00	725 BASE IR SALARI	3.801,48
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	1,63	36,87 00	729 BASE IR MES AN	3.480,00
051 AUX.DOENCA	2,00	223,98 00				736 DESC.IR MES AN	55,84
110 HORA EXTRA 50%	10,93	370,89 00				741 ATS MES	33,60
						745 BASE FGTS	3.801,48
						755 FGTS	304,11
						777 BASE PIS EMPRE	3.801,48
						815 INSS EMPRESA	760,30
						817 ACID.TRABALHO	38,01
						826 PIS EMPRESA	38,01
						930 DED.INSS SALAR	349,58
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.393,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.366,92
						B12 BASE IR.FOLHA	3.451,90
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,18
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	74,21	3.838,35		16,63	471,43	SALARIO LIQ.	3.366,92

P R O V E N T O S				D E S C O 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	170,21	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.144,25
029	DSR HE./OUT.AD	5,06	43,44	00	441	ATRASOS	0,41	3,52	00	725	BASE IR SALARI	2.144,25
040	ANUENIO	30,00	18,68	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	729	BASE IR MES AN	2.114,61
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28	00						741	ATS MES	18,68
074	ADIC.NOTURNO 2	111,23	190,82	00						745	BASE FGTS	2.144,25
110	HORA EXTRA 50%	2,05	26,38	00						755	FGTS	171,54
										777	BASE PIS EMPRE	2.144,25
										815	INSS EMPRESA	428,85
										817	ACID.TRABALHO	21,44
										826	PIS EMPRESA	21,44
										930	DED.INSS SALAR	170,21
										990	BASE SALARIO M	1.887,13
										999	LIQUIDO A RECE	1.936,67
										B12	BASE IR.FOLHA	1.974,04

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	178,34	2.147,77		2,41	211,10		SALARIO LIQ.	1.936,67
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.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	178,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.239,43	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	441 ATRASOS	1,20	12,28 00	725 BASE IR SALARI	2.239,43	
						729 BASE IR MES AN	2.246,49	
						741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.239,43	
						755 FGTS	179,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.239,43	
						815 INSS EMPRESA	447,89	
						817 ACID.TRABALHO	22,39	
						826 PIS EMPRESA	22,39	
						930 DED.INSS SALAR	178,77	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.060,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.060,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	2.251,71		1,20	191,05		SALARIO LIQ.	2.060,66
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.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	148,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.903,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,50 00	441 ATRASOS	0,56	4,80 00	725 BASE IR SALARI	1.903,33	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.892,52	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	1,36	17,50 00				745 BASE FGTS	1.903,33	
						755 FGTS	152,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.903,33	
						815 INSS EMPRESA	380,67	
						817 ACID.TRABALHO	19,03	
						826 PIS EMPRESA	19,03	
						930 DED.INSS SALAR	148,52	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.884,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.754,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000600		NOME: ALINE ROSARIO DOS SANTOS		FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/10/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.518,00	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL					

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000604 NOME: MARCELO ARAUJO ALVES				FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO	
DT.ADM.:27/10/2022		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	435,31	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.469,48
029 DSR HE./OUT.AD	6,59	113,73	00	420 IMP.RENDA	22,50	193,52	00	725 BASE IR SALARI	4.469,48
040 ANUENIO	30,00	37,59	00	441 ATRASOS	0,55	9,49	00	729 BASE IR MES AN	4.425,77
074 ADIC.NOTURNO 2	119,15	411,24	00					736 DESC.IR MES AN	205,94
110 HORA EXTRA 50%	6,08	157,39	00					741 ATS MES	37,59
								745 BASE FGTS	4.469,48
								755 FGTS	357,55
								777 BASE PIS EMPRE	4.469,48
								815 INSS EMPRESA	893,90
								817 ACID.TRABALHO	44,69
								826 PIS EMPRESA	44,69
								930 DED.INSS SALAR	435,31
								990 BASE SALARIO M	3.796,61
								999 LIQUIDO A RECE	3.840,65
								B12 BASE IR.FOLHA	4.034,17
								B13 R.FOLHA CALCUL	232,19

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	191,82	4.478,97		23,05	638,32		SALARIO LIQ.	3.840,65
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	183,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.296,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	7,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.296,48	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.298,94	
110 HORA EXTRA 50%	2,43	37,31 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.296,48	
						755 FGTS	183,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.296,48	
						815 INSS EMPRESA	459,30	
						817 ACID.TRABALHO	22,96	
						826 PIS EMPRESA	22,96	
						930 DED.INSS SALAR	183,91	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.067,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.112,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	63,16	2.296,48		2,00	228,50		SALARIO LIQ.	2.067,98

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 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	312,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.493,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	2,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,80 00	725 BASE IR SALARI	3.493,65	
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	2,53	40,72 00	729 BASE IR MES AN	3.558,69	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	10,86 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,23	19,80 00	736 DESC.IR MES AN	67,64	
						741 ATS MES	103,14	
						745 BASE FGTS	3.493,65	
						755 FGTS	279,49	
						777 BASE PIS EMPRE	3.493,65	
						815 INSS EMPRESA	698,73	
						817 ACID.TRABALHO	34,94	
						826 PIS EMPRESA	34,94	
						930 DED.INSS SALAR	312,64	
						990 BASE SALARIO M	3.541,14	
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.181,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	60,58	3.554,17		18,76	411,96	SALARIO LIQ.	3.142,21

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 / AFASTADO - Período: 15/04/2025 a 15/04/2025

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	28,00	3.508,42 00	401 INSS	0,00	336,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.834,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	8,96 00	402 INSS FERIAS	0,00	17,35 00	725 BASE IR SALARI	3.657,19	
040 ANUENIO	29,00	36,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,33 00	729 BASE IR MES AN	126,55	
051 AUX.DOENCA	1,00	125,30 00	441 ATRASOS	3,86	66,61 00	732 BASE IRRF FER	177,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,73	44,78 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	151,96 00	741 ATS MES	37,59	
200 FERIAS	1,00	119,60 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	8,05 00	745 BASE FGTS	3.834,55	
201 1/3 FERIAS	0,00	42,33 00				755 FGTS	306,76	
204 MED.FER.VALOR	1,00	1,06 00				777 BASE PIS EMPRE	3.834,50	
205 MED.FER.HORAS	1,00	5,12 00				815 INSS EMPRESA	766,91	
220 DIF.FERIAS	1,00	5,75 00				817 ACID.TRABALHO	38,35	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,01 00				826 PIS EMPRESA	38,35	
225 DIF.MED.HORAS	1,00	0,24 00				896 BASE DED INSS	17,35	
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,20 00				930 DED.INSS SALAR	336,20	
290 DIF MED VLR FE	1,00	0,05 00				990 BASE SALARIO M	3.796,61	
						999 LIQUIDO A RECE	3.257,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.320,99	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	67,25	3.901,16		20,86	643,50	SALARIO LIQ.	3.257,66	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.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: 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	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	309,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.572,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,28 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,07 00	725	BASE IR SALARI	3.406,34
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	7,50	27,77 00	729	BASE IR MES AN	2.165,29
040	ANUENIO	28,00	14,17 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	732	BASE IRRF FER	166,35
110	HORA EXTRA 50%	1,31	16,41 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	153,28 00	741	ATS MES	15,18
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	101,20 00					745	BASE FGTS	3.572,69
201	1/3 FERIAS	0,00	41,59 00					755	FGTS	285,81
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,43 00					777	BASE PIS EMPRE	1.899,54
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,88 00					815	INSS EMPRESA	714,54
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00					817	ACID.TRABALHO	35,73
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					826	PIS EMPRESA	19,00
								896	BASE DED INSS	13,07
								930	DED.INSS SALAR	309,05
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.039,16
								B12	BASE IR.FOLHA	3.097,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	41,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	93,70		3.573,52		11,60		534,36		SALARIO LIQ.	3.039,16

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 07/04/2025 a 07/04/2025							
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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	354,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.843,36
029 DSR HE./OUT.AD	6,66	55,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,26 00	725 BASE IR SALARI	3.843,36
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.511,58
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	60,57
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
115 HORA EXTRA 100	14,78	246,80 00				745 BASE FGTS	3.843,36
140 H.E INTERJ 50%	2,35	29,43 00				755 FGTS	307,46
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	2.170,21
						815 INSS EMPRESA	768,67
						817 ACID.TRABALHO	38,43
						826 PIS EMPRESA	21,70
						930 DED.INSS SALAR	354,60
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.367,14
						B12 BASE IR.FOLHA	3.488,76
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	303,92	3.843,36		17,00	476,22	SALARIO LIQ.	3.367,14

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 / AFASTADO - Período: 05/04/2025 a 11/04/2025 / AFASTADO - Período: 13/04/2025															
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		14,00		708,40 00		401 INSS		0,00		331,33 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.649,45	
029 DSR HE./OUT.AD		2,79		23,25 00		420 IMP.RENDA		15,00		46,68 00		725 BASE IR SALARI		3.318,12	
038 INSALUB MEDIA		220,00		303,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		30,36 00		729 BASE IR MES AN		3.260,36	
040 ANUENIO		30,00		15,18 00								736 DESC.IR MES AN		50,73	
051 AUX.DOENCA		16,00		809,60 00								741 ATS MES		15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2		64,01		106,88 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		0,75		9,39 00								745 BASE FGTS		3.649,45	
182 L1434ADI722TRA		0,00		1.673,15 00								755 FGTS		291,95	
												777 BASE PIS EMPRE		1.976,30	
												815 INSS EMPRESA		729,89	
												817 ACID.TRABALHO		36,49	
												826 PIS EMPRESA		19,76	
												930 DED.INSS SALAR		331,33	
												933 DED.DEP.IR		379,18	
												990 BASE SALARIO M		1.836,78	
												999 LIQUIDO A RECE		3.241,08	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.649,45	
												B13 R.FOLHA CALCUL		62,17	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	347,55	3.649,45		17,00	408,37		SALARIO LIQ.	3.241,08
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.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	321,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,28	
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,70 00	725 BASE IR SALARI	3.566,28	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.245,58	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	31,61	
110 HORA EXTRA 50%	3,75	46,96 00				741 ATS MES	15,18	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.566,28	
						755 FGTS	285,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.893,13	
						815 INSS EMPRESA	713,26	
						817 ACID.TRABALHO	35,66	
						826 PIS EMPRESA	18,93	
						930 DED.INSS SALAR	321,35	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.164,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.244,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,87	3.566,28		17,00	401,41		SALARIO LIQ.	3.164,87

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 04/04/2025 a 05/04/2025 / AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 01/05/2025							
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
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	332,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.657,26
029 DSR HE./OUT.AD	4,79	40,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,34 00	725 BASE IR SALARI	3.657,26
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.757,35
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	97,44
051 AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
074 ADIC.NOTURNO 2	95,70	159,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,21	40,20 00				745 BASE FGTS	3.657,26
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	292,58
						777 BASE PIS EMPRE	1.984,11
						815 INSS EMPRESA	731,45
						817 ACID.TRABALHO	36,57
						826 PIS EMPRESA	19,84
						930 DED.INSS SALAR	332,27
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.231,29
						B12 BASE IR.FOLHA	3.324,99
						B13 R.FOLHA CALCUL	104,58
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	383,70	3.749,93		28,10	518,64	SALARIO LIQ.	3.231,29

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	317,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.535,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,41 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,09 00	725 BASE IR SALARI	3.535,55
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.576,52
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	70,31
110 HORA EXTRA 50%	1,76	22,04 00				741 ATS MES	15,18
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.535,55
						755 FGTS	282,84
						777 BASE PIS EMPRE	1.862,40
						815 INSS EMPRESA	707,11
						817 ACID.TRABALHO	35,36
						826 PIS EMPRESA	18,62
						930 DED.INSS SALAR	317,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.142,43
						B12 BASE IR.FOLHA	3.217,88
						B13 R.FOLHA CALCUL	60,08

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,29	3.536,38		17,10	393,95	SALARIO LIQ.		3.142,43
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	319,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.549,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	33,52 00	725 BASE IR SALARI	3.230,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.217,15	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	44,25	
110 HORA EXTRA 50%	2,65	33,19 00				741 ATS MES	15,18	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.549,76	
						755 FGTS	283,98	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,61	
						815 INSS EMPRESA	709,95	
						817 ACID.TRABALHO	35,50	
						826 PIS EMPRESA	18,77	
						930 DED.INSS SALAR	319,37	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.549,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	47,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,45	3.549,76		17,00	383,25	SALARIO LIQ.		3.166,51

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.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		6,25	52,21 00	401 INSS		0,00	341,68 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.735,68							
038 INSALUB MEDIA		29,00	293,48 00	403 INSS 13o SALAR		0,00	46,41 00	703 BAS.INSS 13LIM		618,81							
040 ANUENIO		29,00	14,67 00	420 IMP.RENDA		15,00	75,11 00	725 BASE IR SALARI		3.735,68							
051 AUX.DOENCA		4,00	202,40 00	441 ATRASOS		3,15	26,30 00	728 BASE IR 13o		618,81							
067 INSAL FERIAS I		12,12	303,60 00	490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	6.206,56 00	729 BASE IR MES AN		3.348,02							
068 INSAL FERIAS P		6,12	151,80 00	494 DESC AVISO PRE		30,00	1.518,00 00	736 DESC.IR MES AN		39,30							
109 INSAL 13. RESC		4,12	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES		15,18							
110 HORA EXTRA 50%		2,18	27,30 00					742 ADIC DE INSAL		303,60							
115 HORA EXTRA 100		14,00	233,77 00					745 BASE FGTS		3.735,68							
137 ATS FERIAS IND		12,12	15,18 00					746 BASE FGTS 13o		618,81							
138 ATS FERIAS PRO		6,12	7,59 00					755 FGTS		298,85							
144 ATS 13° RESCIS		4,12	5,06 00					756 FGTS 13o SALAR		49,50							
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					777 BASE PIS EMPRE		2.681,34							
300 SALDO SALARIO		25,00	1.265,00 00					815 INSS EMPRESA		870,90							
306 13o SAL.RESCIS		4,12	506,00 00					817 ACID.TRABALHO		43,54							
308 MED.13o.RESCIS		4,12	6,55 00					826 PIS EMPRESA		26,81							
320 FERIAS INDENIZ		12,12	1.518,00 00					930 DED.INSS SALAR		341,68							
321 FERIAS PROPORC		6,12	759,00 00					932 DED.INSS 13o		46,41							
323 MED.FER.VENCID		12,12	93,65 00					990 BASE SALARIO M		1.836,78							
324 MED.FER.PROPOR		6,12	48,90 00					B12 BASE IR.FOLHA		3.394,00							
326 1/3 FER.RESCIS		0,00	643,48 00					B13 R.FOLHA CALCUL		114,94							
331 1/3 FERIAS PRO		0,00	322,43 00					B18 DED IR SIMPLIF		607,20							
								B20 DED IR SIMPL.		607,20							
								B24 BASE IR 13°CAL		572,40							
TOTAIS ->		198,87	8.244,42			50,15	8.244,42	SALARIO LIQ.		0,00							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	2.891,55 00	702 BAS.INSS ACIMA	6.992,59	
						725 BASE IR SALARI	14.198,38	
						729 BASE IR MES AN	14.598,38	
						736 DESC.IR MES AN	3.014,28	
						741 ATS MES	150,00	
						745 BASE FGTS	15.150,00	
						755 FGTS	1.212,00	
						777 BASE PIS EMPRE	15.150,00	
						815 INSS EMPRESA	3.030,00	
						817 ACID.TRABALHO	151,50	
						826 PIS EMPRESA	151,50	
						930 DED.INSS SALAR	951,62	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	15.150,00	
						999 LIQUIDO A RECE	11.306,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	15.150,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	3.090,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	15.150,00		27,50	3.843,17	SALARIO LIQ.	11.306,83	

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	150,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.930,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,84	7,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.930,52	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.902,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	36,16 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.930,52	
						755 FGTS	154,44	
						777 BASE PIS EMPRE	1.930,52	
						815 INSS EMPRESA	386,10	
						817 ACID.TRABALHO	19,31	
						826 PIS EMPRESA	19,31	
						930 DED.INSS SALAR	150,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.779,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	63,65	1.930,52	2,00	188,34	SALARIO LIQ.	1.742,18

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: AFASTADO - Período: 25/04/2025 a 25/04/2025

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	29,00	2.155,11	00	401 INSS	0,00	159,94	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.030,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	5,37	00	441 ATRASOS	1,13	11,57	00	725 BASE IR SALARI	2.030,21
040 ANUENIO	30,00	22,29	00	443 FALTAS	9,00	92,12	00	729 BASE IR MES AN	2.334,64
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31	00	445 DESCONTO DSR	14,66	150,05	00	741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	1,75	26,87	00					745 BASE FGTS	2.030,21
								755 FGTS	162,41
								777 BASE PIS EMPRE	2.180,26
								815 INSS EMPRESA	406,04
								817 ACID.TRABALHO	20,30
								826 PIS EMPRESA	21,80
								930 DED.INSS SALAR	159,94
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.251,71
								999 LIQUIDO A RECE	1.870,27
								B12 BASE IR.FOLHA	1.870,27
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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: NORMAL				

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	176,74	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.216,81
040 ANUENIO	30,00	22,29	00	441 ATRASOS	3,41	34,90	00	725 BASE IR SALARI	2.216,81
								729 BASE IR MES AN	1.919,65
								741 ATS MES	22,29
								745 BASE FGTS	2.216,81
								755 FGTS	177,34
								777 BASE PIS EMPRE	2.216,81
								815 INSS EMPRESA	443,36
								817 ACID.TRABALHO	22,17
								826 PIS EMPRESA	22,17
								930 DED.INSS SALAR	176,74
								990 BASE SALARIO M	2.251,71
								999 LIQUIDO A RECE	2.040,07
								B12 BASE IR.FOLHA	2.040,07
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	2.251,71	3,41	211,64	SALARIO LIQ.	2.040,07

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	304,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.427,23		
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	3,33 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,34 00	725 BASE IR SALARI	3.427,23		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,30	10,85 00	729 BASE IR MES AN	3.505,46		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	59,65		
110 HORA EXTRA 50%	1,33	16,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18		
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.427,23		
						755 FGTS	274,17		
						777 BASE PIS EMPRE	1.754,08		
						815 INSS EMPRESA	685,45		
						817 ACID.TRABALHO	34,27		
						826 PIS EMPRESA	17,54		
						930 DED.INSS SALAR	304,67		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.062,86		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.122,56		
						B13 R.FOLHA CALCUL	45,78		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	281,73	3.529,92		21,80	467,06	SALARIO LIQ.	3.062,86		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 10/04/2025 a 10/04/2025 / AFASTADO - Período: 14/04/2025 a 14/04/2025							
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	28,00	3.143,77 00	401 INSS	0,00	512,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.023,58
029 DSR HE./OUT.AD	1,55	26,18 00	420 IMP.RENDA	22,50	296,75 00	725 BASE IR SALARI	4.510,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	7,03	118,41 00	729 BASE IR MES AN	4.508,11
040 ANUENIO	30,00	33,68 00				736 DESC.IR MES AN	308,89
051 AUX.DOENCA	2,00	224,56 00				741 ATS MES	33,68
110 HORA EXTRA 50%	5,18	130,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS	5.023,58
						755 FGTS	401,88
						777 BASE PIS EMPRE	3.744,26
						815 INSS EMPRESA	1.004,72
						817 ACID.TRABALHO	50,24
						826 PIS EMPRESA	37,44
						930 DED.INSS SALAR	512,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.705,61
						999 LIQUIDO A RECE	4.213,95
						B12 BASE IR.FOLHA	5.023,58
						B13 R.FOLHA CALCUL	318,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	286,73	5.141,99		29,53	928,04	SALARIO LIQ.	4.213,95

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	150,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.926,70
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,21 00	441 ATRASOS	0,38	3,33 00	725 BASE IR SALARI	1.926,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.936,29
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.926,70
						755 FGTS	154,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.926,70
						815 INSS EMPRESA	385,34
						817 ACID.TRABALHO	19,27
						826 PIS EMPRESA	19,27
						930 DED.INSS SALAR	150,63
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

280,10

1.930,03

2,38

186,14

SALARIO LIQ.

1.743,89

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	REF.	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44	00	401	INSS	0,00	167,57
029	DSR HE./OUT.AD	4,56	39,96	00	402	INSS FERIAS	0,00	6,73
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48	00	441	ATRASOS	0,21	1,84
040	ANUENIO	29,00	15,55	00	471	FER.PAGAS MES	1,00	76,46
074	ADIC.NOTURNO 2	111,85	196,12	00	471	FER.PAGAS MES	1,00	4,17
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,68	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18
200	FERIAS	1,00	50,60	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	20,80	00				
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,26	00				
205	MED.FER.HORAS	1,00	0,90	00				
220	DIF.FERIAS	1,00	3,07	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,04	00				
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,04	00				
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,51	00				
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00				
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,02	00				

TOTAIS ->

210,69

2.191,59

4,21

288,95

SALARIO LIQ.

1.902,64

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: 07/04/2025 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
020	SALARIO	28,00	1.743,89	00	401	INSS	0,00	147,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,67	00	441	ATRASOS	0,23	1,97
040	ANUENIO	30,00	18,68	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56	00				
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,36	00				

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	60,84	1.897,16		2,23	187,13	SALARIO LIQ.	1.710,03

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/04/2025 a 06/04/2025

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	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	603,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.673,38	
029 DSR HE./OUT.AD	8,92	125,10 00	420 IMP.RENDA	27,50	484,46 00	725 BASE IR SALARI	5.673,38	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,76	10,66 00	729 BASE IR MES AN	5.207,55	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	381,84	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,50	304,50 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	15,25	320,99 00				745 BASE FGTS	5.673,38	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	453,87	
						777 BASE PIS EMPRE	3.827,00	
						815 INSS EMPRESA	1.134,68	
						817 ACID.TRABALHO	56,73	
						826 PIS EMPRESA	38,27	
						930 DED.INSS SALAR	603,85	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.585,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.069,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	485,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	412,67	5.684,04		28,26	1.098,97	SALARIO LIQ.	4.585,07	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000637 NOME: FRANCILDE DA SILVA E SILVA 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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	570,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.436,67	
029 DSR HE./OUT.AD	5,98	83,87 00	420 IMP.RENDA	27,50	419,37 00	725 BASE IR SALARI	5.436,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.275,48	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	554,75	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,85	288,64 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	6,21	130,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.436,67	
						755 FGTS	434,93	
						777 BASE PIS EMPRE	3.590,29	
						815 INSS EMPRESA	1.087,33	
						817 ACID.TRABALHO	54,37	
						826 PIS EMPRESA	35,90	
						930 DED.INSS SALAR	570,71	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.446,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.865,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	429,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	395,04	5.436,67		27,50	990,08	SALARIO LIQ.	4.446,59	

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	628,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.852,88	
029 DSR HE./OUT.AD	10,99	154,17 00	420 IMP.RENDA	27,50	527,84 00	725 BASE IR SALARI	5.223,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	5,61 00	729 BASE IR MES AN	6.129,40	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	789,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,43	352,01 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	19,90	418,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.852,88	
						755 FGTS	468,23	
						777 BASE PIS EMPRE	4.006,50	
						815 INSS EMPRESA	1.170,58	
						817 ACID.TRABALHO	58,53	
						826 PIS EMPRESA	40,07	
						930 DED.INSS SALAR	628,98	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.696,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.852,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	533,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->		436,32	5.858,49	27,90	1.162,43	SALARIO LIQ.	4.696,06
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	271,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.149,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	1,43 00	441 ATRASOS	0,15	3,39 00	725 BASE IR SALARI	3.149,61
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	443 FALTAS	11,00	248,84 00	729 BASE IR MES AN	3.393,28
110 HORA EXTRA 50%	0,21	7,13 00				736 DESC.IR MES AN	42,83
						741 ATS MES	33,60
						745 BASE FGTS	3.149,61
						755 FGTS	251,96
						777 BASE PIS EMPRE	3.149,61
						815 INSS EMPRESA	629,92
						817 ACID.TRABALHO	31,50
						826 PIS EMPRESA	31,50
						930 DED.INSS SALAR	271,35
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.393,28
						999 LIQUIDO A RECE	2.878,26
						B12 BASE IR.FOLHA	2.878,26
						B13 R.FOLHA CALCUL	19,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,27	3.401,84	11,15	523,58	SALARIO LIQ.	2.878,26

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 29/04/2025 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	29,00	4.060,71 00	401 INSS	0,00	423,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.383,33
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	5,93 00	420 IMP.RENDA	22,50	174,13 00	725 BASE IR SALARI	4.383,33
040 ANUENIO	30,00	147,03 00				729 BASE IR MES AN	4.368,52
051 AUX.DOENCA	1,00	140,02 00				736 DESC.IR MES AN	193,06
110 HORA EXTRA 50%	1,00	29,64 00				741 ATS MES	147,03
						745 BASE FGTS	4.383,33
						755 FGTS	350,66
						777 BASE PIS EMPRE	4.383,33
						815 INSS EMPRESA	876,67
						817 ACID.TRABALHO	43,83
						826 PIS EMPRESA	43,83
						930 DED.INSS SALAR	423,25
						990 BASE SALARIO M	4.347,76
						999 LIQUIDO A RECE	3.785,95
						B12 BASE IR.FOLHA	3.960,08
						B13 R.FOLHA CALCUL	215,52
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	61,30	4.383,33		22,50	597,38	SALARIO LIQ.	3.785,95

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			428,46 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.420,59								
029 DSR HE./OUT.AD			0,47			9,23 00			420 IMP.RENDA			22,50			182,52 00			725 BASE IR SALARI			4.420,59								
040 ANUENIO			30,00			168,03 00			441 ATRASOS			0,18			3,57 00			729 BASE IR MES AN			4.537,01								
110 HORA EXTRA 50%			1,55			46,17 00												736 DESC.IR MES AN			230,97								
																		741 ATS MES			168,03								
																		745 BASE FGTS			4.420,59								
																		755 FGTS			353,64								
																		777 BASE PIS EMPRE			4.420,59								
																		815 INSS EMPRESA			884,12								
																		817 ACID.TRABALHO			44,21								
																		826 PIS EMPRESA			44,21								
																		930 DED.INSS SALAR			428,46								
																		990 BASE SALARIO M			4.368,76								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.809,61								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.992,13								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			222,73								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												62,02			4.424,16			22,68			614,55			SALARIO LIQ.			3.809,61		

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	607,49 00	701	BAS.INSS LIMIT		5.699,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	11,59 00	420	IMP.RENDA	27,50	439,40 00	725	BASE IR SALARI		5.091,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN		5.032,08
040	ANUENIO	30,00	52,74 00					736	DESC.IR MES AN		435,68
110	HORA EXTRA 50%	1,51	57,96 00					741	ATS MES		52,74
								742	ADIC DE INSAL		303,60
								745	BASE FGTS		5.699,39
								755	FGTS		455,95
								777	BASE PIS EMPRE		5.699,39
								815	INSS EMPRESA		1.139,88
								817	ACID.TRABALHO		56,99
								826	PIS EMPRESA		56,99
								930	DED.INSS SALAR		607,49
								933	DED.DEP.IR		189,59
								990	BASE SALARIO M		5.629,84
								999	LIQUIDO A RECE		4.652,50
								B12	BASE IR.FOLHA		5.699,39
								B13	R.FOLHA CALCUL		491,62
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->		281,96	5.699,39			27,50	1.046,89	SALARIO LIQ.			4.652,50

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: AFASTADO - Período: 24/04/2025 a 25/04/2025													

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	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	123,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.626,31	
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,17 00	441	ATRASOS	1,61	11,89 00	725	BASE IR SALARI	1.626,31	
040	ANUENIO	30,00	16,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.629,53	
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00					741	ATS MES	16,09	
110	HORA EXTRA 50%	0,98	10,86 00					745	BASE FGTS	1.626,31	
								755	FGTS	130,10	
								777	BASE PIS EMPRE	1.626,31	
								815	INSS EMPRESA	325,26	
								817	ACID.TRABALHO	16,26	
								826	PIS EMPRESA	16,26	
								930	DED.INSS SALAR	123,59	
								990	BASE SALARIO M	1.625,17	
								999	LIQUIDO A RECE	1.470,54	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.502,72	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

61,27

1.638,20

3,61

167,66

SALARIO LIQ.

1.470,54

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: 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	74,31 00	401	INSS	0,00	4,29 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.000,22
040	ANUENIO	1,00	0,74 00	402	INSS FERIAS	0,00	249,14 00	725	BASE IR SALARI		65,33
200	FERIAS	29,00	2.155,11 00	471	FER.PAGAS MES	29,00	2.685,75 00	729	BASE IR MES AN		2.187,54
201	1/3 FERIAS	0,00	733,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	732	BASE IRRF FER		2.934,89
204	MED.FER.VALOR	29,00	3,84 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,95	9,72 00	741	ATS MES		22,29
205	MED.FER.HORAS	29,00	20,67 00					745	BASE FGTS		3.000,22
242	ATS FERIAS MES	29,00	21,55 00					755	FGTS		240,01
								777	BASE PIS EMPRE		3.000,22
								815	INSS EMPRESA		600,04
								817	ACID.TRABALHO		30,00
								826	PIS EMPRESA		30,00
								896	BASE DED INSS		249,14
								930	DED.INSS SALAR		4,29
								933	DED.DEP.IR		189,59
								990	BASE SALARIO M		2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE		16,45
								B12	BASE IR.FOLHA		61,04
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

118,00

3.009,94

31,95

2.993,49

SALARIO LIQ.

16,45

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: AFASTADO - Período: 07/04/2025 a 08/04/2025 / AFASTADO - Período: 09/04/2025 a 10/04/2025 / AFASTADO - Período: 11/04/2025 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	12,00	1.102,36 00	401	INSS	0,00	473,66 00	701	BAS.INSS LIMIT		4.743,41
029	DSR HE./OUT.AD	1,64	20,74 00	420	IMP.RENDA	22,50	255,15 00	725	BASE IR SALARI		4.743,41
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	441	ATRASOS	0,86	10,88 00	729	BASE IR MES AN		5.072,04
051	AUX.DOENCA	18,00	1.653,55 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN		351,35
074	ADIC.NOTURNO 2	23,28	58,91 00					741	ATS MES		27,56
110	HORA EXTRA 50%	2,36	44,79 00					745	BASE FGTS		4.743,41
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS		379,47
								777	BASE PIS EMPRE		2.897,03
								815	INSS EMPRESA		948,68
								817	ACID.TRABALHO		47,43
								826	PIS EMPRESA		28,97
								930	DED.INSS SALAR		473,66
								990	BASE SALARIO M		2.783,47
								999	LIQUIDO A RECE		3.964,60
								B12	BASE IR.FOLHA		4.269,75
								B13	R.FOLHA CALCUL		285,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	87,28	4.754,29		23,36	789,69		SALARIO LIQ.	3.964,60
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000650 NOME: CASSIA BEATRIZ S DAS NEVES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:02/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 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	
174 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	447,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.554,40	
177 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	420 IMP.RENDA	22,50	205,97 00	725 BASE IR SALARI	4.107,21	
178 L1434ADI722TRA	0,00	861,64 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.901,24 00	745 BASE FGTS	4.554,40	
						755 FGTS	364,35	
						777 BASE PIS EMPRE	4.554,40	
						815 INSS EMPRESA	910,88	
						817 ACID.TRABALHO	45,54	
						826 PIS EMPRESA	45,54	
						930 DED.INSS SALAR	447,19	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.554,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	212,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	0,00	4.554,40		22,50	4.554,40		SALARIO LIQ.	0,00
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	123,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.628,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,62 00				725 BASE IR SALARI	1.628,89	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				729 BASE IR MES AN	1.650,01	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,10 00				741 ATS MES	16,09	
						745 BASE FGTS	1.628,89	
						755 FGTS	130,31	
						777 BASE PIS EMPRE	1.628,89	
						815 INSS EMPRESA	325,78	
						817 ACID.TRABALHO	16,29	
						826 PIS EMPRESA	16,29	
						930 DED.INSS SALAR	123,83	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.505,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.505,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,36	1.628,89		0,00	123,83		SALARIO LIQ.	1.505,06

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.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	29,00	2.438,32 00	401	INSS	0,00	240,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.980,91	
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	54,63 00	402	INSS FERIAS	0,00	10,99 00	725	BASE IR SALARI	2.853,91	
040	ANUENIO	29,00	24,38 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	110,22 00	729	BASE IR MES AN	84,92	
110	HORA EXTRA 50%	0,58	10,07 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	5,79 00	732	BASE IRRF FER	127,00	
115	HORA EXTRA 100	11,36	263,10 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	741	ATS MES	25,22	
200	FERIAS	1,00	80,25 00					745	BASE FGTS	2.980,91	
201	1/3 FERIAS	0,00	30,30 00					755	FGTS	238,47	
204	MED.FER.VALOR	1,00	2,83 00					777	BASE PIS EMPRE	2.980,78	
205	MED.FER.HORAS	1,00	7,03 00					815	INSS EMPRESA	596,18	
220	DIF.FERIAS	1,00	3,87 00					817	ACID.TRABALHO	29,81	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,45 00					826	PIS EMPRESA	29,81	
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,34 00					896	BASE DED INSS	10,99	
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,80 00					930	DED.INSS SALAR	240,12	
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,13 00					990	BASE SALARIO M	2.547,62	
A29	SOBREAVISO	16,43	63,41 00					999	LIQUIDO A RECE	2.563,34	
									B12	BASE IR.FOLHA	2.613,79
									B13	R.FOLHA CALCUL	13,87
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		98,09	2.980,91			4,00	417,57	SALARIO LIQ.		2.563,34	

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: 19/04/2025 a 21/04/2025																	
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		27,00	2.480,32 00		401 INSS		0,00	538,34 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.205,43					
029 DSR HE./OUT.AD		3,83	53,70 00		420 IMP.RENDA		22,50	359,11 00		725 BASE IR SALARI		5.205,43					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		1,40	19,64 00		729 BASE IR MES AN		4.937,68					
040 ANUENIO		30,00	27,56 00		591 SAIDA ANTECIPA		2,18	30,59 00		736 DESC.IR MES AN		321,12					
051 AUX.DOENCA		3,00	275,59 00							741 ATS MES		27,56					
110 HORA EXTRA 50%		2,61	54,94 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
115 HORA EXTRA 100		7,61	213,57 00							745 BASE FGTS		5.205,43					
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00							755 FGTS		416,43					
										777 BASE PIS EMPRE		3.359,05					
										815 INSS EMPRESA		1.041,09					
										817 ACID.TRABALHO		52,05					
										826 PIS EMPRESA		33,59					
										930 DED.INSS SALAR		538,34					
										990 BASE SALARIO M		3.087,07					
										999 LIQUIDO A RECE		4.307,98					
										B12 BASE IR.FOLHA		4.667,09					
										B13 R.FOLHA CALCUL		374,71					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

294,05

5.255,66

26,08

947,68

SALARIO LIQ.

4.307,98

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	145,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.872,59	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,55 00	441 ATRASOS	0,61	5,18 00	725 BASE IR SALARI	1.872,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,61	7,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.861,81	
						745 BASE FGTS	1.872,59	
						755 FGTS	149,80	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,59	
						815 INSS EMPRESA	374,52	
						817 ACID.TRABALHO	18,73	
						826 PIS EMPRESA	18,73	
						930 DED.INSS SALAR	145,76	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.689,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

30,79

1.877,77

2,61

188,31

SALARIO LIQ.

1.689,46

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	155,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.982,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	7,27 00				725 BASE IR SALARI	1.982,92	
040 ANUENIO	30,00	19,20 00				729 BASE IR MES AN	1.968,39	
110 HORA EXTRA 50%	2,75	36,36 00				741 ATS MES	19,20	
						745 BASE FGTS	1.982,92	
						755 FGTS	158,63	
						777 BASE PIS EMPRE	1.982,92	
						815 INSS EMPRESA	396,58	
						817 ACID.TRABALHO	19,83	
						826 PIS EMPRESA	19,83	
						930 DED.INSS SALAR	155,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.939,29	
						999 LIQUIDO A RECE	1.827,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.827,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

63,57

1.982,92

0,00

155,69

SALARIO LIQ.

1.827,23

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:AGENDAMENTO 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	181,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.268,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.268,85	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.209,47	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	14,28 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.268,85	
						755 FGTS	181,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.268,85	
						815 INSS EMPRESA	453,77	
						817 ACID.TRABALHO	22,69	
						826 PIS EMPRESA	22,69	
						930 DED.INSS SALAR	181,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.042,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.087,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,21	2.268,85		2,00	226,01	SALARIO LIQ.	2.042,84	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENI R 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	147,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.894,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,44 00	441 ATRASOS	0,13	1,12 00	725 BASE IR SALARI	1.894,66	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.897,47	
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,21 00				741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.894,66	
						755 FGTS	151,57	
						777 BASE PIS EMPRE	1.894,66	
						815 INSS EMPRESA	378,93	
						817 ACID.TRABALHO	18,95	
						826 PIS EMPRESA	18,95	
						930 DED.INSS SALAR	147,74	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.709,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.746,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,73	1.895,78		2,13	186,23	SALARIO LIQ.	1.709,55	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	319,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.548,34	
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,14 00	420	IMP.RENDA	15,00	47,01 00	725	BASE IR SALARI	3.548,34	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,53	4,42 00	729	BASE IR MES AN	3.540,61	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	64,93	
110	HORA EXTRA 50%	2,85	35,69 00					741	ATS MES	15,18	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.548,34	
								755	FGTS	283,86	
								777	BASE PIS EMPRE	1.875,19	
								815	INSS EMPRESA	709,67	
								817	ACID.TRABALHO	35,48	
								826	PIS EMPRESA	18,75	
								930	DED.INSS SALAR	319,20	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.151,77	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.229,14	
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,21	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	575,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.469,92	
029	DSR HE./OUT.AD	6,40	89,83 00	420	IMP.RENDA	27,50	428,51 00	725	BASE IR SALARI	5.469,92	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,18	2,53 00	729	BASE IR MES AN	4.854,63	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	439,02	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,55	335,51 00					741	ATS MES	27,56	
110	HORA EXTRA 50%	5,40	113,66 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	5.469,92	
								755	FGTS	437,59	
								777	BASE PIS EMPRE	3.623,54	
								815	INSS EMPRESA	1.093,98	
								817	ACID.TRABALHO	54,70	
								826	PIS EMPRESA	36,24	
								930	DED.INSS SALAR	575,37	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.466,04	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.894,55	
								B13	R.FOLHA CALCUL	437,27	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

411,35 5.472,45 27,68 1.006,41 SALARIO LIQ. 4.466,04

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.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	147,78 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.895,00
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI		1.895,00
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN		1.900,33
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES		18,68
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,56 00				745 BASE FGTS		1.895,00
						755 FGTS		151,60
						777 BASE PIS EMPRE		1.895,00
						815 INSS EMPRESA		379,00
						817 ACID.TRABALHO		18,95
						826 PIS EMPRESA		18,95
						930 DED.INSS SALAR		147,78
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE		1.774,85
						B12 BASE IR.FOLHA		1.747,22
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

61,66 1.960,00 2,00 185,15 SALARIO LIQ. 1.774,85

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

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
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	203,83 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.517,88
201 1/3 FERIAS	0,00	629,47 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.314,05 00	727 BASE IR FERIAS		2.517,88
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,19 00				729 BASE IR MES AN		1.887,13
205 MED.FER.HORAS	30,00	1,09 00				732 BASE IRRF FER		2.517,88
242 ATS FERIAS MES	30,00	18,68 00				741 ATS MES		18,68
						745 BASE FGTS		2.517,88
						755 FGTS		201,43
						777 BASE PIS EMPRE		2.517,88
						815 INSS EMPRESA		503,58
						817 ACID.TRABALHO		25,18
						826 PIS EMPRESA		25,18
						896 BASE DED INSS		203,83
						931 DED.INSS FERIA		203,83
						990 BASE SALARIO M		1.887,13
						B14 BASE IR FERIAS		2.314,05
						B19 DED IR SIMPLIF		564,80

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

120,00

2.517,88

0,00

2.517,88

SALARIO LIQ.

0,00

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	146,90 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.885,33
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	441	ATRASOS	0,21	1,80 00	725	BASE IR SALARI		1.885,33
								729	BASE IR MES AN		1.893,43
								741	ATS MES		18,68
								745	BASE FGTS		1.885,33
								755	FGTS		150,82
								777	BASE PIS EMPRE		1.885,33
								815	INSS EMPRESA		377,07
								817	ACID.TRABALHO		18,85
								826	PIS EMPRESA		18,85
								930	DED.INSS SALAR		146,90
								990	BASE SALARIO M		1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE		1.738,43
								B12	BASE IR.FOLHA		1.738,43
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

60,00

1.887,13

0,21

148,70

SALARIO LIQ.

1.738,43

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	150,49 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.925,16
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI		1.925,16
040	ANUENIO	30,00	18,68 00					729	BASE IR MES AN		1.905,23
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,75 00					741	ATS MES		18,68
110	HORA EXTRA 50%	1,55	19,94 00					745	BASE FGTS		1.925,16
								755	FGTS		154,01
								777	BASE PIS EMPRE		1.925,16
								815	INSS EMPRESA		385,03
								817	ACID.TRABALHO		19,25
								826	PIS EMPRESA		19,25
								930	DED.INSS SALAR		150,49
								990	BASE SALARIO M		1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE		1.737,30
								B12	BASE IR.FOLHA		1.774,67
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

69,14

1.925,16

2,00

187,86

SALARIO LIQ.

1.737,30

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.:000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA									
DT.ADM.:13/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/04/2025 a 24/04/2025									
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	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	142,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.830,98		
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	7,03 00	441 ATRASOS	0,46	3,95 00	725 BASE IR SALARI	1.830,98		
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	443 FALTAS	11,00	94,36 00	729 BASE IR MES AN	1.779,24		
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68		
110 HORA EXTRA 50%	2,73	35,13 00				745 BASE FGTS	1.830,98		
						755 FGTS	146,47		
						777 BASE PIS EMPRE	1.830,98		
						815 INSS EMPRESA	366,20		
						817 ACID.TRABALHO	18,31		
						826 PIS EMPRESA	18,31		
						930 DED.INSS SALAR	142,01		
						990 BASE SALARIO M	1.887,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.651,60		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.688,97		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	63,55	1.929,29		13,46	277,69	SALARIO LIQ.		1.651,60	

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: AFASTADO - Período: 15/04/2025 a 16/04/2025									
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	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	318,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,33		
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	7,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,50 00	725 BASE IR SALARI	3.538,33		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.337,18		
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	38,48		
110 HORA EXTRA 50%	2,98	37,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.538,33		
						755 FGTS	283,06		
						777 BASE PIS EMPRE	1.865,18		
						815 INSS EMPRESA	707,67		
						817 ACID.TRABALHO	35,38		
						826 PIS EMPRESA	18,65		
						930 DED.INSS SALAR	318,00		
						990 BASE SALARIO M	1.821,60		
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,47		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,33		
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,88		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS -> 253,87 3.539,16 17,10 394,69 SALARIO LIQ. 3.144,47									

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

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.:					
Sit. Folha: AFASTADO -			Periodo: 10/06/2024 a			/ /						PERC.ADTO: 000 %					
			H.R.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						
									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						
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.:					
Sit. Folha: NORMAL												PERC.ADTO: 000 %					
			H.R.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	175,03 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.197,88						
029 DSR HE./OUT.AD		5,12	44,85 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00		725 BASE IR SALARI		2.197,88						
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00						729 BASE IR MES AN		1.946,95						
040 ANUENIO		30,00	16,09 00						741 ATS MES		16,09						
074 ADIC.NOTURNO 2		119,95	210,32 00						742 ADIC DE INSAL		303,60						
110 HORA EXTRA 50%		1,06	13,94 00						745 BASE FGTS		2.197,88						
									755 FGTS		175,83						
									777 BASE PIS EMPRE		2.197,88						
									815 INSS EMPRESA		439,58						
									817 ACID.TRABALHO		21,98						
									826 PIS EMPRESA		21,98						
									930 DED.INSS SALAR		175,03						
									990 BASE SALARIO M		1.928,77						
									999 LIQUIDO A RECE		1.990,67						
									B12 BASE IR.FOLHA		2.022,85						
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->		406,13	2.197,88			2,00	207,21		SALARIO LIQ.		1.990,67						

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	522,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.090,67	
029	DSR HE./OUT.AD	1,88	26,44 00	420	IMP.RENDA	22,50	333,29 00	725	BASE IR SALARI	5.090,67	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,40 00	729	BASE IR MES AN	5.086,33	
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					736	DESC.IR MES AN	354,57	
110	HORA EXTRA 50%	6,28	132,18 00					741	ATS MES	27,56	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.090,67	
								755	FGTS	407,25	
								777	BASE PIS EMPRE	3.244,29	
								815	INSS EMPRESA	1.018,13	
								817	ACID.TRABALHO	50,91	
								826	PIS EMPRESA	32,44	
								930	DED.INSS SALAR	522,27	
								990	BASE SALARIO M	3.087,07	
								999	LIQUIDO A RECE	4.235,11	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.568,40	
								B13	R.FOLHA CALCUL	352,40	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	350,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.811,45	
029	DSR HE./OUT.AD	6,02	50,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	86,47 00	725	BASE IR SALARI	3.811,45	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.399,20	
040	ANUENIO	30,00	15,18 00					736	DESC.IR MES AN	43,72	
110	HORA EXTRA 50%	0,53	6,64 00					741	ATS MES	15,18	
115	HORA EXTRA 100	14,65	244,63 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.811,45	
								755	FGTS	304,91	
								777	BASE PIS EMPRE	2.138,30	
								815	INSS EMPRESA	762,29	
								817	ACID.TRABALHO	38,11	
								826	PIS EMPRESA	21,38	
								930	DED.INSS SALAR	350,77	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.343,85	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.460,68	
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,50	

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	301,20	3.811,45		17,00	467,60		SALARIO LIQ.	3.343,85
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	515,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.042,47	
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	19,36 00	420 IMP.RENDA	22,50	322,44 00	725 BASE IR SALARI	5.042,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	7,16 00	729 BASE IR MES AN	4.970,61	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	328,53	
110 HORA EXTRA 50%	4,60	96,82 00				741 ATS MES	27,56	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.042,47	
						755 FGTS	403,39	
						777 BASE PIS EMPRE	3.196,09	
						815 INSS EMPRESA	1.008,49	
						817 ACID.TRABALHO	50,42	
						826 PIS EMPRESA	31,96	
						930 DED.INSS SALAR	515,52	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.204,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.526,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	343,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,98	5.049,63		23,01	845,12		SALARIO LIQ.	4.204,51

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	243,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.919,16	
029 DSR HE./OUT.AD	4,54	52,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.919,16	
040 ANUENIO	30,00	25,22 00				729 BASE IR MES AN	2.704,15	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	53,15 00				741 ATS MES	25,22	
115 HORA EXTRA 100	9,05	209,60 00				745 BASE FGTS	2.919,16	
A29 SOBREAVISO	14,57	56,24 00				755 FGTS	233,53	
						777 BASE PIS EMPRE	2.919,16	
						815 INSS EMPRESA	583,83	
						817 ACID.TRABALHO	29,19	
						826 PIS EMPRESA	29,19	
						930 DED.INSS SALAR	243,70	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.547,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.625,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.675,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			91,22	2.919,16	2,00	294,15	SALARIO LIQ.	2.625,01

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: AFASTADO - Período: 12/04/2025 a 16/04/2025

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	25,00	1.557,04 00	401 INSS	0,00	147,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.893,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,61 00	441 ATRASOS	0,73	6,23 00	725 BASE IR SALARI	1.893,22	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.907,73	
051 AUX.DOENCA	5,00	311,41 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,05 00				745 BASE FGTS	1.893,22	
						755 FGTS	151,45	
						777 BASE PIS EMPRE	1.893,22	
						815 INSS EMPRESA	378,64	
						817 ACID.TRABALHO	18,93	
						826 PIS EMPRESA	18,93	
						930 DED.INSS SALAR	147,61	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.708,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.745,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			61,83	1.899,45	2,73	191,21	SALARIO LIQ.	1.708,24

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.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 / AFASTADO - Período: 06/04/2025 a 07/04/2025

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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	163,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.140,05	
029 DSR HE./OUT.AD	4,02	34,95 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,67 00	725 BASE IR SALARI	2.053,40	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	441 ATRASOS	0,60	5,22 00	729 BASE IR MES AN	67,34	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	75,85 00	732 BASE IRRF FER	86,65	
110 HORA EXTRA 50%	13,40	174,75 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	4,13 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	2.140,05	
201 1/3 FERIAS	0,00	20,63 00				755 FGTS	171,20	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,18 00				777 BASE PIS EMPRE	2.140,04	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,99 00				815 INSS EMPRESA	428,01	
220 DIF.FERIAS	1,00	3,04 00				817 ACID.TRABALHO	21,40	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,03 00				826 PIS EMPRESA	21,40	
225 DIF.MED.HORAS	1,00	0,05 00				896 BASE DED INSS	6,67	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	163,16	
290 DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00				990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.858,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.890,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	81,42	2.145,27		4,60	287,21	SALARIO LIQ.	1.858,06	

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	316,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.525,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,52 00	725 BASE IR SALARI	3.525,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,08 00	729 BASE IR MES AN	3.511,16	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	26,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	60,51	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.525,12	
						755 FGTS	282,00	
						777 BASE PIS EMPRE	1.851,97	
						815 INSS EMPRESA	705,02	
						817 ACID.TRABALHO	35,25	
						826 PIS EMPRESA	18,52	
						930 DED.INSS SALAR	316,41	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.208,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	58,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	252,74	3.526,20	17,13	391,37	SALARIO LIQ.	3.134,83

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	395,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.181,60
029 DSR HE./OUT.AD	0,93	17,25 00	420 IMP.RENDA	15,00	142,00 00	725 BASE IR SALARI	4.181,60
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	3,34 00	729 BASE IR MES AN	3.791,17
040 ANUENIO	30,00	18,80 00				736 DESC.IR MES AN	158,79
110 HORA EXTRA 50%	3,10	86,27 00				741 ATS MES	18,80
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.181,60
						755 FGTS	334,52
						777 BASE PIS EMPRE	4.181,60
						815 INSS EMPRESA	836,32
						817 ACID.TRABALHO	41,82
						826 PIS EMPRESA	41,82
						930 DED.INSS SALAR	395,19
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.081,42
						999 LIQUIDO A RECE	3.644,41
						B12 BASE IR.FOLHA	3.786,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	145,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,03	4.184,94	15,18	540,53	SALARIO LIQ.	3.644,41

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	348,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.794,57	
029	DSR HE./OUT.AD	6,06	50,19 00	420	IMP.RENDA	15,00	83,94 00	725	BASE IR SALARI	3.794,57	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	1,32 00	729	BASE IR MES AN	3.776,11	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,66	198,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	100,25	
110	HORA EXTRA 50%	4,25	52,79 00						742 ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						745 BASE FGTS	3.794,57	
									755 FGTS	303,56	
									777 BASE PIS EMPRE	2.121,42	
									815 INSS EMPRESA	758,91	
									817 ACID.TRABALHO	37,95	
									826 PIS EMPRESA	21,21	
									930 DED.INSS SALAR	348,75	
									933 DED.DEP.IR	189,59	
									990 BASE SALARIO M	1.821,60	
									999 LIQUIDO A RECE	3.331,52	
									B12 BASE IR.FOLHA	3.445,82	
									B13 R.FOLHA CALCUL	94,27	
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

379,97

3.795,89

17,16

464,37

SALARIO LIQ.

3.331,52

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: AFASTADO - Período: 21/04/2025 a 21/04/2025 / AFASTADO - Período: 23/04/2025 a 23/04/2025

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	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	314,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,64	
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,40 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,20 00	725	BASE IR SALARI	3.509,64	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,08 00	729	BASE IR MES AN	3.510,53	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	60,41	
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					741	ATS MES	7,59	
110	HORA EXTRA 50%	0,56	6,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.509,64	
								755	FGTS	280,77	
								777	BASE PIS EMPRE	1.836,49	
								815	INSS EMPRESA	701,93	
								817	ACID.TRABALHO	35,10	
								826	PIS EMPRESA	18,36	
								930	DED.INSS SALAR	314,56	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.123,52	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.195,08	
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,10	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	280,73	3.510,72	17,13	387,20	SALARIO LIQ.	3.123,52

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	320,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,65
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,15 00	725 BASE IR SALARI	3.562,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.540,07
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	64,85
110 HORA EXTRA 50%	4,03	50,26 00				741 ATS MES	7,59
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.562,65
						755 FGTS	285,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.889,50
						815 INSS EMPRESA	712,53
						817 ACID.TRABALHO	35,63
						826 PIS EMPRESA	18,90
						930 DED.INSS SALAR	320,92
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.162,22
						B12 BASE IR.FOLHA	3.241,73
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,66
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025									
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		
200 FERIAS	30,00	3.759,02 00	402 INSS FERIAS	0,00	542,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.237,93		
201 1/3 FERIAS	0,00	1.309,48 00	422 IR FERIAS	27,50	389,11 00	727 BASE IR FERIAS	5.237,93		
204 MED.FER.VALOR	30,00	37,25 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.305,93 00	729 BASE IR MES AN	4.156,48		
205 MED.FER.HORAS	30,00	113,38 00				732 BASE IRRF FER	5.237,93		
242 ATS FERIAS MES	30,00	18,80 00				736 DESC.IR MES AN	157,31		
						741 ATS MES	18,80		
						745 BASE FGTS	5.237,93		
						755 FGTS	419,03		
						777 BASE PIS EMPRE	5.237,93		
						790 INFORMATIVO DE	389,11		
						815 INSS EMPRESA	1.047,59		
						817 ACID.TRABALHO	52,38		
						826 PIS EMPRESA	52,38		
						896 BASE DED INSS	542,89		
						931 DED.INSS FERIA	542,89		
						990 BASE SALARIO M	3.777,82		
						B14 BASE IR FERIAS	4.695,04		
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80		
						B23 IR FERIAS CALC	395,13		
TOTAIS ->	120,00	5.237,93		27,50	5.237,93	SALARIO LIQ.		0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

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
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00	401	INSS	0,00	196,19	00	701	BAS.INSS LIMIT	4.264,99
200	FERIAS	30,00	1.518,00	00	402	INSS FERIAS	0,00	210,49	00	725	BASE IR SALARI	1.673,15
201	1/3 FERIAS	0,00	647,96	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.381,35	00	727	BASE IR FERIAS	2.591,84
204	MED.FER.VALOR	30,00	77,34	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729	BASE IR MES AN	3.531,24
205	MED.FER.HORAS	30,00	37,35	00						732	BASE IRRF FER	2.591,84
242	ATS FERIAS MES	30,00	7,59	00						736	DESC.IR MES AN	63,52
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60	00						741	ATS MES	7,59
										742	ADIC DE INSAL	303,60
										745	BASE FGTS	4.264,99
										755	FGTS	341,19
										777	BASE PIS EMPRE	2.591,84
										815	INSS EMPRESA	853,00
										817	ACID.TRABALHO	42,65
										826	PIS EMPRESA	25,92
										896	BASE DED INSS	210,49
										930	DED.INSS SALAR	196,19
										931	DED.INSS FERIA	210,49
										933	DED.DEP.IR	189,59
										934	DED.DEP.FERIAS	189,59
										990	BASE SALARIO M	1.829,19
										999	LIQUIDO A RECE	1.446,60
										B12	BASE IR.FOLHA	1.476,96
										B14	BASE IR FERIAS	2.381,35
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->												
	120,00		4.264,99			2,00		2.818,39		SALARIO LIQ.		1.446,60

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	178,94 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.241,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,31 00	441 ATRASOS	0,11	1,12 00	725 BASE IR SALARI		2.241,29
040 ANUENIO	30,00	11,15 00				729 BASE IR MES AN		2.309,31
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,53 00				741 ATS MES		11,15
						745 BASE FGTS		2.241,29
						755 FGTS		179,30
						777 BASE PIS EMPRE		2.241,29
						815 INSS EMPRESA		448,26
						817 ACID.TRABALHO		22,41
						826 PIS EMPRESA		22,41
						930 DED.INSS SALAR		178,94
						990 BASE SALARIO M		2.240,57
						999 LIQUIDO A RECE		2.062,35
						B12 BASE IR.FOLHA		2.062,35
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	60,13	2.242,41		0,11	180,06	SALARIO LIQ.		2.062,35

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYLÁ 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	547,27 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.269,23
029 DSR HE./OUT.AD	6,10	85,22 00	420 IMP.RENDA	22,50	373,46 00	725 BASE IR SALARI		5.269,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	8,10 00	729 BASE IR MES AN		4.850,03
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	443 FALTAS	11,00	153,66 00	736 DESC.IR MES AN		437,75
074 ADIC.NOTURNO 2	111,56	311,69 00				741 ATS MES		13,78
110 HORA EXTRA 50%	5,46	114,41 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS		5.269,23
						755 FGTS		421,53
						777 BASE PIS EMPRE		3.422,85
						815 INSS EMPRESA		1.053,85
						817 ACID.TRABALHO		52,69
						826 PIS EMPRESA		34,23
						930 DED.INSS SALAR		547,27
						990 BASE SALARIO M		3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE		4.348,50
						B12 BASE IR.FOLHA		4.721,96
						B13 R.FOLHA CALCUL		389,80
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	403,12	5.430,99		34,08	1.082,49	SALARIO LIQ.		4.348,50

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

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 / AFASTADO - Período: 03/04/2025 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		28,00	1.416,80 00		401 INSS		0,00	328,76 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.685,26					
029 DSR HE./OUT.AD		3,48	28,89 00		402 INSS FERIAS		0,00	6,87 00		725 BASE IR SALARI		3.600,51					
038 INSALUB MEDIA		29,00	293,48 00		420 IMP.RENDA		15,00	54,83 00		729 BASE IR MES AN		1.736,37					
040 ANUENIO		29,00	7,34 00		441 ATRASOS		0,75	6,24 00		732 BASE IRRF FER		84,75					
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00		471 FER.PAGAS MES		1,00	77,88 00		741 ATS MES		7,59					
110 HORA EXTRA 50%		1,41	17,59 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		742 ADIC DE INSAL		303,60					
115 HORA EXTRA 100		7,63	126,88 00		591 SAIDA ANTECIPA		0,96	7,98 00		745 BASE FGTS		3.685,26					
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							755 FGTS		294,82					
200 FERIAS		1,00	50,60 00							777 BASE PIS EMPRE		2.012,11					
201 1/3 FERIAS		0,00	21,19 00							815 INSS EMPRESA		737,05					
204 MED.FER.VALOR		1,00	0,45 00							817 ACID.TRABALHO		36,85					
205 MED.FER.HORAS		1,00	2,14 00							826 PIS EMPRESA		20,12					
242 ATS FERIAS MES		1,00	0,25 00							896 BASE DED INSS		6,87					
250 INSAL.FERIAS M		0,00	10,12 00							930 DED.INSS SALAR		328,76					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.829,19					
										999 LIQUIDO A RECE		3.186,56					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.271,75					
										B13 R.FOLHA CALCUL		68,16					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->			103,52	3.699,48			19,71	512,92		SALARIO LIQ.			3.186,56				

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: NORMAL															
P R O V E N T O S				D E S C O N T 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		146,14 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.876,85	
040 ANUENIO		30,00		9,34 00		441 ATRASOS		0,11		0,94 00		725 BASE IR SALARI		1.876,85	
054 SALARIO FAMILI		1,00		65,00 00								729 BASE IR MES AN		1.875,66	
												741 ATS MES		9,34	
												745 BASE FGTS		1.876,85	
												755 FGTS		150,14	
												777 BASE PIS EMPRE		1.876,85	
												815 INSS EMPRESA		375,37	
												817 ACID.TRABALHO		18,77	
												826 PIS EMPRESA		18,77	
												930 DED.INSS SALAR		146,14	
												933 DED.DEP.IR		189,59	
												990 BASE SALARIO M		1.877,79	
												999 LIQUIDO A RECE		1.795,71	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.730,71	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	61,00	1.942,79	0,11	147,08	SALARIO LIQ.	1.795,71

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	353,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.832,11	
029 DSR HE./OUT.AD	3,59	56,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,57 00	725 BASE IR SALARI	3.832,11	
040 ANUENIO	30,00	17,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	729 BASE IR MES AN	3.760,25	
110 HORA EXTRA 50%	6,35	149,59 00				736 DESC.IR MES AN	97,87	
115 HORA EXTRA 100	1,33	41,78 00				741 ATS MES	17,19	
140 H.E INTERJ 50%	3,83	90,23 00				745 BASE FGTS	3.832,11	
A29 SOBREAVISO	7,45	39,00 00				755 FGTS	306,56	
						777 BASE PIS EMPRE	3.832,11	
						815 INSS EMPRESA	766,42	
						817 ACID.TRABALHO	38,32	
						826 PIS EMPRESA	38,32	
						930 DED.INSS SALAR	353,25	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.455,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.320,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.478,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	99,23	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	82,55	3.832,11	17,00	511,58	SALARIO LIQ.	3.320,53

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:18/08/2023 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	152,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.942,89	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.942,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.938,96	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.942,89	
						755 FGTS	155,43	
						777 BASE PIS EMPRE	1.942,89	
						815 INSS EMPRESA	388,58	
						817 ACID.TRABALHO	19,43	
						826 PIS EMPRESA	19,43	
						930 DED.INSS SALAR	152,09	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.758,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.790,80	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,83	1.942,89		2,00	184,27	SALARIO LIQ.	1.758,62	
C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO								
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 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	2.624,93 00	401 INSS	0,00	214,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.639,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	2,37 00	441 ATRASOS	1,08	12,95 00	725 BASE IR SALARI	2.639,34	
040 ANUENIO	30,00	13,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	2.643,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	11,87 00				741 ATS MES	13,12	
						745 BASE FGTS	2.639,34	
						755 FGTS	211,14	
						777 BASE PIS EMPRE	2.639,34	
						815 INSS EMPRESA	527,87	
						817 ACID.TRABALHO	26,39	
						826 PIS EMPRESA	26,39	
						930 DED.INSS SALAR	214,77	
						990 BASE SALARIO M	2.638,05	
						999 LIQUIDO A RECE	2.372,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.424,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,86	2.652,29		3,08	280,22	SALARIO LIQ.	2.372,07	

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	150,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.922,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	7,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.922,80	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.907,71	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	37,51 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.922,80	
						755 FGTS	153,82	
						777 BASE PIS EMPRE	1.922,80	
						815 INSS EMPRESA	384,56	
						817 ACID.TRABALHO	19,23	
						826 PIS EMPRESA	19,23	
						930 DED.INSS SALAR	150,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.735,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	63,81	1.922,80	2,00	187,65	SALARIO LIQ.	1.735,15

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 - Periodo: 01/04/2025 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		29,00	2.155,11	00	401 INSS		0,00	192,20	00	701 BAS.INSS LIMIT		2.388,59		
029 DSR HE./OUT.AD		3,02	30,80	00	441 ATRASOS		3,61	36,77	00	725 BASE IR SALARI		2.388,59		
040 ANUENIO		30,00	11,15	00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	44,59	00	729 BASE IR MES AN		2.247,11		
051 AUX.DOENCA		1,00	74,31	00						741 ATS MES		11,15		
110 HORA EXTRA 50%		10,08	153,99	00						745 BASE FGTS		2.388,59		
										755 FGTS		191,08		
										777 BASE PIS EMPRE		2.388,59		
										815 INSS EMPRESA		477,72		
										817 ACID.TRABALHO		23,89		
										826 PIS EMPRESA		23,89		
										930 DED.INSS SALAR		192,20		
										990 BASE SALARIO M		2.240,57		
										999 LIQUIDO A RECE		2.151,80		
										B12 BASE IR.FOLHA		2.196,39		
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20		

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	298,83	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.378,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	9,91	00	420 IMP.RENDA	7,50	25,69	00	725 BASE IR SALARI	3.378,55
040 ANUENIO	30,00	16,58	00	441 ATRASOS	0,95	14,39	00	729 BASE IR MES AN	3.409,71
110 HORA EXTRA 50%	2,18	49,55	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34	00	736 DESC.IR MES AN	45,29
								741 ATS MES	16,58
								745 BASE FGTS	3.378,55
								755 FGTS	270,28
								777 BASE PIS EMPRE	3.378,55
								815 INSS EMPRESA	675,71
								817 ACID.TRABALHO	33,79
								826 PIS EMPRESA	33,79
								930 DED.INSS SALAR	298,83
								990 BASE SALARIO M	3.333,48
								999 LIQUIDO A RECE	2.987,69
								B12 BASE IR.FOLHA	3.079,72
								B13 R.FOLHA CALCUL	67,79
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	62,83	3.392,94	10,45	405,25	SALARIO LIQ.	2.987,69

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000741			NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO			FUNCAO: 00061			ENFERMEIRO		
DT.ADM.:01/09/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91			DEP.I.R.:		
Sit. Folha: NORMAL						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 PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	513,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.027,16
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	20,85 00	420 IMP.RENDA	22,50	319,00 00	725 BASE IR SALARI	5.027,16
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,26	17,60 00	729 BASE IR MES AN	4.763,36
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	281,90
074 ADIC.NOTURNO 2	2,36	6,59 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	4,66	97,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.027,16
						755 FGTS	402,17
						777 BASE PIS EMPRE	3.180,78
						815 INSS EMPRESA	1.005,43
						817 ACID.TRABALHO	50,27
						826 PIS EMPRESA	31,81
						930 DED.INSS SALAR	513,38
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.194,78
						B12 BASE IR.FOLHA	4.513,78
						B13 R.FOLHA CALCUL	340,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	288,51	5.044,76		23,76	849,98	SALARIO LIQ.	4.194,78

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Periodo: 02/04/2025 a 01/05/2025

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
020 SALARIO	1,00	53,64 00	401 INSS	0,00	5,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.566,19
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	203,18 00	725 BASE IR SALARI	64,03
040 ANUENIO	1,00	0,27 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	7,01 00	727 BASE IR FERIAS	2.588,45
200 FERIAS	29,00	1.555,44 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.378,26 00	729 BASE IR MES AN	1.925,97
201 1/3 FERIAS	0,00	625,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.588,45
204 MED.FER.VALOR	29,00	3,35 00				741 ATS MES	8,05
205 MED.FER.HORAS	29,00	16,57 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
211 FERIAS M.SEG.	1,00	53,64 00				745 BASE FGTS	2.566,19
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,57 00				755 FGTS	205,29
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,12 00				777 BASE PIS EMPRE	2.566,19
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,57 00				815 INSS EMPRESA	513,24
242 ATS FERIAS MES	29,00	7,78 00				817 ACID.TRABALHO	25,66
243 ATS FERIAS MES	1,00	0,27 00				826 PIS EMPRESA	25,66
250 INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00				896 BASE DED INSS	203,18
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	5,00
						931 DED.INSS FERIA	210,19
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	26,85
						B12 BASE IR.FOLHA	59,03
						B14 BASE IR FERIAS	2.378,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	123,00	2.652,48		2,00	2.625,63	SALARIO LIQ.	26,85

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 / AFASTADO -				Período: 15/04/2025 a 15/04/2025			
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	27,00	1.681,61 00	401 INSS	0,00	137,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.917,92				
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,67 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,67 00	725 BASE IR SALARI	1.750,81				
040 ANUENIO	28,00	8,72 00	441 ATRASOS	0,68	5,80 00	729 BASE IR MES AN	125,18				
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	144,98 00	732 BASE IRRF FER	167,11				
110 HORA EXTRA 50%	0,26	3,33 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	9,46 00	741 ATS MES	9,34				
200 FERIAS	2,00	117,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	1.917,92				
201 1/3 FERIAS	0,00	39,41 00				755 FGTS	153,43				
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,03 00				777 BASE PIS EMPRE	1.917,92				
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,11 00				815 INSS EMPRESA	383,58				
220 DIF.FERIAS	2,00	7,08 00				817 ACID.TRABALHO	19,18				
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,37 00				826 PIS EMPRESA	19,18				
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,01 00				896 BASE DED INSS	12,67				
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,59 00				930 DED.INSS SALAR	137,17				
						990 BASE SALARIO M	1.877,79				
						999 LIQUIDO A RECE	1.576,27				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.613,64				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->				68,34	1.923,72	6,68	347,45	SALARIO LIQ.			
								1.576,27			

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.:				DEP.SAL.FAM.:			
Sit. Folha: NORMAL				Período: 01/04/2025 a 30/04/2025				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	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.903,15				
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.903,15				
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.898,55				
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34				
110 HORA EXTRA 50%	1,65	21,13 00				745 BASE FGTS	1.903,15				
						755 FGTS	152,25				
						777 BASE PIS EMPRE	1.903,15				
						815 INSS EMPRESA	380,63				
						817 ACID.TRABALHO	19,03				
						826 PIS EMPRESA	19,03				
						930 DED.INSS SALAR	148,51				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.877,79				
						999 LIQUIDO A RECE	1.782,27				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.754,64				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->				63,15	1.968,15	2,00	185,88	SALARIO LIQ.			
								1.782,27			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	174,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.194,57	
029 DSR HE./OUT.AD	6,21	53,01 00	441 ATRASOS	0,15	1,28 00	725 BASE IR SALARI	2.194,57	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	2.564,49	
074 ADIC.NOTURNO 2	117,76	201,03 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,85	23,69 00				745 BASE FGTS	2.194,57	
140 H.E INTERJ 50%	3,15	40,33 00				755 FGTS	175,56	
						777 BASE PIS EMPRE	2.194,57	
						815 INSS EMPRESA	438,91	
						817 ACID.TRABALHO	21,95	
						826 PIS EMPRESA	21,95	
						930 DED.INSS SALAR	174,74	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.982,46	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.019,83	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	188,97	2.195,85		2,15	213,39	SALARIO LIQ.	1.982,46	

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 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	301,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.402,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	5,27 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,48 00	725 BASE IR SALARI	3.402,46	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00	441 ATRASOS	0,25	5,63 00	729 BASE IR MES AN	3.363,87	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	26,34 00				736 DESC.IR MES AN	40,49	
						741 ATS MES	16,80	
						745 BASE FGTS	3.402,46	
						755 FGTS	272,19	
						777 BASE PIS EMPRE	3.402,46	
						815 INSS EMPRESA	680,49	
						817 ACID.TRABALHO	34,02	
						826 PIS EMPRESA	34,02	
						930 DED.INSS SALAR	301,69	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.376,48	
						999 LIQUIDO A RECE	3.073,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.100,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	42,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,01	3.408,09		7,75	334,80	SALARIO LIQ.	3.073,29	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 / AFASTADO - Período: 29/04/2025 a 02/05/2025

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	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	306,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,99	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	1,12 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,68 00	725 BASE IR SALARI	3.387,12	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	26,33 00	729 BASE IR MES AN	1.796,73	
040 ANUENIO	28,00	7,08 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	155,19 00	732 BASE IRRF FER	168,87	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.555,99	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS	284,47	
201 1/3 FERIAS	0,00	42,22 00				777 BASE PIS EMPRE	1.882,84	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,79 00				815 INSS EMPRESA	711,20	
205 MED.FER.HORAS	2,00	3,91 00				817 ACID.TRABALHO	35,56	
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00				826 PIS EMPRESA	18,83	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	13,68	
						930 DED.INSS SALAR	306,44	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.023,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.080,68	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	92,58	3.555,99		11,50	532,00	SALARIO LIQ.	3.023,99	

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: 04/04/2025 a 04/04/2025 / AFASTADO - Período: 12/04/2025 a 12/04/2025 / AFASTADO - Período: 20/04/2025

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	1.287,26 00	401 INSS	0,00	142,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.833,42	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,50 00	441 ATRASOS	2,78	24,27 00	725 BASE IR SALARI	1.833,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	96,04 00	729 BASE IR MES AN	1.818,03	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
051 AUX.DOENCA	6,00	321,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,10	27,50 00				745 BASE FGTS	1.833,42	
						755 FGTS	146,67	
						777 BASE PIS EMPRE	1.833,42	
						815 INSS EMPRESA	366,68	
						817 ACID.TRABALHO	18,33	
						826 PIS EMPRESA	18,33	
						930 DED.INSS SALAR	142,23	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.691,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.691,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	282,73	1.953,73		13,78	262,54	SALARIO LIQ.	1.691,19
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: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T 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	336,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.693,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	6,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,77 00	725 BASE IR SALARI	3.693,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,38	23,08 00	729 BASE IR MES AN	3.259,70
040 ANUENIO	30,00	16,80 00				736 DESC.IR MES AN	32,67
110 HORA EXTRA 50%	1,21	30,36 00				741 ATS MES	16,80
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.693,43
						755 FGTS	295,47
						777 BASE PIS EMPRE	3.693,43
						815 INSS EMPRESA	738,69
						817 ACID.TRABALHO	36,93
						826 PIS EMPRESA	36,93
						930 DED.INSS SALAR	336,61
						990 BASE SALARIO M	3.680,08
						999 LIQUIDO A RECE	3.288,05
						B12 BASE IR.FOLHA	3.356,82
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,57	3.716,51		16,38	428,46	SALARIO LIQ.	3.288,05

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000753 NOME: ROGER MAIA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:17/10/2023 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: 07/04/2025 a 07/04/2025 / AFASTADO - Período: 17/04/2025 a 19/04/2025 / AFASTADO - Período: 23/04/2025

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	25,00	1.265,00 00	401 INSS	0,00	235,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.850,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,90 00	441 ATRASOS	2,01	16,71 00	725 BASE IR SALARI	2.850,80	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	77,00	640,22 00	729 BASE IR MES AN	3.384,70	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,05	
051 AUX.DOENCA	5,00	253,00 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,36	4,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	2.850,80	
						755 FGTS	228,06	
						777 BASE PIS EMPRE	1.177,65	
						815 INSS EMPRESA	570,16	
						817 ACID.TRABALHO	28,51	
						826 PIS EMPRESA	11,78	
						930 DED.INSS SALAR	235,50	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.584,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.615,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

280,47

3.507,73

81,01

922,79

SALARIO LIQ.

2.584,94

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	155,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.981,67	
029 DSR HE./OUT.AD	1,19	10,39 00	441 ATRASOS	0,16	1,40 00	725 BASE IR SALARI	1.981,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.192,58	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,97 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,90	37,98 00				745 BASE FGTS	1.981,67	
						755 FGTS	158,53	
						777 BASE PIS EMPRE	1.981,67	
						815 INSS EMPRESA	396,33	
						817 ACID.TRABALHO	19,82	
						826 PIS EMPRESA	19,82	
						930 DED.INSS SALAR	155,58	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.826,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.826,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	292,09	1.983,07	0,16	156,98	SALARIO LIQ.	1.826,09

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: AFASTADO - Período: 23/04/2025 a 23/04/2025

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	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	609,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.713,52
029 DSR HE./OUT.AD	9,47	132,31 00	420 IMP.RENDA	27,50	442,74 00	725 BASE IR SALARI	5.104,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.767,74
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	367,31
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	13,78
074 ADIC.NOTURNO 2	117,68	328,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	15,88	332,75 00				745 BASE FGTS	5.713,52
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	457,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.867,14
						815 INSS EMPRESA	1.142,70
						817 ACID.TRABALHO	57,14
						826 PIS EMPRESA	38,67
						930 DED.INSS SALAR	609,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.661,31
						B12 BASE IR.FOLHA	5.713,52
						B13 R.FOLHA CALCUL	495,50
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	423,03	5.713,52	27,50	1.052,21	SALARIO LIQ.	4.661,31

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	179,54	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.247,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,22	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59	00	725 BASE IR SALARI	2.247,90
040 ANUENIO	30,00	11,15	00					729 BASE IR MES AN	2.244,22
110 HORA EXTRA 50%	0,40	6,11	00					741 ATS MES	11,15
								745 BASE FGTS	2.247,90
								755 FGTS	179,83
								777 BASE PIS EMPRE	2.247,90
								815 INSS EMPRESA	449,58
								817 ACID.TRABALHO	22,48
								826 PIS EMPRESA	22,48
								930 DED.INSS SALAR	179,54
								990 BASE SALARIO M	2.240,57
								999 LIQUIDO A RECE	2.023,77
								B12 BASE IR.FOLHA	2.068,36
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	60,52	2.247,90		2,00	224,13	SALARIO LIQ.	2.023,77

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: 03/04/2025 a 03/04/2025 / AFASTADO - Período: 04/04/2025 a 04/04/2025 / AFASTADO - Período: 16/04/2025

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	13,00	657,80 00	401 INSS	0,00	315,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.513,73
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,81 00	725 BASE IR SALARI	3.513,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,07 00	729 BASE IR MES AN	3.572,96
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	69,78
051 AUX.DOENCA	17,00	860,20 00				741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	1,10	13,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.513,73
						755 FGTS	281,09
						777 BASE PIS EMPRE	1.840,58
						815 INSS EMPRESA	702,75
						817 ACID.TRABALHO	35,14
						826 PIS EMPRESA	18,41
						930 DED.INSS SALAR	315,05
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.126,51
						B12 BASE IR.FOLHA	3.198,68
						B13 R.FOLHA CALCUL	57,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,43	3.518,80		17,61	392,29	SALARIO LIQ.	3.126,51

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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		PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/03/2025 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		29,00	2.155,11 00	401 INSS		0,00	178,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.239,35		
029 DSR HE./OUT.AD		0,31	3,21 00	441 ATRASOS		2,01	20,47 00	725 BASE IR SALARI		2.239,35		
040 ANUENIO		30,00	11,15 00					729 BASE IR MES AN		2.213,23		
051 AUX.DOENCA		1,00	74,31 00					741 ATS MES		11,15		
110 HORA EXTRA 50%		1,05	16,04 00					745 BASE FGTS		2.239,35		
								755 FGTS		179,14		
								777 BASE PIS EMPRE		2.239,35		
								815 INSS EMPRESA		447,87		
								817 ACID.TRABALHO		22,39		
								826 PIS EMPRESA		22,39		
								930 DED.INSS SALAR		178,77		
								933 DED.DEP.IR		189,59		
								990 BASE SALARIO M		2.240,57		
								999 LIQUIDO A RECE		2.060,58		
								B12 BASE IR.FOLHA		2.060,58		
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20		
TOTAIS ->		61,36	2.259,82			2,01	199,24	SALARIO LIQ.		2.060,58		

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			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	151,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,10
029 DSR HE./OUT.AD		0,45	3,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.936,10
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN	1.917,81
074 ADIC.NOTURNO 2		6,88	11,96 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%		0,58	7,56 00					745 BASE FGTS	1.936,10
								755 FGTS	154,88
								777 BASE PIS EMPRE	1.936,10
								815 INSS EMPRESA	387,22
								817 ACID.TRABALHO	19,36
								826 PIS EMPRESA	19,36
								930 DED.INSS SALAR	151,47
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.912,68
								999 LIQUIDO A RECE	1.752,45
								B12 BASE IR.FOLHA	1.784,63
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		257,91	1.936,10	2,00		183,65	SALARIO LIO.		1.752,45

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	517,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.054,95	
029	DSR HE./OUT.AD	1,61	22,55 00	420	IMP.RENDA	22,50	325,25 00	725	BASE IR SALARI	5.054,95	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.035,85	
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					736	DESC.IR MES AN	343,21	
110	HORA EXTRA 50%	5,38	112,73 00					741	ATS MES	13,78	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.054,95	
								755	FGTS	404,39	
								777	BASE PIS EMPRE	3.208,57	
								815	INSS EMPRESA	1.010,99	
								817	ACID.TRABALHO	50,55	
								826	PIS EMPRESA	32,09	
								930	DED.INSS SALAR	517,27	
								990	BASE SALARIO M	3.073,29	
								999	LIQUIDO A RECE	4.212,43	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.537,68	
								B13	R.FOLHA CALCUL	345,48	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

286,99

5.054,95

22,50

842,52

SALARIO LIQ.

4.212,43

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	122,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.619,09	
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,67 00					725	BASE IR SALARI	1.619,09	
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN	1.414,30	
110	HORA EXTRA 50%	0,76	8,34 00					745	BASE FGTS	1.619,09	
								755	FGTS	129,52	
								777	BASE PIS EMPRE	1.619,09	
								815	INSS EMPRESA	323,82	
								817	ACID.TRABALHO	16,19	
								826	PIS EMPRESA	16,19	
								930	DED.INSS SALAR	122,94	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.609,08	
								999	LIQUIDO A RECE	1.561,15	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.496,15	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

31,99

1.684,09

0,00

122,94

SALARIO LIQ.

1.561,15

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	250,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.972,18	
029 DSR HE./OUT.AD	6,32	72,86 00				725 BASE IR SALARI	2.972,18	
040 ANUENIO	30,00	12,61 00				729 BASE IR MES AN	2.185,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,68	275,81 00				741 ATS MES	12,61	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	50,30 00				745 BASE FGTS	2.972,18	
140 H.E INTERJ 50%	2,21	38,20 00				755 FGTS	237,77	
						777 BASE PIS EMPRE	2.972,18	
						815 INSS EMPRESA	594,44	
						817 ACID.TRABALHO	29,72	
						826 PIS EMPRESA	29,72	
						930 DED.INSS SALAR	250,06	
						990 BASE SALARIO M	2.535,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.722,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.722,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	21,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	191,12	2.972,18		0,00	250,06	SALARIO LIQ.		2.722,12

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 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	500,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.932,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	4,61 00	420 IMP.RENDA	22,50	297,64 00	725 BASE IR SALARI	4.932,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	15,09 00	729 BASE IR MES AN	4.927,42	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	318,81	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	23,05 00				741 ATS MES	13,78	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.932,24	
						755 FGTS	394,57	
						777 BASE PIS EMPRE	3.085,86	
						815 INSS EMPRESA	986,45	
						817 ACID.TRABALHO	49,32	
						826 PIS EMPRESA	30,86	
						930 DED.INSS SALAR	500,09	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.134,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.432,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	321,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	281,43	4.947,33		23,58	812,82	SALARIO LIQ.	4.134,51	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL																																																																					

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	587,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.556,04
029 DSR HE./OUT.AD	7,87	109,93 00	420 IMP.RENDA	27,50	405,50 00	725 BASE IR SALARI	4.968,62
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,66	23,19 00	729 BASE IR MES AN	4.665,74
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	344,36
110 HORA EXTRA 50%	14,03	293,99 00				741 ATS MES	13,78
115 HORA EXTRA 100	9,15	255,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.556,04
						755 FGTS	444,48
						777 BASE PIS EMPRE	3.709,66
						815 INSS EMPRESA	1.111,21
						817 ACID.TRABALHO	55,56
						826 PIS EMPRESA	37,10
						930 DED.INSS SALAR	587,42
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.563,12
						B12 BASE IR.FOLHA	5.556,04
						B13 R.FOLHA CALCUL	452,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	311,05	5.579,23		29,16	1.016,11	SALARIO LIQ.	4.563,12

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/04/2025 a 14/04/2025				

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	29,00	2.155,11	00	401 INSS	0,00	157,73	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.005,62
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,75	00	441 ATRASOS	1,03	10,49	00	725 BASE IR SALARI	2.005,62
040 ANUENIO	30,00	11,15	00	443 FALTAS	9,00	91,66	00	729 BASE IR MES AN	2.270,40
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31	00	445 DESCONTO DSR	14,66	149,30	00	741 ATS MES	11,15
110 HORA EXTRA 50%	0,90	13,75	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59	00	745 BASE FGTS	2.005,62
								755 FGTS	160,44
								777 BASE PIS EMPRE	2.154,92
								815 INSS EMPRESA	401,12
								817 ACID.TRABALHO	20,06
								826 PIS EMPRESA	21,55
								930 DED.INSS SALAR	157,73
								990 BASE SALARIO M	2.240,57
								999 LIQUIDO A RECE	1.803,30
								B12 BASE IR.FOLHA	1.847,89
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

61,17

2.257,07

26,69

453,77

SALARIO LIQ.

1.803,30

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	145,87 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.873,86
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,46	3,93 00	725	BASE IR SALARI		1.873,86
								729	BASE IR MES AN		1.625,26
								741	ATS MES		9,34
								745	BASE FGTS		1.873,86
								755	FGTS		149,90
								777	BASE PIS EMPRE		1.873,86
								815	INSS EMPRESA		374,77
								817	ACID.TRABALHO		18,74
								826	PIS EMPRESA		18,74
								930	DED.INSS SALAR		145,87
								990	BASE SALARIO M		1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE		1.727,99
								B12	BASE IR.FOLHA		1.727,99
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

60,00

1.877,79

0,46

149,80

SALARIO LIQ.

1.727,99

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	173,11 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.176,49
029	DSR HE./OUT.AD	4,88	42,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI		2.176,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN		2.169,79
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES		8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	119,96	209,46 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,67 00					745	BASE FGTS		2.176,49
								755	FGTS		174,11
								777	BASE PIS EMPRE		2.176,49
								815	INSS EMPRESA		435,30
								817	ACID.TRABALHO		21,76
								826	PIS EMPRESA		21,76
								930	DED.INSS SALAR		173,11
								990	BASE SALARIO M		1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE		1.971,20
								B12	BASE IR.FOLHA		2.003,38
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

405,12

2.176,49

2,00

205,29

SALARIO LIQ.

1.971,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	339,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.769,00
029 DSR HE./OUT.AD	4,92	40,89 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,65 00	725 BASE IR SALARI	3.686,71
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,76 00	729 BASE IR MES AN	1.734,12
040 ANUENIO	29,00	7,34 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	75,64 00	732 BASE IRRF FER	82,29
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
110 HORA EXTRA 50%	15,48	193,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.769,00
200 FERIAS	1,00	50,60 00				755 FGTS	301,52
201 1/3 FERIAS	0,00	20,57 00				777 BASE PIS EMPRE	2.095,85
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,13 00				815 INSS EMPRESA	753,80
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,62 00				817 ACID.TRABALHO	37,69
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,25 00				826 PIS EMPRESA	20,96
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				896 BASE DED INSS	6,65
						930 DED.INSS SALAR	339,03
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.249,56
						B12 BASE IR.FOLHA	3.347,68
						B13 R.FOLHA CALCUL	107,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	118,25	3.769,00		18,00	519,44	SALARIO LIQ.	3.249,56

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	511,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.012,15
029 DSR HE./OUT.AD	1,20	16,76 00	420 IMP.RENDA	22,50	315,62 00	725 BASE IR SALARI	5.012,15
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	8,10 00	729 BASE IR MES AN	5.033,44
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	342,67
110 HORA EXTRA 50%	4,00	83,82 00				741 ATS MES	13,78
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.012,15
						755 FGTS	400,97
						777 BASE PIS EMPRE	3.165,77
						815 INSS EMPRESA	1.002,43
						817 ACID.TRABALHO	50,12
						826 PIS EMPRESA	31,66
						930 DED.INSS SALAR	511,28
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.185,25
						B12 BASE IR.FOLHA	4.500,87
						B13 R.FOLHA CALCUL	337,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

										B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	285,20	5.020,25			23,08	835,00			SALARIO LIQ.	4.185,25	
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/04/2025 a 03/04/2025 / AFASTADO - Período: 26/04/2025 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				
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	316,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.525,69				
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	3,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,61 00	725 BASE IR SALARI	3.525,69				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.510,22				
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	60,37				
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	7,59				
110 HORA EXTRA 50%	1,56	19,46 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.525,69				
						755 FGTS	282,05				
						777 BASE PIS EMPRE	1.852,54				
						815 INSS EMPRESA	705,14				
						817 ACID.TRABALHO	35,26				
						826 PIS EMPRESA	18,53				
						930 DED.INSS SALAR	316,48				
						990 BASE SALARIO M	1.829,19				
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,24				
						B12 BASE IR.FOLHA	3.209,21				
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,22				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->	282,03	3.525,69			17,00	390,45			SALARIO LIQ.	3.135,24	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	172,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.172,73	
029 DSR HE./OUT.AD	4,99	43,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.172,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.182,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,68	208,10 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,66	8,61 00				745 BASE FGTS	2.172,73	
						755 FGTS	173,81	
						777 BASE PIS EMPRE	2.172,73	
						815 INSS EMPRESA	434,55	
						817 ACID.TRABALHO	21,73	
						826 PIS EMPRESA	21,73	
						930 DED.INSS SALAR	172,77	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.967,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.999,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	375,33	2.172,73		2,00	204,95	SALARIO LIQ.	1.967,78	

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	128,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.684,25	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,44 00				725 BASE IR SALARI	1.684,25	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00				729 BASE IR MES AN	1.699,87	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	7,20 00				745 BASE FGTS	1.684,25	
						755 FGTS	134,74	
						777 BASE PIS EMPRE	1.684,25	
						815 INSS EMPRESA	336,85	
						817 ACID.TRABALHO	16,84	
						826 PIS EMPRESA	16,84	
						930 DED.INSS SALAR	128,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.620,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.555,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,82	1.749,25		0,00	128,81	SALARIO LIQ.	1.620,44	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 - Período: 21/04/2025 a 21/04/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	332,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.661,15	
029 DSR HE./OUT.AD	3,18	26,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	63,93 00	725 BASE IR SALARI	3.661,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.558,11	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	67,55	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 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%	0,86	10,73 00				745 BASE FGTS	3.661,15	
115 HORA EXTRA 100	7,30	121,39 00				755 FGTS	292,89	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	1.988,00	
						815 INSS EMPRESA	732,23	
						817 ACID.TRABALHO	36,61	
						826 PIS EMPRESA	19,88	
						930 DED.INSS SALAR	332,74	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.234,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.328,41	
						B13 R.FOLHA CALCUL	76,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	291,47	3.661,15		17,00	427,03	SALARIO LIQ.	3.234,12	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:12/02/2024 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	147,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.892,08	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.892,08	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.780,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	11,91 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.892,08	
						755 FGTS	151,36	
						777 BASE PIS EMPRE	1.892,08	
						815 INSS EMPRESA	378,42	
						817 ACID.TRABALHO	18,92	
						826 PIS EMPRESA	18,92	
						930 DED.INSS SALAR	147,51	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.707,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.744,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,21	1.892,08		2,00	184,88	SALARIO LIQ.	1.707,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 29/04/2025 a 30/04/2025								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	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	146,13 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.876,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,41 00	441	ATRASOS	0,11	0,94 00	725	BASE IR SALARI		1.876,75
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,30	2,56 00	729	BASE IR MES AN		1.877,79
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00						741 ATS MES		9,34
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00						745 BASE FGTS		1.876,75
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,05 00						755 FGTS		150,14
									777 BASE PIS EMPRE		1.876,75
									815 INSS EMPRESA		375,35
									817 ACID.TRABALHO		18,77
									826 PIS EMPRESA		18,77
									930 DED.INSS SALAR		146,13
									933 DED.DEP.IR		189,59
									990 BASE SALARIO M		1.877,79
									999 LIQUIDO A RECE		1.795,62
									B12 BASE IR.FOLHA		1.730,62
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->								SALARIO LIQ.			
61,21				0,41				1.795,62			

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			
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	174,06 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.187,00
029	DSR HE./OUT.AD	5,19	45,32 00	441	ATRASOS	0,65	5,67 00	725	BASE IR SALARI		2.187,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN		2.382,47
040	ANUENIO	30,00	8,05 00						741 ATS MES		8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	119,06	207,89 00						742 ADIC DE INSAL		303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,43	18,73 00						745 BASE FGTS		2.187,00
									755 FGTS		174,96
									777 BASE PIS EMPRE		2.187,00
									815 INSS EMPRESA		437,40
									817 ACID.TRABALHO		21,87
									826 PIS EMPRESA		21,87
									930 DED.INSS SALAR		174,06
									933 DED.DEP.IR		189,59
									990 BASE SALARIO M		1.920,73
									999 LIQUIDO A RECE		1.980,76
									B12 BASE IR.FOLHA		2.012,94
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->								SALARIO LIQ.			
405,68				2,65				1.980,76			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORIA 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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	124,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.636,20
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	4,81 00	441 ATRASOS	1,33	9,78 00	725 BASE IR SALARI	1.636,20
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.641,64
110 HORA EXTRA 50%	2,18	24,04 00				741 ATS MES	8,05
						745 BASE FGTS	1.636,20
						755 FGTS	130,89
						777 BASE PIS EMPRE	1.636,20
						815 INSS EMPRESA	327,24
						817 ACID.TRABALHO	16,36
						826 PIS EMPRESA	16,36
						930 DED.INSS SALAR	124,48
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.479,54
						B12 BASE IR.FOLHA	1.511,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,83	1.645,98		3,33	166,44	SALARIO LIQ.	1.479,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025

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	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	190,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.120,76	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	197,51 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	611,90 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.250,10 00	727 BASE IR FERIAS	2.447,61	
204 MED.FER.VALOR	30,00	1,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.489,70	
205 MED.FER.HORAS	30,00	5,44 00				732 BASE IRRF FER	2.447,61	
242 ATS FERIAS MES	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	57,29	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	7,59	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.120,76	
						755 FGTS	329,66	
						777 BASE PIS EMPRE	2.447,61	
						815 INSS EMPRESA	824,15	
						817 ACID.TRABALHO	41,21	
						826 PIS EMPRESA	24,48	
						896 BASE DED INSS	197,51	
						930 DED.INSS SALAR	190,38	
						931 DED.INSS FERIA	197,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	1.452,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.482,77	
						B14 BASE IR FERIAS	2.250,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	120,00	4.120,76		2,00	2.668,35	SALARIO LIQ.	1.452,41	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	441,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.510,94	
029 DSR HE./OUT.AD	20,23	168,24 00	420 IMP.RENDA	15,00	130,99 00	725 BASE IR SALARI	4.069,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.431,42	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	47,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	145,86	242,55 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	48,00	598,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.510,94	
						755 FGTS	360,87	
						777 BASE PIS EMPRE	2.837,79	
						815 INSS EMPRESA	902,19	
						817 ACID.TRABALHO	45,11	
						826 PIS EMPRESA	28,38	
						930 DED.INSS SALAR	441,11	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.908,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.510,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	202,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALS ->			494,09	4.511,77	17,10	603,29	SALARIO LIQ.	3.908,48

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	344,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.762,31	
029 DSR HE./OUT.AD	5,21	43,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,10 00	725 BASE IR SALARI	3.762,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.760,72	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	97,94	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,78	199,18 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	1,40	17,46 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.762,31	
						755 FGTS	300,98	
						777 BASE PIS EMPRE	2.089,16	
						815 INSS EMPRESA	752,46	
						817 ACID.TRABALHO	37,62	
						826 PIS EMPRESA	20,89	
						930 DED.INSS SALAR	344,88	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.307,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.417,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,45	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

										B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->													406,39	3.762,31	17,00	454,34	SALARIO LIQ.	3.307,97
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: FERIAS - Período: 01/04/2025 a 30/04/2025																		
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								
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00	401 INSS		0,00	195,98 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.260,80								
200 FERIAS		30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS		0,00	210,11 00	725 BASE IR SALARI		1.673,15								
201 1/3 FERIAS		0,00	646,91 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.377,54 00	727 BASE IR FERIAS		2.587,65								
204 MED.FER.VALOR		30,00	19,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.530,00								
205 MED.FER.HORAS		30,00	91,76 00					732 BASE IRRF FER		2.587,65								
242 ATS FERIAS MES		30,00	7,59 00					736 DESC.IR MES AN		63,34								
250 INSAL.FERIAS M		0,00	303,60 00					741 ATS MES		7,59								
								742 ADIC DE INSAL		303,60								
								745 BASE FGTS		4.260,80								
								755 FGTS		340,86								
								777 BASE PIS EMPRE		2.587,65								
								815 INSS EMPRESA		852,16								
								817 ACID.TRABALHO		42,61								
								826 PIS EMPRESA		25,88								
								896 BASE DED INSS		210,11								
								930 DED.INSS SALAR		195,98								
								931 DED.INSS FERIA		210,11								
								990 BASE SALARIO M		1.829,19								
								999 LIQUIDO A RECE		1.446,81								
								B12 BASE IR.FOLHA		1.477,17								
								B14 BASE IR FERIAS		2.377,54								
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20								
								B19 DED IR SIMPLIF		564,80								
TOTAIS ->													120,00	4.260,80	2,00	2.813,99	SALARIO LIQ.	1.446,81

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 14/04/2025 a 14/04/2025							
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	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.880,94
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,67 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.880,94
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				745 BASE FGTS	1.880,94
110 HORA EXTRA 50%	0,26	3,33 00				755 FGTS	150,47
						777 BASE PIS EMPRE	1.880,94
						815 INSS EMPRESA	376,19
						817 ACID.TRABALHO	18,81
						826 PIS EMPRESA	18,81
						930 DED.INSS SALAR	146,51
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.864,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.734,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	62,34	2.011,79		0,10	147,36	SALARIO LIQ.	1.864,43

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: 14/04/2025 a 14/04/2025							
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	29,00	1.806,17 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	1,00	62,28 00				729 BASE IR MES AN	1.878,47
						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
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	352,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.821,79	
029	DSR HE./OUT.AD	6,42	53,38 00	420	IMP.RENDA	15,00	88,02 00	725	BASE IR SALARI	3.821,79	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	729	BASE IR MES AN	3.797,30	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	103,43	
074	ADIC.NOTURNO 2	119,78	199,18 00					741	ATS MES	7,59	
110	HORA EXTRA 50%	5,43	67,72 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.821,79	
								755	FGTS	305,74	
								777	BASE PIS EMPRE	2.148,64	
								815	INSS EMPRESA	764,36	
								817	ACID.TRABALHO	38,22	
								826	PIS EMPRESA	21,49	
								930	DED.INSS SALAR	352,01	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.351,40	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.469,78	
								B13	R.FOLHA CALCUL	126,30	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

411,63

3.822,62

17,10

471,22

SALARIO LIQ.

3.351,40

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	216,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.662,38	
029	DSR HE./OUT.AD	2,10	24,07 00						725	BASE IR SALARI	2.662,38
040	ANUENIO	30,00	12,53 00						729	BASE IR MES AN	2.620,51
110	HORA EXTRA 50%	7,01	120,35 00						741	ATS MES	12,53
									745	BASE FGTS	2.662,38
									755	FGTS	212,99
									777	BASE PIS EMPRE	2.662,38
									815	INSS EMPRESA	532,48
									817	ACID.TRABALHO	26,62
									826	PIS EMPRESA	26,62
									930	DED.INSS SALAR	216,84
									990	BASE SALARIO M	2.517,96
									999	LIQUIDO A RECE	2.445,54
									B12	BASE IR.FOLHA	2.445,54
									B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->

69,11

2.662,38

0,00

216,84

SALARIO LIQ.

2.445,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:26/03/2024 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	124,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.640,42	
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	3,88 00					725	BASE IR SALARI	1.640,42	
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					729	BASE IR MES AN	1.644,08	
110	HORA EXTRA 50%	1,76	19,41 00					741	ATS MES	8,05	
								745	BASE FGTS	1.640,42	
								755	FGTS	131,23	
								777	BASE PIS EMPRE	1.640,42	
								815	INSS EMPRESA	328,08	
								817	ACID.TRABALHO	16,40	
								826	PIS EMPRESA	16,40	
								930	DED.INSS SALAR	124,86	
								990	BASE SALARIO M	1.617,13	
								999	LIQUIDO A RECE	1.515,56	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.515,56	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->											
		62,29	1.640,42			0,00	124,86		SALARIO LIQ.	1.515,56	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000819 NOME: MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:01/04/2024 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	320,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.559,70	
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	9,88 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,71 00	725	BASE IR SALARI	3.559,70	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,23	1,91 00	729	BASE IR MES AN	3.538,59	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	64,62	
110	HORA EXTRA 50%	3,96	49,39 00					741	ATS MES	7,59	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.559,70	
								755	FGTS	284,77	
								777	BASE PIS EMPRE	1.886,55	
								815	INSS EMPRESA	711,94	
								817	ACID.TRABALHO	35,60	
								826	PIS EMPRESA	18,87	
								930	DED.INSS SALAR	320,56	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.160,07	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.239,14	
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,27	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->											
	285,15		3.561,61		17,23		401,54		SALARIO LIQ.	3.160,07	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	150,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,91
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.925,91
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.915,79
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.925,91
						755 FGTS	154,07
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,91
						815 INSS EMPRESA	385,18
						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	1.743,17
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,35
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,43	1.925,91		2,00	182,74	SALARIO LIO.	1.743,17

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 %								
Sit. Folha: FERIAS -			Período: 07/04/2025 a 06/05/2025						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		6,00	551,18	00	401 INSS		0,00	308,54	00	701 BAS.INSS LIMIT		5.881,84					
029 DSR HE./OUT.AD		0,18	2,47	00	402 INSS FERIAS		0,00	324,50	00	725 BASE IR SALARI		2.475,88					
038 INSALUB MEDIA		6,00	60,72	00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	81,12	00	727 BASE IR FERIAS		3.851,85					
040 ANUENIO		6,00	2,76	00	422 IR FERIAS		15,00	167,89	00	729 BASE IR MES AN		4.542,88					
074 ADIC.NOTURNO 2		0,45	1,26	00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	3.683,96	00	732 BASE IRRF FER		4.257,47					
110 HORA EXTRA 50%		0,53	11,11	00						736 DESC.IR MES AN		316,72					
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38	00						741 ATS MES		13,78					
200 FERIAS		24,00	2.204,73	00						742 ADIC DE INSAL		303,60					
201 1/3 FERIAS		0,00	851,49	00						745 BASE FGTS		5.881,84					
204 MED.FER.VALOR		24,00	18,86	00						755 FGTS		470,54					
205 MED.FER.HORAS		24,00	76,98	00						777 BASE PIS EMPRE		4.035,46					
211 FERIAS M.SEG.		6,00	551,18	00						790 INFORMATIVO DE		167,89					
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	212,88	00						815 INSS EMPRESA		1.176,37					
215 MED.VAL.M.SEG.		6,00	4,72	00						817 ACID.TRABALHO		58,82					
216 MED.HOR.M.SEG.		6,00	19,25	00						826 PIS EMPRESA		40,35					
242 ATS FERIAS MES		24,00	11,02	00						896 BASE DED INSS		324,50					
243 ATS FERIAS MES		6,00	2,76	00						930 DED.INSS SALAR		308,54					
250 INSAL.FERIAS M		0,00	242,88	00						931 DED.INSS FERIA		405,62					
251 INSAL.FERIAS M		0,00	60,72	00						933 DED.DEP.IR		189,59					
										934 DED.DEP.FERIAS		189,59					
										990 BASE SALARIO M		3.073,29					
										999 LIQUIDO A RECE		2.167,34					
										B12 BASE IR.FOLHA		2.167,34					
										B14 BASE IR FERIAS		4.257,47					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
										B19 DED IR SIMPLIF		564,80					
										B23 IR FERIAS CALC		172,46					
TOTAIS ->			139,16		6.733,35		15,00	4.566,01		SALARIO LIQ.		2.167,34					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	146,23 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.877,79
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				725 BASE IR SALARI		1.877,79
						729 BASE IR MES AN		1.868,45
						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
						990 BASE SALARIO M		1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE		1.731,56
						B12 BASE IR.FOLHA		1.731,56
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		1.731,56

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	143,22 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.844,35
029 DSR HE./OUT.AD	5,29	38,89 00	441 ATRASOS	0,83	6,10 00	725 BASE IR SALARI		1.844,35
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.849,16
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES		8,05
074 ADIC.NOTURNO 2	118,68	174,47 00				745 BASE FGTS		1.844,35
110 HORA EXTRA 50%	1,81	19,96 00				755 FGTS		147,54
						777 BASE PIS EMPRE		1.844,35
						815 INSS EMPRESA		368,87
						817 ACID.TRABALHO		18,44
						826 PIS EMPRESA		18,44
						930 DED.INSS SALAR		143,22
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE		1.733,95
						B12 BASE IR.FOLHA		1.701,13
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		1.733,95

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	312,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.494,59	
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,27 00	420	IMP.RENDA	15,00	38,94 00	725	BASE IR SALARI	3.494,59	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,85	15,38 00	729	BASE IR MES AN	3.520,43	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,90	
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,36 00					741	ATS MES	7,59	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.494,59	
								755	FGTS	279,56	
								777	BASE PIS EMPRE	1.821,44	
								815	INSS EMPRESA	698,92	
								817	ACID.TRABALHO	34,95	
								826	PIS EMPRESA	18,21	
								930	DED.INSS SALAR	312,75	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.112,54	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.181,84	
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,11	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

280,66

3.509,97

18,85

397,43

SALARIO LIQ.

3.112,54

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	333,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.666,97	
029	DSR HE./OUT.AD	3,30	27,44 00	420	IMP.RENDA	15,00	64,80 00	725	BASE IR SALARI	3.666,97	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.529,26	
040	ANUENIO	30,00	7,59 00					736	DESC.IR MES AN	63,22	
110	HORA EXTRA 50%	11,00	137,19 00					741	ATS MES	7,59	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.666,97	
								755	FGTS	293,35	
								777	BASE PIS EMPRE	1.993,82	
								815	INSS EMPRESA	733,39	
								817	ACID.TRABALHO	36,67	
								826	PIS EMPRESA	19,94	
								930	DED.INSS SALAR	333,44	
								990	BASE SALARIO M	1.829,19	
								999	LIQUIDO A RECE	3.238,37	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.333,53	
								B13	R.FOLHA CALCUL	105,86	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	294,30	3.666,97	17,00	428,60	SALARIO LIQ.	3.238,37

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	174,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.194,15
029 DSR HE./OUT.AD	5,27	45,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.194,15
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,28	2,44 00	729 BASE IR MES AN	2.171,74
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
074 ADIC.NOTURNO 2	118,83	207,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,71	22,39 00				745 BASE FGTS	2.194,15
						755 FGTS	175,53
						777 BASE PIS EMPRE	2.194,15
						815 INSS EMPRESA	438,83
						817 ACID.TRABALHO	21,94
						826 PIS EMPRESA	21,94
						930 DED.INSS SALAR	174,70
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.987,27
						B12 BASE IR.FOLHA	2.019,45
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	405,81	2.196,59	2,28	209,32	SALARIO LIQ.	1.987,27

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: AFASTADO - Periodo: 24/04/2025 a 24/04/2025					

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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	150,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.928,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.924,71
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,68 00				745 BASE FGTS	1.928,75
						755 FGTS	154,30
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,75
						815 INSS EMPRESA	385,75
						817 ACID.TRABALHO	19,29
						826 PIS EMPRESA	19,29
						930 DED.INSS SALAR	150,81
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.745,76
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,94
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

280,66 1.928,75 2,00 182,99 SALARIO LIQ. 1.745,76

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	354,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.841,34	
029 DSR HE./OUT.AD	6,85	56,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	90,96 00	725 BASE IR SALARI	3.841,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	2,58 00	729 BASE IR MES AN	3.497,68	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	58,49	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	9,98 00				741 ATS MES	7,59	
115 HORA EXTRA 100	14,71	244,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	2,41	30,06 00				745 BASE FGTS	3.841,34	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	307,30	
						777 BASE PIS EMPRE	2.168,19	
						815 INSS EMPRESA	768,27	
						817 ACID.TRABALHO	38,41	
						826 PIS EMPRESA	21,68	
						930 DED.INSS SALAR	354,36	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.365,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.486,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	128,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

304,77 3.843,92 17,31 478,26 SALARIO LIQ. 3.365,66

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	129,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.687,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,07 00	441 ATRASOS	1,66	12,64 00	725 BASE IR SALARI	1.687,38	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	729 BASE IR MES AN	1.653,17	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	20,34 00				741 ATS MES	8,34	
						745 BASE FGTS	1.687,38	
						755 FGTS	134,99	
						777 BASE PIS EMPRE	1.687,38	
						815 INSS EMPRESA	337,48	
						817 ACID.TRABALHO	16,87	
						826 PIS EMPRESA	16,87	
						930 DED.INSS SALAR	129,09	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.524,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.558,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

62,31 1.700,02 3,66 175,08 SALARIO LIQ. 1.524,94

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/04/2025 a 09/04/2025 / AFASTADO - Período: 17/04/2025 a 17/04/2025

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	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	127,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.666,40	
029 DSR HE./OUT.AD	1,62	11,87 00	441 ATRASOS	1,90	13,90 00	725 BASE IR SALARI	1.666,40	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.761,09	
110 HORA EXTRA 50%	5,41	59,35 00				745 BASE FGTS	1.666,40	
						755 FGTS	133,31	
						777 BASE PIS EMPRE	1.666,40	
						815 INSS EMPRESA	333,28	
						817 ACID.TRABALHO	16,66	
						826 PIS EMPRESA	16,66	
						930 DED.INSS SALAR	127,20	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.507,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.539,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

37,03 1.680,30 3,90 173,28 SALARIO LIQ. 1.507,02

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/04/2025 a 10/04/2025 / AFASTADO - Período: 28/04/2025 a 30/04/2025

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	25,00	1.557,04 00	401 INSS	0,00	145,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.869,51	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00	441 ATRASOS	0,11	0,93 00	725 BASE IR SALARI	1.869,51	
051 AUX.DOENCA	5,00	311,41 00				729 BASE IR MES AN	1.866,67	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,66 00				745 BASE FGTS	1.869,51	
						755 FGTS	149,56	
						777 BASE PIS EMPRE	1.869,51	
						815 INSS EMPRESA	373,90	
						817 ACID.TRABALHO	18,70	
						826 PIS EMPRESA	18,70	
						930 DED.INSS SALAR	145,48	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.724,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.724,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

30,17 1.870,44 0,11 146,41 SALARIO LIQ. 1.724,03

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	145,54 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.870,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,28 00				725 BASE IR SALARI		1.870,13
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,40 00				729 BASE IR MES AN		1.868,45
						745 BASE FGTS		1.870,13
						755 FGTS		149,61
						777 BASE PIS EMPRE		1.870,13
						815 INSS EMPRESA		374,03
						817 ACID.TRABALHO		18,70
						826 PIS EMPRESA		18,70
						930 DED.INSS SALAR		145,54
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE		1.724,59
						B12 BASE IR.FOLHA		1.724,59
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	30,14	1.870,13		0,00	145,54	SALARIO LIQ.		1.724,59

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	150,39 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.924,10
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.924,10
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.922,95
110 HORA EXTRA 50%	0,73	9,52 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.924,10
						755 FGTS		153,92
						777 BASE PIS EMPRE		1.924,10
						815 INSS EMPRESA		384,82
						817 ACID.TRABALHO		19,24
						826 PIS EMPRESA		19,24
						930 DED.INSS SALAR		150,39
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.741,53
						B12 BASE IR.FOLHA		1.773,71
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	250,95	1.924,10		2,00	182,57	SALARIO LIQ.		1.741,53

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	660,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.077,95	
029 DSR HE./OUT.AD	8,63	195,29 00	420 IMP.RENDA	27,50	528,93 00	725 BASE IR SALARI	5.417,46	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,83	569,27 00	441 ATRASOS	3,11	70,35 00	729 BASE IR MES AN	4.917,46	
110 HORA EXTRA 50%	12,00	407,17 00				736 DESC.IR MES AN	404,16	
						745 BASE FGTS	6.077,95	
						755 FGTS	486,23	
						777 BASE PIS EMPRE	6.077,95	
						815 INSS EMPRESA	1.215,59	
						817 ACID.TRABALHO	60,78	
						826 PIS EMPRESA	60,78	
						930 DED.INSS SALAR	660,49	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.976,57	
						999 LIQUIDO A RECE	4.888,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.077,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	595,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	176,46	6.148,30		30,61	1.259,77	SALARIO LIQ.	4.888,53	

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	179,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.252,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	9,36 00	441 ATRASOS	2,20	22,29 00	725 BASE IR SALARI	2.252,67	
110 HORA EXTRA 50%	3,08	46,82 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,05	10,64 00	729 BASE IR MES AN	2.195,28	
						745 BASE FGTS	2.252,67	
						755 FGTS	180,21	
						777 BASE PIS EMPRE	2.252,67	
						815 INSS EMPRESA	450,53	
						817 ACID.TRABALHO	22,53	
						826 PIS EMPRESA	22,53	
						930 DED.INSS SALAR	179,97	
						990 BASE SALARIO M	2.229,42	
						999 LIQUIDO A RECE	2.072,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.072,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	34,00	2.285,60		3,25	212,90	SALARIO LIQ.	2.072,70	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	317,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,85	
029	DSR HE./OUT.AD	0,88	7,28 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,13 00	725	BASE IR SALARI	3.535,85	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	2,57 00	729	BASE IR MES AN	3.519,18	
110	HORA EXTRA 50%	2,93	36,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,71	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL	303,60	
									745 BASE FGTS	3.535,85	
									755 FGTS	282,86	
									777 BASE PIS EMPRE	1.862,70	
									815 INSS EMPRESA	707,17	
									817 ACID.TRABALHO	35,36	
									826 PIS EMPRESA	18,63	
									930 DED.INSS SALAR	317,70	
									990 BASE SALARIO M	1.821,60	
									999 LIQUIDO A RECE	3.142,66	
									B12 BASE IR.FOLHA	3.218,15	
									B13 R.FOLHA CALCUL	88,56	
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		253,81	3.538,42			17,31	395,76	SALARIO LIQ.		3.142,66	

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	320,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.562,26	
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	11,25 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,09 00	725	BASE IR SALARI	3.562,26	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.539,62	
110	HORA EXTRA 50%	4,53	56,26 00					736	DESC.IR MES AN	64,78	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.562,26	
								755	FGTS	284,98	
								777	BASE PIS EMPRE	1.889,11	
								815	INSS EMPRESA	712,45	
								817	ACID.TRABALHO	35,62	
								826	PIS EMPRESA	18,89	
								930	DED.INSS SALAR	320,87	
								990	BASE SALARIO M	1.821,60	
								999	LIQUIDO A RECE	3.161,94	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.241,39	
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,04	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		255,89	3.562,26			17,00	400,32	SALARIO LIQ.		3.161,94	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	145,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.870,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00				725 BASE IR SALARI	1.870,44	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,66 00				729 BASE IR MES AN	1.867,35	
						745 BASE FGTS	1.870,44	
						755 FGTS	149,63	
						777 BASE PIS EMPRE	1.870,44	
						815 INSS EMPRESA	374,09	
						817 ACID.TRABALHO	18,70	
						826 PIS EMPRESA	18,70	
						930 DED.INSS SALAR	145,56	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.724,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.724,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,17	1.870,44		0,00	145,56	SALARIO LIQ.	1.724,88	

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.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	
300 SALDO SALARIO	22,00	2.598,32 00	401 INSS	0,00	31,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	418,79	
			443 FALTAS	106,00	1.707,16 00	725 BASE IR SALARI	968,46	
			445 DESCONTO DSR	29,33	472,37 00	729 BASE IR MES AN	549,67	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	387,39 00	745 BASE FGTS	418,79	
						755 FGTS	33,50	
						777 BASE PIS EMPRE	891,16	
						815 INSS EMPRESA	83,76	
						817 ACID.TRABALHO	4,19	
						826 PIS EMPRESA	8,91	
						930 DED.INSS SALAR	31,40	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	895,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
TOTAIS ->	22,00	2.598,32		135,33	2.598,32	SALARIO LIQ.	0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 26/04/2025 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	
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	502,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.948,16	
029	DSR HE./OUT.AD	1,06	14,81 00	420	IMP.RENDA	22,50	282,16 00	725	BASE IR SALARI	4.445,84	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,35	46,59 00	729	BASE IR MES AN	4.449,89	
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00					736	DESC.IR MES AN	295,79	
110	HORA EXTRA 50%	3,55	74,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	4.948,16	
								755	FGTS	395,85	
								777	BASE PIS EMPRE	3.101,78	
								815	INSS EMPRESA	989,63	
								817	ACID.TRABALHO	49,48	
								826	PIS EMPRESA	31,02	
								930	DED.INSS SALAR	502,32	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.163,68	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.948,16	
								B13	R.FOLHA CALCUL	301,22	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

254,61

4.994,75

25,85

831,07

SALARIO LIQ.

4.163,68

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	591,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.584,18	
029	DSR HE./OUT.AD	8,53	118,61 00	420	IMP.RENDA	27,50	459,93 00	725	BASE IR SALARI	5.584,18	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,40	33,38 00	729	BASE IR MES AN	4.983,99	
110	HORA EXTRA 50%	28,43	593,06 00					736	DESC.IR MES AN	331,54	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.584,18	
								755	FGTS	446,73	
								777	BASE PIS EMPRE	3.737,80	
								815	INSS EMPRESA	1.116,84	
								817	ACID.TRABALHO	55,84	
								826	PIS EMPRESA	37,38	
								930	DED.INSS SALAR	591,36	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.532,89	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.992,82	
								B13	R.FOLHA CALCUL	464,29	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	286,96	5.617,56	29,90	1.084,67	SALARIO LIQ.	4.532,89

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	340,17	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.723,11
029 DSR HE./OUT.AD	4,84	40,06	00	420 IMP.RENDA	15,00	73,22	00	725 BASE IR SALARI	3.723,11
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	1,45	12,01	00	729 BASE IR MES AN	3.719,15
074 ADIC.NOTURNO 2	119,61	198,07	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	91,71
110 HORA EXTRA 50%	0,18	2,24	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.723,11
								755 FGTS	297,84
								777 BASE PIS EMPRE	2.049,96
								815 INSS EMPRESA	744,62
								817 ACID.TRABALHO	37,23
								826 PIS EMPRESA	20,50
								930 DED.INSS SALAR	340,17
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.821,60
								999 LIQUIDO A RECE	3.279,36
								B12 BASE IR.FOLHA	3.382,94
								B13 R.FOLHA CALCUL	84,84
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	374,63	3.735,12	18,45	455,76	SALARIO LIQ.	3.279,36

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	573,16	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.454,14
029 DSR HE./OUT.AD	6,59	91,61	00	420 IMP.RENDA	27,50	424,17	00	725 BASE IR SALARI	5.454,14
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,10	1,39	00	729 BASE IR MES AN	4.945,22
074 ADIC.NOTURNO 2	116,08	322,86	00					736 DESC.IR MES AN	463,93
110 HORA EXTRA 50%	6,48	135,17	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00					745 BASE FGTS	5.454,14
								755 FGTS	436,33
								777 BASE PIS EMPRE	3.607,76
								815 INSS EMPRESA	1.090,83
								817 ACID.TRABALHO	54,54
								826 PIS EMPRESA	36,08
								930 DED.INSS SALAR	573,16
								990 BASE SALARIO M	3.059,51
								999 LIQUIDO A RECE	4.456,81
								B12 BASE IR.FOLHA	4.880,98
								B13 R.FOLHA CALCUL	433,53

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	379,15	5.455,53		27,60	998,72		SALARIO LIQ.	4.456,81
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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	145,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.867,60	
			441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.867,60	
						729 BASE IR MES AN	1.867,35	
						745 BASE FGTS	1.867,60	
						755 FGTS	149,40	
						777 BASE PIS EMPRE	1.867,60	
						815 INSS EMPRESA	373,52	
						817 ACID.TRABALHO	18,68	
						826 PIS EMPRESA	18,68	
						930 DED.INSS SALAR	145,31	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.722,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.722,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,10	146,16		SALARIO LIQ.	1.722,29
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	146,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,91 00				725 BASE IR SALARI	1.879,91	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	9,55 00				729 BASE IR MES AN	1.868,45	
						745 BASE FGTS	1.879,91	
						755 FGTS	150,39	
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,91	
						815 INSS EMPRESA	375,98	
						817 ACID.TRABALHO	18,80	
						826 PIS EMPRESA	18,80	
						930 DED.INSS SALAR	146,42	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.733,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,97	1.879,91		0,00	146,42		SALARIO LIQ.	1.733,49

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	150,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.928,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.934,81	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	13,04 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.928,33	
						755 FGTS	154,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,33	
						815 INSS EMPRESA	385,67	
						817 ACID.TRABALHO	19,28	
						826 PIS EMPRESA	19,28	
						930 DED.INSS SALAR	150,77	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.745,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.777,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,30	1.928,33		2,00	182,95	SALARIO LIQ.	1.745,38	

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	325,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.602,65	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	10,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,15 00	725 BASE IR SALARI	3.602,65	
110 HORA EXTRA 50%	2,18	52,66 00	441 ATRASOS	0,23	3,70 00	729 BASE IR MES AN	3.628,18	
						736 DESC.IR MES AN	78,06	
						745 BASE FGTS	3.602,65	
						755 FGTS	288,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.602,65	
						815 INSS EMPRESA	720,53	
						817 ACID.TRABALHO	36,03	
						826 PIS EMPRESA	36,03	
						930 DED.INSS SALAR	325,72	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.221,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.276,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	32,83	3.606,35		15,23	384,57	SALARIO LIQ.	3.221,78	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	122,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.614,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,65 00	441 ATRASOS	0,60	4,39 00	725 BASE IR SALARI	1.614,57	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	8,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.604,22	
						745 BASE FGTS	1.614,57	
						755 FGTS	129,16	
						777 BASE PIS EMPRE	1.614,57	
						815 INSS EMPRESA	322,91	
						817 ACID.TRABALHO	16,15	
						826 PIS EMPRESA	16,15	
						930 DED.INSS SALAR	122,54	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.459,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.492,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,98	1.618,96		2,60	159,11	SALARIO LIQ.	1.459,85	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	125,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.652,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,99	7,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.652,52	
110 HORA EXTRA 50%	3,30	36,20 00				729 BASE IR MES AN	1.644,79	
						745 BASE FGTS	1.652,52	
						755 FGTS	132,20	
						777 BASE PIS EMPRE	1.652,52	
						815 INSS EMPRESA	330,50	
						817 ACID.TRABALHO	16,53	
						826 PIS EMPRESA	16,53	
						930 DED.INSS SALAR	125,95	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.494,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.526,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	34,29	1.652,52		2,00	158,13	SALARIO LIQ.	1.494,39	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	318,15 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.539,61	
029 DSR HE./OUT.AD		0,90	7,48 00	420 IMP.RENDA		15,00	45,70 00	725 BASE IR SALARI		3.539,61	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.545,84	
110 HORA EXTRA 50%		3,01	37,38 00					736 DESC.IR MES AN		65,71	
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.539,61	
								755 FGTS		283,16	
								777 BASE PIS EMPRE		1.866,46	
								815 INSS EMPRESA		707,92	
								817 ACID.TRABALHO		35,40	
								826 PIS EMPRESA		18,66	
								930 DED.INSS SALAR		318,15	
								990 BASE SALARIO M		1.821,60	
								999 LIQUIDO A RECE		3.145,40	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.221,46	
								B13 R.FOLHA CALCUL		89,05	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		253,91	3.539,61			17,00	394,21	SALARIO LIQ.		3.145,40	

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: 24/03/2025 a 11/04/2025 / AFASTADO - Período: 12/04/2025 a 09/08/2025											
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	7,00	70,84 00	401	INSS	0,00	289,62 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.301,80
050	AUX.MATERNIDAD	19,00	961,40 00	420	IMP.RENDA	7,50	19,93 00	725	BASE IR SALARI		3.301,80
051	AUX.DOENCA	7,00	354,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN		3.503,70
057	MEDIA AUX MATE	19,00	49,93 00					736	DESC.IR MES AN		59,39
094	INSAL MATERN	19,00	192,28 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS		3.301,80
								755	FGTS		264,14
								777	BASE PIS EMPRE		1.628,65
								815	INSS EMPRESA		419,64
								817	ACID.TRABALHO		20,98
								820	VL AFAST DOEN		202,40
								826	PIS EMPRESA		16,29
								930	DED.INSS SALAR		289,62
								933	DED.DEP.IR		189,59
								988	BASE INSS SEM		2.098,19
								990	BASE SALARIO M		2.013,88
								999	LIQUIDO A RECE		2.961,89
								B12	BASE IR.FOLHA		3.012,18
								B13	R.FOLHA CALCUL		29,53

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	71,00	3.301,80		9,50	339,91		SALARIO LIQ.	2.961,89
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	344,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.757,37	
029 DSR HE./OUT.AD	5,37	44,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,36 00	725 BASE IR SALARI	3.757,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	4,22 00	729 BASE IR MES AN	3.815,39	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,28	197,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	106,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	24,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.757,37	
						755 FGTS	300,58	
						777 BASE PIS EMPRE	2.084,22	
						815 INSS EMPRESA	751,47	
						817 ACID.TRABALHO	37,57	
						826 PIS EMPRESA	20,84	
						930 DED.INSS SALAR	344,28	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.304,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.413,09	
						B13 R.FOLHA CALCUL	117,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	376,65	3.761,59		17,51	457,22		SALARIO LIQ.	3.304,37

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 21/04/2025 a 21/04/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	285,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.271,23	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	6,91 00	420 IMP.RENDA	7,50	17,64 00	725 BASE IR SALARI	3.271,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,55	4,55 00	729 BASE IR MES AN	3.514,63	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	443 FALTAS	22,00	182,16 00	736 DESC.IR MES AN	61,03	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	34,53 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	49,68 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745 BASE FGTS	3.271,23	
			591 SAIDA ANTECIPA	3,45	28,57 00	755 FGTS	261,69	
						777 BASE PIS EMPRE	1.598,08	
						815 INSS EMPRESA	654,25	
						817 ACID.TRABALHO	32,71	
						826 PIS EMPRESA	15,98	
						930 DED.INSS SALAR	285,95	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	2.937,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.985,28	
						B13 R.FOLHA CALCUL	27,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	253,61	3.536,19		41,50	598,91	SALARIO LIQ.	2.937,28	

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: 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	
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	515,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.039,23	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	133,34 00	420 IMP.RENDA	22,50	321,71 00	725 BASE IR SALARI	5.039,23	
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.000,65	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				736 DESC.IR MES AN	335,29	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.039,23	
						755 FGTS	403,13	
						777 BASE PIS EMPRE	3.192,85	
						815 INSS EMPRESA	369,28	
						817 ACID.TRABALHO	18,46	
						826 PIS EMPRESA	31,93	
						930 DED.INSS SALAR	515,07	
						988 BASE INSS SEM	1.846,38	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.202,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.524,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	342,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	90,00	5.039,23	22,50	836,78	SALARIO LIQ.	4.202,45

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.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	145,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.865,65	
		441 ATRASOS	0,33		2,80 00	725 BASE IR SALARI	1.865,65	
					729 BASE IR MES AN	1.866,16		
					745 BASE FGTS	1.865,65		
					755 FGTS	149,25		
					777 BASE PIS EMPRE	1.865,65		
					815 INSS EMPRESA	373,13		
					817 ACID.TRABALHO	18,66		
					826 PIS EMPRESA	18,66		
					930 DED.INSS SALAR	145,13		
					990 BASE SALARIO M	1.868,45		
					999 LIQUIDO A RECE	1.720,52		
					B12 BASE IR.FOLHA	1.720,52		
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	30,00	1.868,45	0,33	147,93	SALARIO LIQ.	1.720,52

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.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	148,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.906,46	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.906,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,95	8,26 00	729 BASE IR MES AN	1.915,02	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,70 00			742 ADIC DE INSAL	303,60		
					745 BASE FGTS	1.906,46		
					755 FGTS	152,51		
					777 BASE PIS EMPRE	1.906,46		
					815 INSS EMPRESA	381,29		
					817 ACID.TRABALHO	19,06		
					826 PIS EMPRESA	19,06		
					930 DED.INSS SALAR	148,81		
					990 BASE SALARIO M	1.912,68		
					999 LIQUIDO A RECE	1.725,47		
					B12 BASE IR.FOLHA	1.757,65		
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	250,17	1.914,72	2,95	189,25	SALARIO LIQ.	1.725,47

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 14/04/2025 a 14/04/2025

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	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	128,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.679,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,33 00	441 ATRASOS	0,45	3,82 00	725 BASE IR SALARI	1.679,77	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	443 FALTAS	10,00	84,93 00	729 BASE IR MES AN	1.863,52	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	445 DESCONTO DSR	12,00	101,92 00	745 BASE FGTS	1.679,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,66 00				755 FGTS	134,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.781,69	
						815 INSS EMPRESA	335,95	
						817 ACID.TRABALHO	16,80	
						826 PIS EMPRESA	17,82	
						930 DED.INSS SALAR	128,40	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.616,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.551,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,17	1.935,44		22,45	319,07	SALARIO LIQ.	1.616,37	

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

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

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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	152,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.945,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	6,42 00	441 ATRASOS	0,60	5,22 00	725 BASE IR SALARI	1.945,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.942,94	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,46	32,08 00				745 BASE FGTS	1.945,96	
						755 FGTS	155,67	
						777 BASE PIS EMPRE	1.945,96	
						815 INSS EMPRESA	389,19	
						817 ACID.TRABALHO	19,46	
						826 PIS EMPRESA	19,46	
						930 DED.INSS SALAR	152,36	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.793,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.793,60	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	253,20	1.951,18		0,60	157,58	SALARIO LIQ.	1.793,60	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 28/03/2025 a 02/04/2025 / AFASTADO - Período: 15/04/2025 a 15/04/2025									
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	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	149,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.917,37		
029 DSR HE./OUT.AD	0,09	0,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.917,37		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.920,45		
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,30	3,91 00				745 BASE FGTS	1.917,37		
						755 FGTS	153,38		
						777 BASE PIS EMPRE	1.917,37		
						815 INSS EMPRESA	383,47		
						817 ACID.TRABALHO	19,17		
						826 PIS EMPRESA	19,17		
						930 DED.INSS SALAR	149,79		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.735,40		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.767,58		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	250,39	1.917,37		2,00	181,97	SALARIO LIQ.	1.735,40		

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: AFASTADO - Período: 28/04/2025 a 28/04/2025																																																	
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					29,00					1.806,17 00					401 INSS					0,00					145,39 00					701 BAS.INSS LIMIT					1.868,45														
051 AUX.DOENCA					1,00					62,28 00																									725 BASE IR SALARI					1.868,45									
																																			729 BASE IR MES AN					1.868,45									
																																			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					607,20									
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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 04/04/2025 a 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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	149,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,43 00	441 ATRASOS	0,61	5,30 00	725 BASE IR SALARI	1.915,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.920,65	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,55	7,17 00				745 BASE FGTS	1.915,98	
						755 FGTS	153,27	
						777 BASE PIS EMPRE	1.915,98	
						815 INSS EMPRESA	383,20	
						817 ACID.TRABALHO	19,16	
						826 PIS EMPRESA	19,16	
						930 DED.INSS SALAR	149,66	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,71	1.921,28		2,61	187,14	SALARIO LIQ.	1.734,14	

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	115,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.536,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,27 00	443 FALTAS	11,00	80,45 00	725 BASE IR SALARI	1.536,26	
110 HORA EXTRA 50%	0,58	6,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.610,30	
						745 BASE FGTS	1.536,26	
						755 FGTS	122,90	
						777 BASE PIS EMPRE	1.536,26	
						815 INSS EMPRESA	307,25	
						817 ACID.TRABALHO	15,36	
						826 PIS EMPRESA	15,36	
						930 DED.INSS SALAR	115,49	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.388,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.420,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,75	1.616,71		13,00	228,12	SALARIO LIQ.	1.388,59	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 10/04/2025 a 10/04/2025 / AFASTADO - Período: 12/04/2025 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	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	147,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.891,01		
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,94 00	441 ATRASOS	0,71	6,17 00	725 BASE IR SALARI	1.891,01		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.941,25		
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,43	21,13 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,36	4,69 00				745 BASE FGTS	1.891,01		
						755 FGTS	151,28		
						777 BASE PIS EMPRE	1.891,01		
						815 INSS EMPRESA	378,20		
						817 ACID.TRABALHO	18,91		
						826 PIS EMPRESA	18,91		
						930 DED.INSS SALAR	147,42		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.711,41		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.743,59		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	250,47	1.918,31		5,14	206,90	SALARIO LIQ.	1.711,41		

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	1.611,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,61 00	441 ATRASOS	0,11	0,80 00	725 BASE IR SALARI	1.611,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.611,89	
						745 BASE FGTS	1.611,96	
						755 FGTS	128,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.611,96	
						815 INSS EMPRESA	322,39	
						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	1.457,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.489,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
30,36		1.612,76	2,11	155,28	SALARIO LIQ.		1.457,48	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	145,13 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.865,65
			441 ATRASOS	0,33	2,80 00	725 BASE IR SALARI		1.865,65
						729 BASE IR MES AN		1.868,45
						745 BASE FGTS		1.865,65
						755 FGTS		149,25
						777 BASE PIS EMPRE		1.865,65
						815 INSS EMPRESA		373,13
						817 ACID.TRABALHO		18,66
						826 PIS EMPRESA		18,66
						930 DED.INSS SALAR		145,13
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE		1.720,52
						B12 BASE IR.FOLHA		1.720,52
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		0,33	147,93	SALARIO LIQ.		1.720,52

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	151,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.934,01
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,86 00	441 ATRASOS	0,21	1,83 00	725 BASE IR SALARI		1.934,01
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.942,79
110 HORA EXTRA 50%	1,48	19,30 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.934,01
						755 FGTS		154,72
						777 BASE PIS EMPRE		1.934,01
						815 INSS EMPRESA		386,80
						817 ACID.TRABALHO		19,34
						826 PIS EMPRESA		19,34
						930 DED.INSS SALAR		151,29
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.750,54
						B12 BASE IR.FOLHA		1.782,72
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	251,92	1.935,84		2,21	185,30	SALARIO LIQ.		1.750,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	144,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.853,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	6,21 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.853,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	95,63 00	729 BASE IR MES AN	1.954,66	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	31,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.853,34	
						755 FGTS	148,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.853,34	
						815 INSS EMPRESA	370,67	
						817 ACID.TRABALHO	18,53	
						826 PIS EMPRESA	18,53	
						930 DED.INSS SALAR	144,03	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.677,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.709,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	253,09	1.949,93		13,11	272,80	SALARIO LIQ.	1.677,13	

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: 21/04/2025 a 21/04/2025

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	311,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.487,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,83 00	725 BASE IR SALARI	3.487,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,41	19,95 00	729 BASE IR MES AN	3.488,83	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	57,16	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,31 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.487,17	
						755 FGTS	278,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.814,02	
						815 INSS EMPRESA	697,43	
						817 ACID.TRABALHO	34,87	
						826 PIS EMPRESA	18,14	
						930 DED.INSS SALAR	311,86	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.107,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.175,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,08	3.507,12		19,41	400,00	SALARIO LIQ.	3.107,12	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	329,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.636,56	
029 DSR HE./OUT.AD	4,71	38,97 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,24 00	725 BASE IR SALARI	3.636,56	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,91 00	729 BASE IR MES AN	3.758,11	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,80	170,24 00	443 FALTAS	11,00	91,08 00	736 DESC.IR MES AN	97,55	
110 HORA EXTRA 50%	1,98	24,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.636,56	
						755 FGTS	290,92	
						777 BASE PIS EMPRE	1.963,41	
						815 INSS EMPRESA	727,31	
						817 ACID.TRABALHO	36,37	
						826 PIS EMPRESA	19,63	
						930 DED.INSS SALAR	329,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.216,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.306,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	359,49	3.728,55		28,11	512,38	SALARIO LIQ.	3.216,17	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	347,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.784,26	
029 DSR HE./OUT.AD	5,93	49,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,47 00	725 BASE IR SALARI	3.436,75	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,60	4,97 00	729 BASE IR MES AN	3.437,51	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,31	197,58 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,30	
110 HORA EXTRA 50%	3,85	47,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.784,26	
						755 FGTS	302,74	
						777 BASE PIS EMPRE	2.111,11	
						815 INSS EMPRESA	756,85	
						817 ACID.TRABALHO	37,84	
						826 PIS EMPRESA	21,11	
						930 DED.INSS SALAR	347,51	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.341,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.784,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

379,09

3.789,23

17,60

447,31

SALARIO LIQ.

3.341,92

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.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	574,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.463,42	
029 DSR HE./OUT.AD	6,75	93,87 00	420 IMP.RENDA	27,50	426,73 00	725 BASE IR SALARI	5.463,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,41	5,70 00	729 BASE IR MES AN	5.117,04	
110 HORA EXTRA 50%	22,50	469,36 00				736 DESC.IR MES AN	511,18	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.463,42	
						755 FGTS	437,07	
						777 BASE PIS EMPRE	3.617,04	
						815 INSS EMPRESA	1.092,68	
						817 ACID.TRABALHO	54,63	
						826 PIS EMPRESA	36,17	
						930 DED.INSS SALAR	574,46	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.462,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.888,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	435,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

279,25

5.469,12

27,91

1.006,89

SALARIO LIQ.

4.462,23

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BREND0 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.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	122,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.612,10	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.612,10	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.590,75	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,52 00				745 BASE FGTS	1.612,10	
						755 FGTS	128,96	
						777 BASE PIS EMPRE	1.612,10	
						815 INSS EMPRESA	322,42	
						817 ACID.TRABALHO	16,12	
						826 PIS EMPRESA	16,12	
						930 DED.INSS SALAR	122,31	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.522,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.489,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

31,30

1.677,10

2,00

154,49

SALARIO LIQ.

1.522,61

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	199,49 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.469,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,37	14,87 00					725	BASE IR SALARI		2.469,59
110	HORA EXTRA 50%	4,53	73,52 00					729	BASE IR MES AN		2.405,15
140	H.E INTERJ 50%	0,05	0,81 00					745	BASE FGTS		2.469,59
								755	FGTS		197,56
								777	BASE PIS EMPRE		2.469,59
								815	INSS EMPRESA		493,92
								817	ACID.TRABALHO		24,70
								826	PIS EMPRESA		24,70
								930	DED.INSS SALAR		199,49
								933	DED.DEP.IR		189,59
								990	BASE SALARIO M		2.380,39
								999	LIQUIDO A RECE		2.270,10
								B12	BASE IR.FOLHA		2.270,10
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

35,95

2.469,59

0,00

199,49

SALARIO LIQ.

2.270,10

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	128,57 00	701	BAS.INSS LIMIT		1.681,60
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	443	FALTAS	10,00	84,93 00	725	BASE IR SALARI		1.681,60
				445	DESCONTO DSR	12,00	101,92 00	729	BASE IR MES AN		1.868,45
								745	BASE FGTS		1.681,60
								755	FGTS		134,52
								777	BASE PIS EMPRE		1.783,52
								815	INSS EMPRESA		336,32
								817	ACID.TRABALHO		16,82
								826	PIS EMPRESA		17,84
								930	DED.INSS SALAR		128,57
								933	DED.DEP.IR		189,59
								990	BASE SALARIO M		1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE		1.618,03
								B12	BASE IR.FOLHA		1.553,03
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

31,00

1.933,45

22,00

315,42

SALARIO LIQ.

1.618,03

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.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	506,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.976,68	
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	12,52 00	420	IMP.RENDA	22,50	307,64 00	725	BASE IR SALARI	4.976,68	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	4,31 00	729	BASE IR MES AN	5.381,69	
110	HORA EXTRA 50%	3,00	62,58 00					736	DESC.IR MES AN	428,64	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.976,68	
								755	FGTS	398,13	
								777	BASE PIS EMPRE	3.130,30	
								815	INSS EMPRESA	995,34	
								817	ACID.TRABALHO	49,77	
								826	PIS EMPRESA	31,30	
								930	DED.INSS SALAR	506,31	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.162,73	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.470,37	
								B13	R.FOLHA CALCUL	330,34	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		253,90	4.980,99			22,81	818,26	SALARIO LIQ.		4.162,73	

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/04/2025 a 19/04/2025

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	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	143,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.845,37	
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,72 00	441	ATRASOS	0,60	5,22 00	725	BASE IR SALARI	1.845,37	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	52,16 00	729	BASE IR MES AN	1.917,22	
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742	ADIC DE INSAL	303,60	
110	HORA EXTRA 50%	0,66	8,61 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,33	20,26 00	745	BASE FGTS	1.845,37	
								755	FGTS	147,62	
								777	BASE PIS EMPRE	1.845,37	
								815	INSS EMPRESA	369,07	
								817	ACID.TRABALHO	18,45	
								826	PIS EMPRESA	18,45	
								930	DED.INSS SALAR	143,31	
								990	BASE SALARIO M	1.912,68	
								999	LIQUIDO A RECE	1.669,88	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.702,06	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		250,86	1.923,01			10,93	253,13	SALARIO LIQ.		1.669,88	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	315,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.515,48	
029	DSR HE./OUT.AD	0,74	6,16 00	420	IMP.RENDA	15,00	42,08 00	725	BASE IR SALARI	3.515,48	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,96	16,23 00	729	BASE IR MES AN	3.518,93	
110	HORA EXTRA 50%	2,48	30,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,67	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	3.515,48	
								755	FGTS	281,23	
								777	BASE PIS EMPRE	1.842,33	
								815	INSS EMPRESA	703,10	
								817	ACID.TRABALHO	35,15	
								826	PIS EMPRESA	18,42	
								930	DED.INSS SALAR	315,26	
								990	BASE SALARIO M	1.821,60	
								999	LIQUIDO A RECE	3.127,78	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.200,22	
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,87	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		253,22	3.531,71			18,96	403,93	SALARIO LIQ.		3.127,78	

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	320,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.558,10	
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	10,56 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,47 00	725	BASE IR SALARI	3.558,10	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.560,66	
110	HORA EXTRA 50%	4,25	52,79 00						736 DESC.IR MES AN	67,93	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL	303,60	
									745 BASE FGTS	3.558,10	
									755 FGTS	284,64	
									777 BASE PIS EMPRE	1.884,95	
									815 INSS EMPRESA	711,62	
									817 ACID.TRABALHO	35,58	
									826 PIS EMPRESA	18,85	
									930 DED.INSS SALAR	320,37	
									990 BASE SALARIO M	1.821,60	
									999 LIQUIDO A RECE	3.158,90	
									B12 BASE IR.FOLHA	3.237,73	
									B13 R.FOLHA CALCUL	91,49	
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		255,53	3.558,10			17,00	399,20	SALARIO LIQ.		3.158,90	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 05/04/2025 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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	319,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,89	
029 DSR HE./OUT.AD	1,13	9,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,09 00	725 BASE IR SALARI	3.548,89	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,90 00	729 BASE IR MES AN	3.554,43	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,00	
110 HORA EXTRA 50%	3,76	46,70 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.548,89	
						755 FGTS	283,91	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,74	
						815 INSS EMPRESA	709,78	
						817 ACID.TRABALHO	35,49	
						826 PIS EMPRESA	18,76	
						930 DED.INSS SALAR	319,27	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.152,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	254,89	3.550,79	17,23	398,62	SALARIO LIQ.	3.152,17

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	320,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.559,90	
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	11,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,74 00	725 BASE IR SALARI	3.559,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,56 00	729 BASE IR MES AN	3.564,50	
110 HORA EXTRA 50%	4,61	57,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	68,51	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.559,90	
						755 FGTS	284,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,75	
						815 INSS EMPRESA	711,98	
						817 ACID.TRABALHO	35,60	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	320,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

255,99

3.563,46

17,43

403,25

SALARIO LIQ.

3.160,21

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	151,35 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.934,75
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.934,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.919,06
110 HORA EXTRA 50%	1,41	18,39 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.934,75
						755 FGTS		154,78
						777 BASE PIS EMPRE		1.934,75
						815 INSS EMPRESA		386,95
						817 ACID.TRABALHO		19,35
						826 PIS EMPRESA		19,35
						930 DED.INSS SALAR		151,35
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.751,22
						B12 BASE IR.FOLHA		1.783,40
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

251,83

1.934,75

2,00

183,53

SALARIO LIQ.

1.751,22

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 PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	337,82 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.703,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	14,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,29 00	725 BASE IR SALARI		3.703,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,73	45,46 00	729 BASE IR MES AN		3.742,76
110 HORA EXTRA 50%	2,86	71,43 00				736 DESC.IR MES AN		95,25
						742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.703,54
						755 FGTS		296,28
						777 BASE PIS EMPRE		3.703,54
						815 INSS EMPRESA		740,71
						817 ACID.TRABALHO		37,04
						826 PIS EMPRESA		37,04
						930 DED.INSS SALAR		337,82
						990 BASE SALARIO M		3.663,28
						999 LIQUIDO A RECE		3.295,43
						B12 BASE IR.FOLHA		3.365,72
						B13 R.FOLHA CALCUL		110,69
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

253,72

3.749,00

17,73

453,57

SALARIO LIQ.

3.295,43

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP

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: AFASTADO - Período: 22/04/2025 a 22/04/2025 / AFASTADO - Período: 23/04/2025 a 25/04/2025

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	26,00	2.274,94 00	401 INSS	0,00	221,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.718,64	
029 DSR HE./OUT.AD	1,33	15,86 00	441 ATRASOS	0,12	1,43 00	725 BASE IR SALARI	2.718,64	
051 AUX.DOENCA	4,00	349,99 00				729 BASE IR MES AN	2.727,20	
110 HORA EXTRA 50%	4,43	79,28 00				745 BASE FGTS	2.718,64	
						755 FGTS	217,49	
						777 BASE PIS EMPRE	2.718,64	
						815 INSS EMPRESA	543,73	
						817 ACID.TRABALHO	27,19	
						826 PIS EMPRESA	27,19	
						930 DED.INSS SALAR	221,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.624,93	
						999 LIQUIDO A RECE	2.496,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.496,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

35,76

2.720,07

0,12

223,33

SALARIO LIQ.

2.496,74

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	150,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.923,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.931,49	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.923,64	
						755 FGTS	153,89	
						777 BASE PIS EMPRE	1.923,64	
						815 INSS EMPRESA	384,73	
						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	1.741,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.773,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

250,91

1.923,64

2,00

182,53

SALARIO LIQ.

1.741,11

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 09/04/2025 a 11/04/2025									
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	27,00	4.478,91 00	401 INSS	0,00	657,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.054,60		
029 DSR HE./OUT.AD	8,26	186,87 00	420 IMP.RENDA	27,50	575,54 00	725 BASE IR SALARI	5.397,38		
051 AUX.DOENCA	3,00	497,66 00	441 ATRASOS	1,91	43,21 00	729 BASE IR MES AN	5.484,63		
074 ADIC.NOTURNO 2	110,68	500,73 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736 DESC.IR MES AN	612,27		
110 HORA EXTRA 50%	12,78	433,64 00				745 BASE FGTS	6.054,60		
						755 FGTS	484,36		
						777 BASE PIS EMPRE	6.054,60		
						815 INSS EMPRESA	1.210,92		
						817 ACID.TRABALHO	60,55		
						826 PIS EMPRESA	60,55		
						930 DED.INSS SALAR	657,22		
						990 BASE SALARIO M	4.976,57		
						999 LIQUIDO A RECE	4.722,31		
						B12 BASE IR.FOLHA	6.054,60		
						B13 R.FOLHA CALCUL	589,30		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	161,72	6.097,81		31,41	1.375,50	SALARIO LIQ.	4.722,31		
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	542,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.232,02		
029 DSR HE./OUT.AD	8,40	105,23 00	420 IMP.RENDA	22,50	337,09 00	725 BASE IR SALARI	4.689,96		
074 ADIC.NOTURNO 2	118,80	297,64 00	441 ATRASOS	0,13	1,63 00	729 BASE IR MES AN	4.793,42		
110 HORA EXTRA 50%	12,16	228,49 00				736 DESC.IR MES AN	373,09		
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.232,02		
						755 FGTS	418,56		
						777 BASE PIS EMPRE	3.385,64		
						815 INSS EMPRESA	1.046,40		
						817 ACID.TRABALHO	52,32		
						826 PIS EMPRESA	33,86		
						930 DED.INSS SALAR	542,06		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.755,91		
						999 LIQUIDO A RECE	4.352,87		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.232,02		
						B13 R.FOLHA CALCUL	365,09		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	169,36	5.233,65		22,63	880,78	SALARIO LIQ.	4.352,87		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	505,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.974,08	
029	DSR HE./OUT.AD	1,09	15,14 00	420	IMP.RENDA	22,50	307,05 00	725	BASE IR SALARI	4.974,08	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,63	22,67 00	729	BASE IR MES AN	4.986,23	
110	HORA EXTRA 50%	3,63	75,72 00					736	DESC.IR MES AN	332,05	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.974,08	
								755	FGTS	397,92	
								777	BASE PIS EMPRE	3.127,70	
								815	INSS EMPRESA	994,82	
								817	ACID.TRABALHO	49,74	
								826	PIS EMPRESA	31,28	
								930	DED.INSS SALAR	505,95	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.161,08	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.468,13	
								B13	R.FOLHA CALCUL	329,83	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		254,72	4.996,75			24,13	835,67	SALARIO LIQ.		4.161,08	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	519,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.067,96	
029	DSR HE./OUT.AD	2,11	29,33 00	420	IMP.RENDA	22,50	328,18 00	725	BASE IR SALARI	5.067,96	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,00	13,91 00	729	BASE IR MES AN	4.863,28	
110	HORA EXTRA 50%	7,03	146,65 00					736	DESC.IR MES AN	304,38	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	5.067,96	
								755	FGTS	405,43	
								777	BASE PIS EMPRE	3.221,58	
								815	INSS EMPRESA	1.013,59	
								817	ACID.TRABALHO	50,68	
								826	PIS EMPRESA	32,22	
								930	DED.INSS SALAR	519,09	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.220,69	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.548,87	
								B13	R.FOLHA CALCUL	348,00	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		259,14	5.081,87			23,50	861,18	SALARIO LIQ.		4.220,69	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	150,72 00	701 BAS.INSS LIMIT 1.927,70	
029 DSR HE./OUT.AD		0,29	2,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI 1.927,70	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN 1.926,37	
110 HORA EXTRA 50%		0,96	12,52 00					742 ADIC DE INSAL 303,60	
								745 BASE FGTS 1.927,70	
								755 FGTS 154,21	
								777 BASE PIS EMPRE 1.927,70	
								815 INSS EMPRESA 385,54	
								817 ACID.TRABALHO 19,28	
								826 PIS EMPRESA 19,28	
								930 DED.INSS SALAR 150,72	
								933 DED.DEP.IR 379,18	
								990 BASE SALARIO M 1.912,68	
								999 LIQUIDO A RECE 1.744,80	
								B12 BASE IR.FOLHA 1.776,98	
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20	
TOTAIS -> 251,25 1.927,70 2,00 182,90 SALARIO LIQ. 1.744,80									

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	1.931,46		
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	3,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.931,46		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.923,57		
110 HORA EXTRA 50%	1,20	15,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.931,46		
						755 FGTS	154,51		
						777 BASE PIS EMPRE	1.931,46		
						815 INSS EMPRESA	386,29		
						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	1.748,22		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.780,40		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	251,56	1.931,46		2,00	183,24	SALARIO LIQ.		1.748,22	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 - Período: 29/04/2025 a 30/04/2025							
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	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	145,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.868,45
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				725 BASE IR SALARI	1.868,45
						729 BASE IR MES AN	1.798,89
						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	607,20
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: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 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	9,00	10,10 00	401	INSS	0,00	76,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.020,60	
137	ATS FERIAS IND	12,12	33,68 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	86,06 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.147,55	
138	ATS FERIAS PRO	4,12	11,23 00	420	IMP.RENDA	27,50	244,19 00	725	BASE IR SALARI	5.520,40	
143	ATS AVISO PREV	6,00	6,74 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.706,78 00	728	BASE IR 13o	1.147,55	
144	ATS 13° RESCIS	3,12	8,42 00					729	BASE IR MES AN	4.499,80	
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,81 00					736	DESC.IR MES AN	222,60	
300	SALDO SALARIO	9,00	1.010,50 00					741	ATS MES	33,68	
303	AVISO PREVIO I	6,00	673,67 00					747	BASE FGTS RESC	1.020,60	
305	MED.AV.PREVIO	6,00	155,09 00					757	FGTS DEPOSITAD	12.229,38	
306	13o SAL.RESCIS	3,12	842,08 00					759	FGTS QUITACAO	148,48	
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	280,69 00					760	FGTS ARTIGO 22	4.987,86	
308	MED.13o.RESCIS	3,12	10,16 00					761	FGTS 13o RESCI	91,80	
309	MED.13O. AV. P	1,12	3,39 00					775	BASE FGTS 13 R	860,66	
320	FERIAS INDENIZ	12,12	3.368,33 00					777	BASE PIS EMPRE	1.881,26	
321	FERIAS PROPORC	4,12	1.122,78 00					815	INSS EMPRESA	433,63	
323	MED.FER.VENCID	12,12	782,66 00					817	ACID.TRABALHO	21,68	
324	MED.FER.PROPOR	4,12	13,76 00					826	PIS EMPRESA	18,81	
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.394,89 00					898	BASE FGTS RESC	1.122,39	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	382,59 00					930	DED.INSS SALAR	76,54	
								932	DED.INSS 13o	86,06	
								990	BASE SALARIO M	3.402,01	
								B12	BASE IR.FOLHA	5.004,31	
								B13	R.FOLHA CALCUL	257,58	
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80	
								B20	DED IR SIMPL.	564,80	
								B24	BASE IR 13°CAL	1.061,49	
TOTAIS ->		97,44	10.113,57			27,50	10.113,57	SALARIO LIQ.		0,00	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	181,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.265,72	
029 DSR HE./OUT.AD	6,77	58,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.265,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.094,76	
110 HORA EXTRA 50%	22,56	294,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.265,72	
						755 FGTS	181,25	
						777 BASE PIS EMPRE	2.265,72	
						815 INSS EMPRESA	453,14	
						817 ACID.TRABALHO	22,66	
						826 PIS EMPRESA	22,66	
						930 DED.INSS SALAR	181,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	2.052,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.084,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			279,33	2.265,72	2,00	213,32	SALARIO LIQ.	2.052,40

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	124,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.638,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	4,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.638,70	
110 HORA EXTRA 50%	2,25	24,68 00				729 BASE IR MES AN	1.645,84	
						745 BASE FGTS	1.638,70	
						755 FGTS	131,09	
						777 BASE PIS EMPRE	1.638,70	
						815 INSS EMPRESA	327,74	
						817 ACID.TRABALHO	16,39	
						826 PIS EMPRESA	16,39	
						930 DED.INSS SALAR	124,71	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.481,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.513,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			32,92	1.638,70	2,00	156,89	SALARIO LIQ.	1.481,81

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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 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	145,39 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	1.868,45	
						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	607,20	
TOTAIS ->	31,00	1.933,45		2,00	182,76	SALARIO LIQ.	1.750,69	

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	147,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.886,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	5,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.886,83	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,03	17,24 00	729 BASE IR MES AN	1.868,30	
110 HORA EXTRA 50%	2,33	29,68 00				745 BASE FGTS	1.886,83	
						755 FGTS	150,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,83	
						815 INSS EMPRESA	377,37	
						817 ACID.TRABALHO	18,87	
						826 PIS EMPRESA	18,87	
						930 DED.INSS SALAR	147,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.767,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.739,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	34,03	1.969,07		4,03	201,65	SALARIO LIQ.	1.767,42	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	320,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.562,24	
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	11,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	35,16 00	725 BASE IR SALARI	3.241,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	3.242,97	
074 ADIC.NOTURNO 2	4,38	7,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,12	
110 HORA EXTRA 50%	4,00	49,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.562,24	
						755 FGTS	284,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.889,09	
						815 INSS EMPRESA	712,45	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	18,89	
						930 DED.INSS SALAR	320,87	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.175,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.562,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	49,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

259,76

3.563,07

17,10

387,22

SALARIO LIQ.

3.175,85

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	122,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.612,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,13	0,98 00	441 ATRASOS	0,33	2,41 00	725 BASE IR SALARI	1.612,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,28	0,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.616,65	
110 HORA EXTRA 50%	0,41	4,50 00				745 BASE FGTS	1.612,56	
						755 FGTS	129,00	
						777 BASE PIS EMPRE	1.612,56	
						815 INSS EMPRESA	322,51	
						817 ACID.TRABALHO	16,13	
						826 PIS EMPRESA	16,13	
						930 DED.INSS SALAR	122,36	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.458,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.490,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

30,82

1.614,97

2,33

156,95

SALARIO LIQ.

1.458,02

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	150,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.921,67	
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,64 00	441	ATRASOS	0,10	0,87 00	725	BASE IR SALARI	1.921,67	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.083,04	
110	HORA EXTRA 50%	0,63	8,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	1.921,67	
								755	FGTS	153,73	
								777	BASE PIS EMPRE	1.921,67	
								815	INSS EMPRESA	384,33	
								817	ACID.TRABALHO	19,22	
								826	PIS EMPRESA	19,22	
								930	DED.INSS SALAR	150,18	
								990	BASE SALARIO M	1.912,68	
								999	LIQUIDO A RECE	1.739,31	
								B12	BASE IR.FOLHA	1.771,49	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		250,82	1.922,54			2,10	183,23	SALARIO LIQ.		1.739,31	

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	571,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.443,09	
029	DSR HE./OUT.AD	6,47	90,02 00	420	IMP.RENDA	27,50	421,13 00	725	BASE IR SALARI	5.443,09	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	2,92 00	729	BASE IR MES AN	4.926,58	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,70	1,95 00					736	DESC.IR MES AN	318,63	
110	HORA EXTRA 50%	1,35	28,16 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
115	HORA EXTRA 100	15,10	419,99 00					745	BASE FGTS	5.443,09	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	435,44	
								777	BASE PIS EMPRE	3.596,71	
								815	INSS EMPRESA	1.088,62	
								817	ACID.TRABALHO	54,43	
								826	PIS EMPRESA	35,97	
								930	DED.INSS SALAR	571,61	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.450,35	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.871,48	
								B13	R.FOLHA CALCUL	430,92	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		273,62	5.446,01			27,71	995,66	SALARIO LIQ.		4.450,35	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	506,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.980,99	
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	12,52 00	420	IMP.RENDA	22,50	308,61 00	725	BASE IR SALARI	4.980,99	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.071,54	
110	HORA EXTRA 50%	3,00	62,58 00					736	DESC.IR MES AN	351,24	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.980,99	
								755	FGTS	398,47	
								777	BASE PIS EMPRE	3.134,61	
								815	INSS EMPRESA	996,20	
								817	ACID.TRABALHO	49,81	
								826	PIS EMPRESA	31,35	
								930	DED.INSS SALAR	506,92	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.165,46	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.474,07	
								B13	R.FOLHA CALCUL	331,17	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		253,90	4.980,99			22,50	815,53	SALARIO LIQ.		4.165,46	

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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	501,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.945,53	
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	12,52 00	420	IMP.RENDA	22,50	300,63 00	725	BASE IR SALARI	4.945,53	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,55	35,46 00	729	BASE IR MES AN	5.042,10	
110	HORA EXTRA 50%	3,00	62,58 00					736	DESC.IR MES AN	344,62	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
								745	BASE FGTS	4.945,53	
								755	FGTS	395,64	
								777	BASE PIS EMPRE	3.099,15	
								815	INSS EMPRESA	989,11	
								817	ACID.TRABALHO	49,46	
								826	PIS EMPRESA	30,99	
								930	DED.INSS SALAR	501,95	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.142,95	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.443,58	
								B13	R.FOLHA CALCUL	324,31	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		253,90	4.980,99			25,05	838,04	SALARIO LIQ.		4.142,95	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	125,65	00	701 BASE.INSS LIMIT	1.649,14
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	7,10	00	441 ATRASOS	0,35	2,56	00	725 BASE IR SALARI	1.649,14
074 ADIC.NOTURNO 2	2,16	3,16	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729 BASE IR MES AN	1.657,59
110 HORA EXTRA 50%	2,95	32,36	00					745 BASE FGTS	1.649,14
								755 FGTS	131,93
								777 BASE PIS EMPRE	1.649,14
								815 INSS EMPRESA	329,83
								817 ACID.TRABALHO	16,49
								826 PIS EMPRESA	16,49
								930 DED.INSS SALAR	125,65
								990 BASE SALARIO M	1.609,08
								999 LIQUIDO A RECE	1.491,31
								B12 BASE IR.FOLHA	1.523,49
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	36,08	1.651,70	2,35	160,39	SALARIO LIQ.	1.491,31

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	316,99	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.529,92
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	5,86	00	420 IMP.RENDA	15,00	44,24	00	725 BASE IR SALARI	3.529,92
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.534,38
110 HORA EXTRA 50%	2,36	29,31	00					736 DESC.IR MES AN	63,99
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.529,92
								755 FGTS	282,39
								777 BASE PIS EMPRE	1.856,77
								815 INSS EMPRESA	705,98
								817 ACID.TRABALHO	35,30
								826 PIS EMPRESA	18,57
								930 DED.INSS SALAR	316,99
								990 BASE SALARIO M	1.821,60
								999 LIQUIDO A RECE	3.138,33
								B12 BASE IR.FOLHA	3.212,93
								B13 R.FOLHA CALCUL	87,77
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	253,07	3.529,92	17,00	391,59	SALARIO LIQ.	3.138,33

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	319,45 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.550,45					
029 DSR HE./OUT.AD		1,14	9,46 00		420 IMP.RENDA		15,00	47,32 00		725 BASE IR SALARI		3.550,45					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,13	1,08 00		729 BASE IR MES AN		3.520,28					
110 HORA EXTRA 50%		3,81	47,32 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		61,88					
182 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
										745 BASE FGTS		3.550,45					
										755 FGTS		284,03					
										777 BASE PIS EMPRE		1.877,30					
										815 INSS EMPRESA		710,09					
										817 ACID.TRABALHO		35,50					
										826 PIS EMPRESA		18,77					
										930 DED.INSS SALAR		319,45					
										990 BASE SALARIO M		1.821,60					
										999 LIQUIDO A RECE		3.153,32					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.231,00					
										B13 R.FOLHA CALCUL		90,49					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->																	
		254,95	3.551,53				17,13	398,21		SALARIO LIQ.		3.153,32					

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	320,83 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.561,89					
029 DSR HE./OUT.AD		1,37	11,33 00		420 IMP.RENDA		15,00	49,04 00		725 BASE IR SALARI		3.561,89					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,10	0,83 00		729 BASE IR MES AN		3.551,17					
110 HORA EXTRA 50%		4,56	56,64 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		66,51					
182 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		1.888,74					
										815 INSS EMPRESA		712,38					
										817 ACID.TRABALHO		35,62					
										826 PIS EMPRESA		18,89					
										930 DED.INSS SALAR		320,83					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.821,60					
										999 LIQUIDO A RECE		3.161,66					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.241,06					
										B13 R.FOLHA CALCUL		63,56					
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->

255,93

3.562,72

17,10

401,06

SALARIO LIQ.

3.161,66

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	323,31 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.582,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	9,66 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,15 00	725	BASE IR SALARI		3.582,62
110	HORA EXTRA 50%	2,00	48,32 00	441	ATRASOS	1,15	18,52 00	729	BASE IR MES AN		3.546,37
								736	DESC.IR MES AN		65,79
								745	BASE FGTS		3.582,62
								755	FGTS		286,60
								777	BASE PIS EMPRE		3.582,62
								815	INSS EMPRESA		716,52
								817	ACID.TRABALHO		35,83
								826	PIS EMPRESA		35,83
								930	DED.INSS SALAR		323,31
								990	BASE SALARIO M		3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE		3.207,16
								B12	BASE IR.FOLHA		3.259,31
								B13	R.FOLHA CALCUL		94,73
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

32,60

3.601,14

16,15

393,98

SALARIO LIQ.

3.207,16

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	172,79 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.172,89
029	DSR HE./OUT.AD	5,01	43,51 00	441	ATRASOS	0,10	0,87 00	725	BASE IR SALARI		2.172,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN		2.013,80
074	ADIC.NOTURNO 2	119,80	208,31 00					742	ADIC DE INSAL		303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,71	9,26 00					745	BASE FGTS		2.172,89
								755	FGTS		173,83
								777	BASE PIS EMPRE		2.172,89
								815	INSS EMPRESA		434,58
								817	ACID.TRABALHO		21,73
								826	PIS EMPRESA		21,73
								930	DED.INSS SALAR		172,79
								990	BASE SALARIO M		1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE		1.967,92
								B12	BASE IR.FOLHA		2.000,10
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

375,52

2.173,76

2,10

205,84

SALARIO LIQ.

1.967,92

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 24/04/2025 a 24/04/2025

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	29,00	3.425,05 00	401 INSS	0,00	355,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.853,58	
029 DSR HE./OUT.AD	3,26	52,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	92,79 00	725 BASE IR SALARI	3.853,58	
051 AUX.DOENCA	1,00	118,11 00	441 ATRASOS	0,31	4,99 00	729 BASE IR MES AN	3.598,22	
110 HORA EXTRA 50%	10,88	262,84 00				736 DESC.IR MES AN	73,57	
						745 BASE FGTS	3.853,58	
						755 FGTS	308,28	
						777 BASE PIS EMPRE	3.853,58	
						815 INSS EMPRESA	770,72	
						817 ACID.TRABALHO	38,54	
						826 PIS EMPRESA	38,54	
						930 DED.INSS SALAR	355,83	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.404,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.497,75	
						B13 R.FOLHA CALCUL	130,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			44,14	3.858,57	15,31	453,61	SALARIO LIQ.	3.404,96

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: 19/04/2025 a 19/04/2025

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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	155,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.977,27	
029 DSR HE./OUT.AD	1,44	12,55 00	441 ATRASOS	1,23	10,69 00	725 BASE IR SALARI	1.977,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.011,58	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	4,81	62,73 00				745 BASE FGTS	1.977,27	
						755 FGTS	158,18	
						777 BASE PIS EMPRE	1.977,27	
						815 INSS EMPRESA	395,45	
						817 ACID.TRABALHO	19,77	
						826 PIS EMPRESA	19,77	
						930 DED.INSS SALAR	155,18	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.789,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.822,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			256,25	1.987,96	3,23	198,05	SALARIO LIQ.	1.789,91

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	148,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.901,41	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,34 00	441 ATRASOS	0,10	0,86 00	725 BASE IR SALARI	1.901,41	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	38,01 00	729 BASE IR MES AN	1.899,30	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,68 00				745 BASE FGTS	1.901,41	
						755 FGTS	152,11	
						777 BASE PIS EMPRE	1.901,41	
						815 INSS EMPRESA	380,28	
						817 ACID.TRABALHO	19,01	
						826 PIS EMPRESA	19,01	
						930 DED.INSS SALAR	148,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.900,25	
						999 LIQUIDO A RECE	1.780,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.753,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,17	1.967,27		2,10	187,22	SALARIO LIQ.	1.780,05	

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	348,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,73	
029 DSR HE./OUT.AD	6,10	50,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,96 00	725 BASE IR SALARI	3.794,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	3,31 00	729 BASE IR MES AN	3.507,64	
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	59,98	
115 HORA EXTRA 100	14,58	241,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.794,73	
						755 FGTS	303,57	
						777 BASE PIS EMPRE	2.121,58	
						815 INSS EMPRESA	758,95	
						817 ACID.TRABALHO	37,95	
						826 PIS EMPRESA	21,22	
						930 DED.INSS SALAR	348,77	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,64	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.445,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	271,59	3.798,04		17,40	466,40	SALARIO LIQ.	3.331,64	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	359,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.882,69	
029 DSR HE./OUT.AD	1,50	25,68 00	420 IMP.RENDA	15,00	97,16 00	725 BASE IR SALARI	3.882,69	
110 HORA EXTRA 50%	5,01	128,40 00	441 ATRASOS	1,78	30,41 00	729 BASE IR MES AN	3.916,44	
						736 DESC.IR MES AN	121,30	
						745 BASE FGTS	3.882,69	
						755 FGTS	310,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.882,69	
						815 INSS EMPRESA	776,54	
						817 ACID.TRABALHO	38,83	
						826 PIS EMPRESA	38,83	
						930 DED.INSS SALAR	359,32	
						990 BASE SALARIO M	3.759,02	
						999 LIQUIDO A RECE	3.426,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.523,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	134,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	36,51	3.913,10		16,78	486,89	SALARIO LIQ.	3.426,21	

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.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	143,54 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.847,90	
029 DSR HE./OUT.AD		5,68	41,51 00	441 ATRASOS		1,40	10,24 00	725 BASE IR SALARI		1.847,90	
074 ADIC.NOTURNO 2		115,56	169,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.988,61	
110 HORA EXTRA 50%		3,51	38,51 00					745 BASE FGTS		1.847,90	
								755 FGTS		147,83	
								777 BASE PIS EMPRE		1.847,90	
								815 INSS EMPRESA		369,58	
								817 ACID.TRABALHO		18,48	
								826 PIS EMPRESA		18,48	
								930 DED.INSS SALAR		143,54	
								990 BASE SALARIO M		1.609,08	
								999 LIQUIDO A RECE		1.672,18	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.704,36	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		154,75	1.858,14			3,40	185,96	SALARIO LIQ.		1.672,18	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	143,62	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.848,79
029 DSR HE./OUT.AD	5,46	39,95	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	1.848,79
074 ADIC.NOTURNO 2	119,98	175,51	00					729 BASE IR MES AN	1.856,02
110 HORA EXTRA 50%	2,21	24,25	00					745 BASE FGTS	1.848,79
								755 FGTS	147,90
								777 BASE PIS EMPRE	1.848,79
								815 INSS EMPRESA	369,76
								817 ACID.TRABALHO	18,49
								826 PIS EMPRESA	18,49
								930 DED.INSS SALAR	143,62
								990 BASE SALARIO M	1.609,08
								999 LIQUIDO A RECE	1.672,99
								B12 BASE IR.FOLHA	1.705,17
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	157,65	1.848,79			2,00	175,80		SALARIO LIQ.	1.672,99

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: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	347,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.781,50	
029 DSR HE./OUT.AD	5,59	46,65 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,98 00	725 BASE IR SALARI	3.781,50	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,35 00	729 BASE IR MES AN	3.477,23	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	55,42	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,60	199,71 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,68	33,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.781,50	
						755 FGTS	302,52	
						777 BASE PIS EMPRE	2.108,35	
						815 INSS EMPRESA	756,30	
						817 ACID.TRABALHO	37,82	
						826 PIS EMPRESA	21,08	
						930 DED.INSS SALAR	347,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.321,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.434,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	407,87	3.789,85		18,00	467,87	SALARIO LIQ.	3.321,98	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	310,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.478,91
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	3,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,59 00	725 BASE IR SALARI	3.478,91
040 ANUENIO	30,00	51,57 00	441 ATRASOS	1,86	29,50 00	729 BASE IR MES AN	3.489,28
110 HORA EXTRA 50%	0,66	15,70 00				736 DESC.IR MES AN	57,23
						741 ATS MES	51,57
						745 BASE FGTS	3.478,91
						755 FGTS	278,31
						777 BASE PIS EMPRE	3.478,91
						815 INSS EMPRESA	695,78
						817 ACID.TRABALHO	34,79
						826 PIS EMPRESA	34,79
						930 DED.INSS SALAR	310,87
						990 BASE SALARIO M	3.489,57
						999 LIQUIDO A RECE	3.131,45
						B12 BASE IR.FOLHA	3.168,04
						B13 R.FOLHA CALCUL	81,04
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,86	3.508,41		16,86	376,96	SALARIO LIQ.	3.131,45

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	127,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,64
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	5,81 00	441 ATRASOS	0,33	2,45 00	725 BASE IR SALARI	1.665,64
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.657,11
110 HORA EXTRA 50%	2,61	29,06 00				741 ATS MES	24,14
						745 BASE FGTS	1.665,64
						755 FGTS	133,25
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,64
						815 INSS EMPRESA	333,13
						817 ACID.TRABALHO	16,66
						826 PIS EMPRESA	16,66
						930 DED.INSS SALAR	127,13
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.506,33
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,51
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,39	1.668,09		2,33	161,76	SALARIO LIQ.	1.506,33

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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			345,06 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.763,87					
029 DSR HE./OUT.AD			5,24			43,59 00			420 IMP.RENDA			15,00			79,34 00			725 BASE IR SALARI			3.763,87					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.754,31					
040 ANUENIO			30,00			7,59 00												736 DESC.IR MES AN			96,98					
074 ADIC.NOTURNO 2			119,96			199,48 00												741 ATS MES			7,59					
110 HORA EXTRA 50%			1,48			18,46 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
182 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.763,87					
																		755 FGTS			301,10					
																		777 BASE PIS EMPRE			2.090,72					
																		815 INSS EMPRESA			752,77					
																		817 ACID.TRABALHO			37,64					
																		826 PIS EMPRESA			20,91					
																		930 DED.INSS SALAR			345,06					
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19					
																		999 LIQUIDO A RECE			3.309,11					
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.418,81					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			118,66					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTALS ->			406,68			3.763,87						17,00			454,76			SALARIO LIQ.			3.309,11					

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	14580,00	1.076.024,89	00	401	INSS	0,00	157.569,95
029	DSR HE./OUT.AD	1301,76	13.808,85	00	402	INSS FERIAS	0,00	8.393,34
038	INSALUB MEDIA	64706,00	95.289,92	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	349,70
040	ANUENIO	12315,00	12.655,40	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	936,62
050	AUX.MATERNIDAD	116,00	7.478,88	00	420	IMP.RENDA	5245,00	55.133,91
051	AUX.DOENCA	381,00	23.809,03	00	422	IR FERIAS	167,50	4.528,27
054	SALARIO FAMILI	26,00	1.674,83	00	441	ATRASOS	352,47	4.146,90
057	MEDIA AUX MATE	90,00	613,28	00	443	FALTAS	440,00	4.756,10
058	ATS MATERNIDAD	67,00	53,99	00	445	DESCONTO DSR	88,65	1.027,28
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	446	FALTA 1/2 PERI	20,00	172,53
068	INSAL FERIAS P	26,36	657,80	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	90.113,75
069	INSAL FERIAS A	3,24	75,90	00	471	FER.PAGAS MES	28,00	379,67
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	471	FER.PAGAS MES	98,00	15.920,77
074	ADIC.NOTURNO 2	14520,81	27.734,10	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	537,94
094	INSAL MATERN	116,00	1.173,92	00	474	ABONOS PAGOS M	30,00	16.508,90
099	INSAL AVISO PR	78,00	789,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	51.074,29
100	INSUF.SALDO	0,00	64,36	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.518,00
109	INSAL 13. RESC	10,36	253,00	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
110	HORA EXTRA 50%	1914,18	32.697,74	00	551	CONTRIB.ASSIS/	696,00	11.724,48
115	HORA EXTRA 100	318,22	7.602,31	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
130	INSAL 13. AVIS	2,24	50,60	00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,18
137	ATS FERIAS IND	36,36	67,54	00	591	SAIDA ANTECIPA	38,56	378,82
138	ATS FERIAS PRO	49,72	110,19	00				
139	ATS FERIAS S A	5,48	11,65	00				
140	H.E INTERJ 50%	65,23	1.009,91	00				
143	ATS AVISO PREV	162,00	150,50	00				
144	ATS 13° RESCIS	20,72	41,93	00				
147	ATS 13. AVISO	5,60	11,78	00				
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.707,30	00				
173	L1434ADI722TRA	0,00	410,17	00				
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
177	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.586,67	00				
182	L1434ADI722TRA	0,00	432.754,78	00				
200	FERIAS	819,00	64.815,13	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	24.996,94	00				
202	AB.PECUNIARIO	30,00	11.160,14	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	4.127,23	00				
204	MED.FER.VALOR	819,00	1.328,40	00				
205	MED.FER.HORAS	814,00	1.789,28	00				
211	FERIAS M.SEG.	64,00	8.444,10	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.194,46	00				
213	ABON.M.SEG.	10,00	5.000,00	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.781,78	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	64,00	126,92	00				

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	64,00	293,97	00		B19 DED IR SIMPLIF	15.249,60
220	DIF.FERIAS	9,00	23,31	00		B20 DED IR SIMPL.	3.473,60
220	DIF.FERIAS	38,00	284,92	00		B23 IR FERIAS CALC	4.796,26
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	96,34	00		B24 BASE IR 13°CAL	4.313,31
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	7,81	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	20,00	409,00	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	43,66	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	14,56	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	136,38	00			
225	DIF.MED.HORAS	27,00	1,68	00			
225	DIF.MED.HORAS	2,00	0,03	00			
242	ATS FERIAS MES	818,00	884,79	00			
243	ATS FERIAS MES	64,00	192,19	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	6.173,20	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	526,24	00			
258	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00			
259	ATS ABONO MES	10,00	150,00	00			
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	51,15	00			
277	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00			
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	160,00	00			
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35	00			
290	DIF MED VLR FE	3,00	0,08	00			
290	DIF MED VLR FE	27,00	2,39	00			
300	SALDO SALARIO	82,00	6.432,94	00			
303	AVISO PREVIO I	162,00	9.893,58	00			
305	MED.AV.PREVIO	162,00	869,52	00			
306	13o SAL.RESCIS	20,72	3.271,15	00			
307	13o SAL.AV.PRE	5,60	869,81	00			
308	MED.13o.RESCIS	20,72	126,82	00			
309	MED.13o. AV. P	5,60	37,92	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.754,78	00			
321	FERIAS PROPORC	49,72	7.641,98	00			
322	FERIAS AV.PREV	5,48	723,21	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	1.114,30	00			
324	MED.FER.PROPOR	49,72	467,80	00			
325	MED.FER.A.PREV	5,48	42,68	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.746,74	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	284,48	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.959,25	00			
A29	SOBREAVISO	79,75	355,30	00			

TOTAIS ->	115682,91	1.927.137,37	7298,66	426.181,14	SALARIO LIQ.	1.500.956,23
Sit.Normal: 00462	Admitidos: 00000	Afastados: 00019	Demitidos:00010			
Ferias: 00061	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000			
Total: 00552						

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	350,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.805,39	
029	DSR HE./OUT.AD	6,25	51,77 00	420	IMP.RENDA	15,00	85,56 00	725	BASE IR SALARI	3.805,39	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.523,63	
110	HORA EXTRA 50%	1,03	12,79 00					736	DESC.IR MES AN	62,38	
115	HORA EXTRA 100	14,86	246,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.805,39	
								755	FGTS	304,43	
								777	BASE PIS EMPRE	2.132,24	
								815	INSS EMPRESA	761,08	
								817	ACID.TRABALHO	38,05	
								826	PIS EMPRESA	21,32	
								930	DED.INSS SALAR	350,05	
								933	DED.DEP.IR	189,59	
								990	BASE SALARIO M	1.821,60	
								999	LIQUIDO A RECE	3.339,42	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.455,34	
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,70	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		272,14	3.805,39			17,00	465,97	SALARIO LIQ.		3.339,42	

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	553,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.310,93	
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	70,59 00	420	IMP.RENDA	27,50	384,79 00	725	BASE IR SALARI	5.310,93	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.030,64	
074	ADIC.NOTURNO 2	13,73	38,19 00					736	DESC.IR MES AN	342,04	
110	HORA EXTRA 50%	4,16	86,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	10,93	228,00 00					745	BASE FGTS	5.310,93	
182	L1434ADI722TRA	0,00	1.827,86 00					755	FGTS	424,87	
								777	BASE PIS EMPRE	3.483,07	
								815	INSS EMPRESA	1.062,19	
								817	ACID.TRABALHO	53,11	
								826	PIS EMPRESA	34,83	
								930	DED.INSS SALAR	553,11	
								990	BASE SALARIO M	3.059,51	
								999	LIQUIDO A RECE	4.373,03	
								B12	BASE IR.FOLHA	4.757,82	
								B13	R.FOLHA CALCUL	399,67	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	283,90	5.310,93	27,50	937,90	SALARIO LIQ.	4.373,03

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	519,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.071,02
029 DSR HE./OUT.AD	2,00	27,87 00	420 IMP.RENDA	22,50	305,93 00	725 BASE IR SALARI	4.551,50
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	2,09 00	729 BASE IR MES AN	4.646,61
110 HORA EXTRA 50%	6,68	139,35 00				736 DESC.IR MES AN	340,05
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.071,02
						755 FGTS	405,68
						777 BASE PIS EMPRE	3.224,64
						815 INSS EMPRESA	1.014,20
						817 ACID.TRABALHO	50,71
						826 PIS EMPRESA	32,25
						930 DED.INSS SALAR	519,52
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.245,57
						B12 BASE IR.FOLHA	5.071,02
						B13 R.FOLHA CALCUL	328,86
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	258,68	5.073,11	22,65	827,54	SALARIO LIQ.	4.245,57

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: AFASTADO - Período: 28/04/2025 a 28/04/2025																			

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	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	320,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.556,83
029 DSR HE./OUT.AD	1,31	10,83 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,28 00	725 BASE IR SALARI	3.556,83
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,90 00	729 BASE IR MES AN	1.909,71
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	4,36	54,15 00				745 BASE FGTS	3.556,83
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	284,54
						777 BASE PIS EMPRE	1.883,68
						815 INSS EMPRESA	711,37
						817 ACID.TRABALHO	35,57
						826 PIS EMPRESA	18,84
						930 DED.INSS SALAR	320,22
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,97
						B12 BASE IR.FOLHA	3.236,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,89

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	255,67	3.559,73		17,35	401,76		SALARIO LIQ.	3.157,97
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		1.868,45	
					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		607,20	
TOTAIS ->	30,00	1.868,45		2,00	182,76		SALARIO LIQ.	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 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	318,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.545,46	
029 DSR HE./OUT.AD	1,16	9,64 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,57 00	725 BASE IR SALARI	3.545,46	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,86	7,12 00	729 BASE IR MES AN	1.931,92	
110 HORA EXTRA 50%	3,88	48,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS		3.545,46	
					755 FGTS		283,63	
					777 BASE PIS EMPRE		1.872,31	
					815 INSS EMPRESA		709,09	
					817 ACID.TRABALHO		35,45	
					826 PIS EMPRESA		18,72	
					930 DED.INSS SALAR		318,85	
					990 BASE SALARIO M		1.821,60	
					999 LIQUIDO A RECE		3.149,68	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.226,61	
					B13 R.FOLHA CALCUL		89,83	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	255,04	3.552,58		17,86	402,90		SALARIO LIQ.	3.149,68

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	690,99		
						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	607,20		
TOTAIS -> 30,00 690,00 0,00 51,75 SALARIO LIQ. 638,25									
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	51,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	688,06		
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,23 00	441 ATRASOS	0,48	3,31 00	725 BASE IR SALARI	688,06		
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,14 00				729 BASE IR MES AN	690,37		
						745 BASE FGTS	688,06		
						755 FGTS	13,76		
						777 BASE PIS EMPRE	688,06		
						815 INSS EMPRESA	137,61		
						817 ACID.TRABALHO	6,88		
						826 PIS EMPRESA	6,88		
						930 DED.INSS SALAR	51,60		
						990 BASE SALARIO M	690,00		
						999 LIQUIDO A RECE	636,46		
						B12 BASE IR.FOLHA	636,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS -> 30,14 691,37 0,48 54,91 SALARIO LIQ. 636,46									

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	49,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	662,40	
		443 FALTAS	4,00		27,60 00	725 BASE IR SALARI	662,40	
					729 BASE IR MES AN	691,24		
					745 BASE FGTS	662,40		
					755 FGTS	13,24		
					777 BASE PIS EMPRE	662,40		
					815 INSS EMPRESA	132,48		
					817 ACID.TRABALHO	6,62		
					826 PIS EMPRESA	6,62		
					930 DED.INSS SALAR	49,68		
					990 BASE SALARIO M	690,00		
					999 LIQUIDO A RECE	612,72		
					B12 BASE IR.FOLHA	612,72		
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	30,00	690,00		4,00	77,28	SALARIO LIQ.	612,72	

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	52,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	693,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,58 00			725 BASE IR SALARI	693,48		
110 HORA EXTRA 50%	0,28	2,90 00			729 BASE IR MES AN	665,49		
					745 BASE FGTS	693,48		
					755 FGTS	13,86		
					777 BASE PIS EMPRE	693,48		
					815 INSS EMPRESA	138,70		
					817 ACID.TRABALHO	6,93		
					826 PIS EMPRESA	6,93		
					930 DED.INSS SALAR	52,01		
					990 BASE SALARIO M	690,00		
					999 LIQUIDO A RECE	641,47		
					B12 BASE IR.FOLHA	641,47		
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	30,36	693,48		0,00	52,01	SALARIO LIQ.	641,47	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	51,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,31	
			441 ATRASOS	0,10	0,69 00	725 BASE IR SALARI	689,31	
						729 BASE IR MES AN	690,00	
						745 BASE FGTS	689,31	
						755 FGTS	13,78	
						777 BASE PIS EMPRE	689,31	
						815 INSS EMPRESA	137,86	
						817 ACID.TRABALHO	6,89	
						826 PIS EMPRESA	6,89	
						930 DED.INSS SALAR	51,69	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	637,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	637,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,10	52,38	SALARIO LIQ.	637,62	

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	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	690,62	
						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	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT		690,00
						725 BASE IR SALARI		690,00
						729 BASE IR MES AN		693,71
						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		607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.		638,25

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	49,48 00	701 BAS.INSS LIMIT		659,78
			441 ATRASOS	0,38	2,62 00	725 BASE IR SALARI		659,78
			443 FALTAS	4,00	27,60 00	729 BASE IR MES AN		692,59
						745 BASE FGTS		659,78
						755 FGTS		13,19
						777 BASE PIS EMPRE		659,78
						815 INSS EMPRESA		131,96
						817 ACID.TRABALHO		6,60
						826 PIS EMPRESA		6,60
						930 DED.INSS SALAR		49,48
						990 BASE SALARIO M		690,00
						999 LIQUIDO A RECE		610,30
						B12 BASE IR.FOLHA		610,30
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		4,38	79,70	SALARIO LIQ.		610,30

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00	
						725 BASE IR SALARI	690,00	
						729 BASE IR MES AN	690,74	
						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	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25	

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000945 NOME: HELENN 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	51,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	688,62	
			441 ATRASOS	0,20	1,38 00	725 BASE IR SALARI	688,62	
						729 BASE IR MES AN	691,36	
						745 BASE FGTS	688,62	
						755 FGTS	13,77	
						777 BASE PIS EMPRE	688,62	
						815 INSS EMPRESA	137,72	
						817 ACID.TRABALHO	6,89	
						826 PIS EMPRESA	6,89	
						930 DED.INSS SALAR	51,64	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	636,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	636,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,20	53,02	SALARIO LIQ.	636,98	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 16/04/2025 a 16/04/2025 / AFASTADO - Período: 29/04/2025 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	28,00	644,00 00	401 INSS	0,00	51,56 00	701 BAS.INSS LIMIT		687,58
051 AUX.DOENCA	2,00	46,00 00	441 ATRASOS	0,35	2,42 00	725 BASE IR SALARI		687,58
						729 BASE IR MES AN		745,82
						745 BASE FGTS		687,58
						755 FGTS		13,75
						777 BASE PIS EMPRE		687,58
						815 INSS EMPRESA		137,52
						817 ACID.TRABALHO		6,88
						826 PIS EMPRESA		6,88
						930 DED.INSS SALAR		51,56
						990 BASE SALARIO M		690,00
						999 LIQUIDO A RECE		636,02
						B12 BASE IR.FOLHA		636,02
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,35	53,98	SALARIO LIQ.		636,02

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	155,08 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.976,22
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	10,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		1.976,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN		1.919,06
110 HORA EXTRA 50%	4,06	52,95 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		1.976,22
						755 FGTS		158,09
						777 BASE PIS EMPRE		1.976,22
						815 INSS EMPRESA		395,24
						817 ACID.TRABALHO		19,76
						826 PIS EMPRESA		19,76
						930 DED.INSS SALAR		155,08
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.788,96
						B12 BASE IR.FOLHA		1.821,14
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	255,28	1.976,22		2,00	187,26	SALARIO LIQ.		1.788,96

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	155,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.984,96	
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	12,21 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.984,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.926,43	
110 HORA EXTRA 50%	4,68	61,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.984,96	
						755 FGTS	158,79	
						777 BASE PIS EMPRE	1.984,96	
						815 INSS EMPRESA	396,99	
						817 ACID.TRABALHO	19,85	
						826 PIS EMPRESA	19,85	
						930 DED.INSS SALAR	155,87	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.829,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			256,08	1.985,92	2,11	189,01	SALARIO LIQ.	1.796,91

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	490,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.861,86	
029 DSR HE./OUT.AD	3,09	47,31 00	420 IMP.RENDA	22,50	281,80 00	725 BASE IR SALARI	4.861,86	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,58	4,84 00	441 ATRASOS	4,55	69,66 00	729 BASE IR MES AN	3.382,76	
110 HORA EXTRA 50%	4,63	106,33 00				736 DESC.IR MES AN	41,90	
140 H.E INTERJ 50%	5,46	125,39 00				745 BASE FGTS	4.861,86	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				755 FGTS	388,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.582,54	
						815 INSS EMPRESA	972,37	
						817 ACID.TRABALHO	48,62	
						826 PIS EMPRESA	35,83	
						930 DED.INSS SALAR	490,24	
						990 BASE SALARIO M	3.368,33	
						999 LIQUIDO A RECE	4.089,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.371,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	308,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			44,76	4.931,52	27,05	841,70	SALARIO LIQ.	4.089,82

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	152,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.946,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	6,26 00	441 ATRASOS	0,41	3,56 00	725 BASE IR SALARI	1.946,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.956,25	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,80	3,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	28,17 00				745 BASE FGTS	1.946,68	
						755 FGTS	155,73	
						777 BASE PIS EMPRE	1.946,68	
						815 INSS EMPRESA	389,34	
						817 ACID.TRABALHO	19,47	
						826 PIS EMPRESA	19,47	
						930 DED.INSS SALAR	152,43	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.762,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	254,68	1.950,24		2,41	188,17	SALARIO LIQ.	1.762,07	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE 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	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	449,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.572,65	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	15,78 00	420 IMP.RENDA	22,50	216,73 00	725 BASE IR SALARI	4.572,65	
074 ADIC.NOTURNO 2	24,00	60,13 00	441 ATRASOS	0,10	1,25 00	729 BASE IR MES AN	3.364,37	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	18,79 00				736 DESC.IR MES AN	40,52	
182 L1434ADI722TRA	0,00	1.723,29 00				745 BASE FGTS	4.572,65	
						755 FGTS	365,81	
						777 BASE PIS EMPRE	2.849,36	
						815 INSS EMPRESA	914,53	
						817 ACID.TRABALHO	45,73	
						826 PIS EMPRESA	28,49	
						930 DED.INSS SALAR	449,75	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	3.906,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.122,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	252,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	56,26	4.573,90		22,60	667,73	SALARIO LIQ.	3.906,17	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	554,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.323,53	
029 DSR HE./OUT.AD	6,48	90,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	354,80 00	725 BASE IR SALARI	4.768,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.527,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,56	332,54 00				736 DESC.IR MES AN	62,94	
110 HORA EXTRA 50%	5,66	118,07 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.723,29 00				745 BASE FGTS	5.323,53	
						755 FGTS	425,88	
						777 BASE PIS EMPRE	3.600,24	
						815 INSS EMPRESA	1.064,71	
						817 ACID.TRABALHO	53,24	
						826 PIS EMPRESA	36,00	
						930 DED.INSS SALAR	554,87	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.413,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.323,53	
						B13 R.FOLHA CALCUL	388,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

381,70

5.323,53

22,50

909,67

SALARIO LIQ.

4.413,86

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: AFASTADO - Período: 14/04/2025 a 14/04/2025

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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	149,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.919,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,61 00	441 ATRASOS	1,01	8,78 00	725 BASE IR SALARI	1.919,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.864,37	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	13,04 00				745 BASE FGTS	1.919,55	
						755 FGTS	153,56	
						777 BASE PIS EMPRE	1.919,55	
						815 INSS EMPRESA	383,91	
						817 ACID.TRABALHO	19,20	
						826 PIS EMPRESA	19,20	
						930 DED.INSS SALAR	149,98	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.737,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.769,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

251,30

1.928,33

3,01

190,94

SALARIO LIQ.

1.737,39

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.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	151,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.934,10	
029 DSR HE./OUT.AD		0,43	3,73 00	441 ATRASOS		0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI		1.934,10	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.866,03	
110 HORA EXTRA 50%		1,43	18,65 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.934,10	
								755 FGTS		154,72	
								777 BASE PIS EMPRE		1.934,10	
								815 INSS EMPRESA		386,82	
								817 ACID.TRABALHO		19,34	
								826 PIS EMPRESA		19,34	
								930 DED.INSS SALAR		151,29	
								990 BASE SALARIO M		1.912,68	
								999 LIQUIDO A RECE		1.750,63	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.782,81	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		251,86	1.935,06			2,11	184,43	SALARIO LIQ.		1.750,63	

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.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	617,82 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.773,14	
029 DSR HE./OUT.AD		3,47	83,27 00	420 IMP.RENDA		27,50	508,98 00	725 BASE IR SALARI		5.155,32	
110 HORA EXTRA 50%		0,50	17,98 00					729 BASE IR MES AN		5.179,61	
115 HORA EXTRA 100		8,31	398,39 00					736 DESC.IR MES AN		375,56	
								745 BASE FGTS		5.773,14	
								755 FGTS		461,85	
								777 BASE PIS EMPRE		5.773,14	
								815 INSS EMPRESA		1.154,63	
								817 ACID.TRABALHO		57,73	
								826 PIS EMPRESA		57,73	
								930 DED.INSS SALAR		617,82	
								990 BASE SALARIO M		5.273,50	
								999 LIQUIDO A RECE		4.646,34	
								B12 BASE IR.FOLHA		5.773,14	
								B13 R.FOLHA CALCUL		511,90	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		42,28	5.773,14			27,50	1.126,80	SALARIO LIQ.		4.646,34	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	546,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.267,13	
029 DSR HE./OUT.AD	6,73	93,55 00	420 IMP.RENDA	22,50	372,99 00	725 BASE IR SALARI	5.267,13	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,11	15,44 00	729 BASE IR MES AN	3.331,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,68	330,09 00				736 DESC.IR MES AN	38,03	
110 HORA EXTRA 50%	6,60	137,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
182 LI434ADI722TRA	0,00	1.661,74 00				745 BASE FGTS	5.267,13	
						755 FGTS	421,37	
						777 BASE PIS EMPRE	3.605,39	
						815 INSS EMPRESA	1.053,43	
						817 ACID.TRABALHO	52,67	
						826 PIS EMPRESA	36,05	
						930 DED.INSS SALAR	546,98	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.347,16	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.720,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	389,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	382,01	5.282,57		23,61	935,41	SALARIO LIQ.	4.347,16	

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	150,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.929,90	
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	2,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.929,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.731,52	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	14,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.929,90	
						755 FGTS	154,39	
						777 BASE PIS EMPRE	1.929,90	
						815 INSS EMPRESA	385,98	
						817 ACID.TRABALHO	19,30	
						826 PIS EMPRESA	19,30	
						930 DED.INSS SALAR	150,92	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.746,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.778,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,43	1.929,90		2,00	183,10	SALARIO LIQ.	1.746,80	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: AFASTADO - Período: 21/04/2025 a 21/04/2025									
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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	155,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.981,69		
029 DSR HE./OUT.AD	1,32	11,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.981,69		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.409,63		
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	4,41	57,51 00				745 BASE FGTS	1.981,69		
						755 FGTS	158,53		
						777 BASE PIS EMPRE	1.981,69		
						815 INSS EMPRESA	396,34		
						817 ACID.TRABALHO	19,82		
						826 PIS EMPRESA	19,82		
						930 DED.INSS SALAR	155,58		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.793,93		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.826,11		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	255,73	1.981,69		2,00	187,76	SALARIO LIQ.	1.793,93		

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: 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	0,08	0,61 00	401 INSS	0,00	40,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	542,49		
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,07 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	10,17 00	703 BAS.INSS 13LIM	135,62		
300 SALDO SALARIO	11,00	590,00 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	43,88 00	725 BASE IR SALARI	1.687,30		
306 13o SAL.RESCIS	1,12	134,09 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	427,29 00	728 BASE IR 13o	135,62		
308 MED.13o.RESCIS	1,12	1,53 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	348,63 00	729 BASE IR MES AN	1.144,81		
321 FERIAS PROPORC	1,12	134,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	542,49		
324 MED.FER.PROPOR	1,12	1,54 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,00	7,31 00	746 BASE FGTS 13o	135,62		
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	45,21 00				755 FGTS	43,39		
						756 FGTS 13o SALAR	10,84		
						777 BASE PIS EMPRE	678,11		
						815 INSS EMPRESA	135,62		
						817 ACID.TRABALHO	6,78		
						826 PIS EMPRESA	6,78		
						930 DED.INSS SALAR	40,68		
						932 DED.INSS 13o	10,17		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.560,76		
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80		
						B20 DED IR SIMPL.	564,80		
						B24 BASE IR 13oCAL	125,45		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

TOTAIS ->	15,84	910,14	9,00	910,14	SALARIO LIQ.	0,00

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	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	461,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.654,83	
029 DSR HE./OUT.AD	5,36	99,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	225,40 00	725 BASE IR SALARI	4.193,57	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	2,03 00	729 BASE IR MES AN	3.313,29	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,63	438,14 00				736 DESC.IR MES AN	36,69	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	57,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.654,83	
						755 FGTS	372,38	
						777 BASE PIS EMPRE	4.654,83	
						815 INSS EMPRESA	930,97	
						817 ACID.TRABALHO	46,55	
						826 PIS EMPRESA	46,55	
						930 DED.INSS SALAR	461,26	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.062,62	
						999 LIQUIDO A RECE	3.968,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.654,83	
						B13 R.FOLHA CALCUL	235,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	376,05	4.656,86	22,61	688,69	SALARIO LIQ.	3.968,17		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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: 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	
100 INSUF.SALDO	0,00	206,64 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	11,67 00	703 BAS.INSS 13LIM	155,70	
300 SALDO SALARIO	10,00	622,82 00	443 FALTAS	64,00	543,55 00	725 BASE IR SALARI	971,03	
306 13o SAL.RESCIS	1,12	155,70 00	445 DESCONTO DSR	12,00	101,92 00	728 BASE IR 13o	155,70	
321 FERIAS PROPORC	1,12	155,70 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	498,25 00	729 BASE IR MES AN	993,68	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	51,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	746 BASE FGTS 13o	155,70	
						756 FGTS 13o SALAR	12,45	
						777 BASE PIS EMPRE	234,97	
						815 INSS EMPRESA	31,14	
						817 ACID.TRABALHO	1,56	
						820 VL AFAST DOEN	62,28	
						826 PIS EMPRESA	2,35	
						932 DED.INSS 13o	11,67	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	896,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80	
						B20 DED IR SIMPL.	564,80	
						B24 BASE IR 13oCAL	144,03	
TOTAIS ->								
	12,24	1.192,76		78,00	1.192,76	SALARIO LIQ.	0,00	

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,25	2,22 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.925,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	257,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,85	11,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.925,02	
						755 FGTS	154,00	
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,02	
						815 INSS EMPRESA	385,00	
						817 ACID.TRABALHO	19,25	
						826 PIS EMPRESA	19,25	
						930 DED.INSS SALAR	150,48	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.774,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	251,10	1.925,98		2,11	183,62	SALARIO LIQ.	1.742,36	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	224,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.743,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	8,57 00	441 ATRASOS	5,06	63,39 00	725 BASE IR SALARI	2.743,93	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	42,84 00				729 BASE IR MES AN	371,96	
						745 BASE FGTS	2.743,93	
						755 FGTS	219,51	
						777 BASE PIS EMPRE	2.743,93	
						815 INSS EMPRESA	548,79	
						817 ACID.TRABALHO	27,44	
						826 PIS EMPRESA	27,44	
						930 DED.INSS SALAR	224,18	
						990 BASE SALARIO M	2.755,91	
						999 LIQUIDO A RECE	2.519,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.519,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	32,96	2.807,32		5,06	287,57	SALARIO LIQ.	2.519,75	

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000965 NOME: ALAN AMORAS DE QUEIROZ FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO

DT.ADM.:01/04/2025 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	338,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.713,13	
029 DSR HE./OUT.AD	1,81	29,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,72 00	725 BASE IR SALARI	3.713,13	
110 HORA EXTRA 50%	6,03	145,67 00	441 ATRASOS	0,30	4,83 00	745 BASE FGTS	3.713,13	
						755 FGTS	297,05	
						777 BASE PIS EMPRE	3.713,13	
						815 INSS EMPRESA	742,63	
						817 ACID.TRABALHO	37,13	
						826 PIS EMPRESA	37,13	
						930 DED.INSS SALAR	338,98	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.302,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.374,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	37,84	3.717,96		15,30	415,53	SALARIO LIQ.	3.302,43	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:01/04/2025 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	154,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.972,75		
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	10,17 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.972,75		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	3,90	50,86 00				745 BASE FGTS	1.972,75		
						755 FGTS	157,82		
						777 BASE PIS EMPRE	1.972,75		
						815 INSS EMPRESA	394,55		
						817 ACID.TRABALHO	19,73		
						826 PIS EMPRESA	19,73		
						930 DED.INSS SALAR	154,77		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.785,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.817,98		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	255,07	1.973,71		2,11	187,91	SALARIO LIQ.	1.785,80		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000967 NOME: ALINE DE FATIMA DOS S ARAUJO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:02/04/2025 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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	144,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.857,68		
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.857,68		
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,30 00				745 BASE FGTS	1.857,68		
						755 FGTS	148,61		
						777 BASE PIS EMPRE	1.857,68		
						815 INSS EMPRESA	371,54		
						817 ACID.TRABALHO	18,58		
						826 PIS EMPRESA	18,58		
						930 DED.INSS SALAR	144,42		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.681,08		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.713,26		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	58,73	1.857,68		2,00	176,60	SALARIO LIQ.	1.681,08		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.:000968 NOME: CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI									
DT.ADM.:02/04/2025 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	145,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.866,43		
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,08 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.866,43		
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%	1,18	15,39 00				745 BASE FGTS	1.866,43		
						755 FGTS	149,31		
						777 BASE PIS EMPRE	1.866,43		
						815 INSS EMPRESA	373,29		
						817 ACID.TRABALHO	18,66		
						826 PIS EMPRESA	18,66		
						930 DED.INSS SALAR	145,20		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.689,05		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.721,23		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	59,53	1.867,39		2,11	178,34	SALARIO LIQ.	1.689,05		

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000969 NOME: SILAS DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA									
DT.ADM.:02/04/2025 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	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	146,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.879,72		
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	5,29 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.879,72		
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%	2,03	26,47 00				745 BASE FGTS	1.879,72		
						755 FGTS	150,37		
						777 BASE PIS EMPRE	1.879,72		
						815 INSS EMPRESA	375,94		
						817 ACID.TRABALHO	18,80		
						826 PIS EMPRESA	18,80		
						930 DED.INSS SALAR	146,40		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.701,14		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,32		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,64	1.880,68		2,11	179,54	SALARIO LIQ.	1.701,14		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000970 NOME: RAIANE DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:08/04/2025 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	23,00	1.233,63 00	401 INSS	0,00	94,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.258,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	4,39 00	441 ATRASOS	0,18	1,32 00	725 BASE IR SALARI	1.258,64	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	21,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745 BASE FGTS	1.258,64	
						755 FGTS	100,69	
						777 BASE PIS EMPRE	1.258,64	
						815 INSS EMPRESA	251,73	
						817 ACID.TRABALHO	12,59	
						826 PIS EMPRESA	12,59	
						930 DED.INSS SALAR	94,39	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.132,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.164,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	25,60	1.259,96		2,18	127,89	SALARIO LIQ.	1.132,07	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000971 NOME: FABIO DOS SANTOS R BARBOSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:09/04/2025 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	105,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.404,02	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	441 ATRASOS	0,11	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.404,02	
038 INSALUB MEDIA	22,00	222,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	1,96 00				745 BASE FGTS	1.404,02	
						755 FGTS	112,32	
						777 BASE PIS EMPRE	1.404,02	
						815 INSS EMPRESA	280,80	
						817 ACID.TRABALHO	14,04	
						826 PIS EMPRESA	14,04	
						930 DED.INSS SALAR	105,30	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.266,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.298,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	44,20	1.404,98		2,11	138,44	SALARIO LIQ.	1.266,54	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000972 NOME: MILENA DE SOUSA BRAGA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																
DT.ADM.:09/04/2025			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			22,00			1.113,20 00			401 INSS			0,00			137,45 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.780,28				
029 DSR HE./OUT.AD			8,98			74,32 00			441 ATRASOS			0,18			1,49 00			725 BASE IR SALARI			1.780,28				
038 INSALUB MEDIA			22,00			222,64 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			742 ADIC DE INSAL			303,60				
110 HORA EXTRA 50%			9,68			120,23 00												745 BASE FGTS			1.780,28				
115 HORA EXTRA 100			15,18			251,38 00												755 FGTS			142,42				
																		777 BASE PIS EMPRE			1.780,28				
																		815 INSS EMPRESA			356,06				
																		817 ACID.TRABALHO			17,80				
																		826 PIS EMPRESA			17,80				
																		930 DED.INSS SALAR			137,45				
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60				
																		999 LIQUIDO A RECE			1.612,47				
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.642,83				
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20				
TOTAIS ->												77,84		1.781,77		2,18		169,30		SALARIO LIQ.				1.612,47	

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO			FUNCAO: 00124			AGENTE DE PORTARIA																			
DT.ADM.:22/04/2025			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			9,00			482,72 00			401 INSS			0,00			36,54 00			701 BAS.INSS LIMIT			487,33							
029 DSR HE./OUT.AD			0,11			0,77 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			32,18 00			725 BASE IR SALARI			487,33							
054 SALARIO FAMILI			1,00			19,50 00												745 BASE FGTS			487,33							
110 HORA EXTRA 50%			0,35			3,84 00												755 FGTS			38,98							
																		777 BASE PIS EMPRE			487,33							
																		815 INSS EMPRESA			97,47							
																		817 ACID.TRABALHO			4,87							
																		826 PIS EMPRESA			4,87							
																		930 DED.INSS SALAR			36,54							
																		933 DED.DEP.IR			189,59							
																		990 BASE SALARIO M			1.609,08							
																		999 LIQUIDO A RECE			438,11							
																		B12 BASE IR.FOLHA			450,79							
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20							
TOTAIS ->															10,46		506,83		2,00		68,72		SALARIO LIQ.				438,11	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL				MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA				FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA							
DT.ADM.:22/04/2025				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		9,00	560,54 00	401 INSS		0,00	42,15 00	701 BAS.INSS LIMIT				562,06			
029 DSR HE./OUT.AD		0,03	0,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI				562,06			
054 SALARIO FAMILI		1,00	19,50 00					745 BASE FGTS				562,06			
110 HORA EXTRA 50%		0,10	1,27 00					755 FGTS				44,96			
								777 BASE PIS EMPRE				562,06			
								815 INSS EMPRESA				112,41			
								817 ACID.TRABALHO				5,62			
								826 PIS EMPRESA				5,62			
								930 DED.INSS SALAR				42,15			
								933 DED.DEP.IR				189,59			
								990 BASE SALARIO M				1.868,45			
								999 LIQUIDO A RECE				502,04			
								B12 BASE IR.FOLHA				519,91			
								B18 DED IR SIMPLIF				607,20			
TOTALS ->		10,13	581,56			2,00	79,52	SALARIO LIQ.				502,04			

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	1187,00	70.006,16	00	401	INSS	0,00	8.724,81
029	DSR HE./OUT.AD	62,91	791,00	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	21,84
038	INSALUB MEDIA	3871,00	6.486,92	00	420	IMP.RENDA	250,00	2.903,55
051	AUX.DOENCA	5,00	203,88	00	441	ATRASOS	16,65	201,00
054	SALARIO FAMILI	2,00	39,00	00	443	FALTAS	72,00	598,75
074	ADIC.NOTURNO 2	397,98	1.207,06	00	445	DESCONTO DSR	12,00	101,92
100	INSUF.SALDO	0,00	206,64	00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	43,88
110	HORA EXTRA 50%	89,18	1.498,83	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	427,29
115	HORA EXTRA 100	38,35	895,85	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	846,88
140	H.E INTERJ 50%	16,39	353,39	00	551	CONTRIB.ASSIS/	46,00	748,43
182	L1434ADI722TRA	0,00	15.081,33	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,00	7,31
300	SALDO SALARIO	21,00	1.212,82	00				
306	13o SAL.RESCIS	2,24	289,79	00				
308	MED.13o.RESCIS	1,12	1,53	00				
321	FERIAS PROPORC	2,24	289,79	00				
324	MED.FER.PROPOR	1,12	1,54	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	97,11	00				
TOTAIS ->			5697,53					
			98.662,64					
					403,65			14.625,66
								SALARIO LIQ.
								84.036,98
Sit.Normal: 00042			Admitidos: 00010			Afastados: 00000		
Ferias: 00000			Transferidos:00000			Outros C.Custo:00000		
Total: 00044						Demitidos:00002		
						Inativos: 00000		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	15767,00	1.146.031,05	00	401	INSS	0,00	166.294,76
029	DSR HE./OUT.AD	1364,67	14.599,85	00	402	INSS FERIAS	0,00	8.393,34
038	INSALUB MEDIA	68577,00	101.776,84	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	371,54
040	ANUENIO	12315,00	12.655,40	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	936,62
050	AUX.MATERNIDAD	116,00	7.478,88	00	420	IMP.RENDA	5495,00	58.037,46
051	AUX.DOENCA	386,00	24.012,91	00	422	IR FERIAS	167,50	4.528,27
054	SALARIO FAMILI	28,00	1.713,83	00	441	ATRASOS	369,12	4.347,90
057	MEDIA AUX MATE	90,00	613,28	00	443	FALTAS	512,00	5.354,85
058	ATS MATERNIDAD	67,00	53,99	00	445	DESCONTO DSR	100,65	1.129,20
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	446	FALTA 1/2 PERI	26,00	216,41
068	INSAL FERIAS P	26,36	657,80	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	90.113,75
069	INSAL FERIAS A	3,24	75,90	00	471	FER.PAGAS MES	98,00	15.920,77
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	471	FER.PAGAS MES	28,00	379,67
074	ADIC.NOTURNO 2	14918,79	28.941,16	00	474	ABONOS PAGOS M	30,00	16.508,90
094	INSAL MATERN	116,00	1.173,92	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	537,94
099	INSAL AVISO PR	78,00	789,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	51.501,58
100	INSUF.SALDO	0,00	271,00	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	846,88
109	INSAL 13. RESC	10,36	253,00	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.518,00
110	HORA EXTRA 50%	2003,36	34.196,57	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
115	HORA EXTRA 100	356,57	8.498,16	00	551	CONTRIB.ASSIS/	742,00	12.472,91
130	INSAL 13. AVIS	2,24	50,60	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
137	ATS FERIAS IND	36,36	67,54	00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,18
138	ATS FERIAS PRO	49,72	110,19	00	591	SAIDA ANTECIPA	39,56	386,13
139	ATS FERIAS S A	5,48	11,65	00				
140	H.E INTERJ 50%	81,62	1.363,30	00				
143	ATS AVISO PREV	162,00	150,50	00				
144	ATS 13° RESCIS	20,72	41,93	00				
147	ATS 13. AVISO	5,60	11,78	00				
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.707,30	00				
173	L1434ADI722TRA	0,00	410,17	00				
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
177	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.586,67	00				
182	L1434ADI722TRA	0,00	447.836,11	00				
200	FERIAS	819,00	64.815,13	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	24.996,94	00				
202	AB.PECUNIARIO	30,00	11.160,14	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	4.127,23	00				
204	MED.FER.VALOR	819,00	1.328,40	00				
205	MED.FER.HORAS	814,00	1.789,28	00				
211	FERIAS M.SEG.	64,00	8.444,10	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.194,46	00				
213	ABON.M.SEG.	10,00	5.000,00	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.781,78	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	64,00	126,92	00				

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	64,00	293,97	00		B19 DED IR SIMPLIF	15.249,60
220	DIF.FERIAS	38,00	284,92	00		B20 DED IR SIMPL.	4.603,20
220	DIF.FERIAS	9,00	23,31	00		B23 IR FERIAS CALC	4.796,26
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	7,81	00		B24 BASE IR 13°CAL	4.582,79
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	96,34	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	43,66	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	20,00	409,00	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	136,38	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	14,56	00			
225	DIF.MED.HORAS	2,00	0,03	00			
225	DIF.MED.HORAS	27,00	1,68	00			
242	ATS FERIAS MES	818,00	884,79	00			
243	ATS FERIAS MES	64,00	192,19	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	6.173,20	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	526,24	00			
258	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00			
259	ATS ABONO MES	10,00	150,00	00			
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	51,15	00			
277	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00			
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	160,00	00			
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35	00			
290	DIF MED VLR FE	27,00	2,39	00			
290	DIF MED VLR FE	3,00	0,08	00			
300	SALDO SALARIO	103,00	7.645,76	00			
303	AVISO PREVIO I	162,00	9.893,58	00			
305	MED.AV.PREVIO	162,00	869,52	00			
306	13o SAL.RESCIS	22,96	3.560,94	00			
307	13o SAL.AV.PRE	5,60	869,81	00			
308	MED.13o.RESCIS	21,84	128,35	00			
309	MED.13o. AV. P	5,60	37,92	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.754,78	00			
321	FERIAS PROPORC	51,96	7.931,77	00			
322	FERIAS AV.PREV	5,48	723,21	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	1.114,30	00			
324	MED.FER.PROPOR	50,84	469,34	00			
325	MED.FER.A.PREV	5,48	42,68	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.746,74	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	284,48	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.056,36	00			
A29	SOBREAVISO	79,75	355,30	00			
TOTAIS ->		121380,44	2.025.800,01		7702,31	440.806,80	SALARIO LIQ. 1.584.993,21
Sit.Normal: 00504		Admitidos: 00010		Afastados: 00019		Demitidos:00012	
Ferias: 00061		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00596							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	14580,00	1.076.024,89	00	401	INSS	0,00	157.569,95	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.800.312,91		
029	DSR HE./OUT.AD	1301,76	13.808,85	00	402	INSS FERIAS	0,00	8.393,34	00	702	BAS.INSS ACIMA	37.250,08		
038	INSALUB MEDIA	64706,00	95.289,92	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	349,70	00	703	BAS.INSS 13LIM	4.663,01		
040	ANUENIO	12315,00	12.655,40	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	936,62	00	725	BASE IR SALARI	1.717.874,23		
050	AUX.MATERNIDAD	116,00	7.478,88	00	420	IMP.RENDA	5245,00	55.133,91	00	727	BASE IR FERIAS	92.781,22		
051	AUX.DOENCA	381,00	23.809,03	00	422	IR FERIAS	167,50	4.528,27	00	728	BASE IR 13o	4.663,01		
054	SALARIO FAMILI	26,00	1.674,83	00	441	ATRASOS	352,47	4.146,90	00	729	BASE IR MES AN	1.677.457,98		
057	MEDIA AUX MATE	90,00	613,28	00	443	FALTAS	440,00	4.756,10	00	730	DIF.BASE IR FE	36,89		
058	ATS MATERNIDAD	67,00	53,99	00	445	DESCONTO DSR	88,65	1.027,28	00	732	BASE IRRF FER	113.145,29		
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	446	FALTA 1/2 PERI	20,00	172,53	00	736	DESC.IR MES AN	59.621,20		
068	INSAL FERIAS P	26,36	657,80	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	90.113,75	00	741	ATS MES	13.995,40		
069	INSAL FERIAS A	3,24	75,90	00	471	FER.PAGAS MES	28,00	379,67	00	742	ADIC DE INSAL	105.652,80		
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	471	FER.PAGAS MES	98,00	15.920,77	00	743	ADIC PERICUL	1.512,72		
074	ADIC.NOTURNO 2	14520,81	27.734,10	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	537,94	00	745	BASE FGTS	1.831.597,40		
094	INSAL MATERN	116,00	1.173,92	00	474	ABONOS PAGOS M	30,00	16.508,90	00	746	BASE FGTS 13o	618,81		
099	INSAL AVISO PR	78,00	789,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	51.074,29	00	747	BASE FGTS RESC	5.965,59		
100	INSUF.SALDO	0,00	64,36	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.518,00	00	755	FGTS	146.525,24		
109	INSAL 13. RESC	10,36	253,00	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74	00	756	FGTS 13o SALAR	49,50		
110	HORA EXTRA 50%	1914,18	32.697,74	00	551	CONTRIB.ASSIS/	696,00	11.724,48	00	757	FGTS DEPOSITAD	42.782,27		
115	HORA EXTRA 100	318,22	7.602,31	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00	00	759	FGTS QUITACAO	1.413,44		
130	INSAL 13. AVIS	2,24	50,60	00	590	SAIDA EXPEDIE	0,98	8,18	00	760	FGTS ARTIGO 22	17.807,66		
137	ATS FERIAS IND	36,36	67,54	00	591	SAIDA ANTECIPA	38,56	378,82	00	761	FGTS 13o RESCI	323,51		
138	ATS FERIAS PRO	49,72	110,19	00						775	BASE FGTS 13 R	3.074,09		
139	ATS FERIAS S A	5,48	11,65	00						777	BASE PIS EMPRE	1.409.534,10		
140	H.E INTERJ 50%	65,23	1.009,91	00						790	INFORMATIVO DE	4.528,27		
143	ATS AVISO PREV	162,00	150,50	00						815	INSS EMPRESA	366.581,26		
144	ATS 13° RESCIS	20,72	41,93	00						817	ACID.TRABALHO	18.329,07		
147	ATS 13. AVISO	5,60	11,78	00						820	VL AFAST DOEN	23.163,33		
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.707,30	00						826	PIS EMPRESA	14.095,43		
173	L1434ADI722TRA	0,00	410,17	00						895	BASE DED ABONO	24.173,97		
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						896	BASE DED INSS	8.393,34		
177	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						898	BASE FGTS RESC	12.673,07		
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.586,67	00						930	DED.INSS SALAR	157.569,95		
182	L1434ADI722TRA	0,00	432.754,78	00						931	DED.INSS FERIA	8.138,11		
200	FERIAS	819,00	64.815,13	00						932	DED.INSS 13o	349,70		
201	1/3 FERIAS	0,00	24.996,94	00						933	DED.DEP.IR	48.914,22		
202	AB.PECUNIARIO	30,00	11.160,14	00						934	DED.DEP.FERIAS	2.843,85		
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	4.127,23	00						936	DED.DEP.13 SAL	379,18		
204	MED.FER.VALOR	819,00	1.328,40	00						988	BASE INSS SEM	15.927,46		
205	MED.FER.HORAS	814,00	1.789,28	00						990	BASE SALARIO M	1.335.000,89		
211	FERIAS M.SEG.	64,00	8.444,10	00						999	LIQUIDO A RECE	1.500.956,23		
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.194,46	00						B12	BASE IR.FOLHA	1.619.368,94		
213	ABON.M.SEG.	10,00	5.000,00	00						B13	R.FOLHA CALCUL	64.776,33		
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.781,78	00						B14	BASE IR FERIAS	90.386,67		
215	MED.VAL.M.SEG.	64,00	126,92	00						B18	DED IR SIMPLIF	324.640,00		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	64,00	293,97	00		B19 DED IR SIMPLIF	15.249,60
220	DIF.FERIAS	9,00	23,31	00		B20 DED IR SIMPL.	3.473,60
220	DIF.FERIAS	38,00	284,92	00		B23 IR FERIAS CALC	4.796,26
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	96,34	00		B24 BASE IR 13°CAL	4.313,31
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	7,81	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	20,00	409,00	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	43,66	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	14,56	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	136,38	00			
225	DIF.MED.HORAS	27,00	1,68	00			
225	DIF.MED.HORAS	2,00	0,03	00			
242	ATS FERIAS MES	818,00	884,79	00			
243	ATS FERIAS MES	64,00	192,19	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	6.173,20	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	526,24	00			
258	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00			
259	ATS ABONO MES	10,00	150,00	00			
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	51,15	00			
277	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00			
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	160,00	00			
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35	00			
290	DIF MED VLR FE	3,00	0,08	00			
290	DIF MED VLR FE	27,00	2,39	00			
300	SALDO SALARIO	82,00	6.432,94	00			
303	AVISO PREVIO I	162,00	9.893,58	00			
305	MED.AV.PREVIO	162,00	869,52	00			
306	13o SAL.RESCIS	20,72	3.271,15	00			
307	13o SAL.AV.PRE	5,60	869,81	00			
308	MED.13o.RESCIS	20,72	126,82	00			
309	MED.13o. AV. P	5,60	37,92	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.754,78	00			
321	FERIAS PROPORC	49,72	7.641,98	00			
322	FERIAS AV.PREV	5,48	723,21	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	1.114,30	00			
324	MED.FER.PROPOR	49,72	467,80	00			
325	MED.FER.A.PREV	5,48	42,68	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.746,74	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	284,48	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.959,25	00			
A29	SOBREAVISO	79,75	355,30	00			

TOTAIS ->	115682,91	1.927.137,37	7298,66	426.181,14	SALARIO LIQ.	1.500.956,23
Sit.Normal: 00462	Admitidos: 00000	Afastados: 00019	Demitidos:00010			
Ferias: 00061	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000			
Total: 00552						

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	1187,00	70.006,16	00	401	INSS	0,00	8.724,81
029	DSR HE./OUT.AD	62,91	791,00	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	21,84
038	INSALUB MEDIA	3871,00	6.486,92	00	420	IMP.RENDA	250,00	2.903,55
051	AUX.DOENCA	5,00	203,88	00	441	ATRASOS	16,65	201,00
054	SALARIO FAMILI	2,00	39,00	00	443	FALTAS	72,00	598,75
074	ADIC.NOTURNO 2	397,98	1.207,06	00	445	DESCONTO DSR	12,00	101,92
100	INSUF.SALDO	0,00	206,64	00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	43,88
110	HORA EXTRA 50%	89,18	1.498,83	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	427,29
115	HORA EXTRA 100	38,35	895,85	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	846,88
140	H.E INTERJ 50%	16,39	353,39	00	551	CONTRIB.ASSIS/	46,00	748,43
182	L1434ADI722TRA	0,00	15.081,33	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,00	7,31
300	SALDO SALARIO	21,00	1.212,82	00				
306	13o SAL.RESCIS	2,24	289,79	00				
308	MED.13o.RESCIS	1,12	1,53	00				
321	FERIAS PROPORC	2,24	289,79	00				
324	MED.FER.PROPOR	1,12	1,54	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	97,11	00				
TOTAIS ->			5697,53		403,65			14.625,66
			98.662,64					SALARIO LIQ.
								84.036,98
Sit.Normal:	00042	Admitidos:	00010		Afastados:	00000		Demitidos:00002
Ferias:	00000	Transferidos:	00000		Outros C.Custo:	00000		Inativos: 00000
Total:	00044							

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202504 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/04/2025-30/04/2025 Dt Pagto: 07/05/2025

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	15767,00	1.146.031,05	00	401	INSS	0,00	166.294,76
029	DSR HE./OUT.AD	1364,67	14.599,85	00	402	INSS FERIAS	0,00	8.393,34
038	INSALUB MEDIA	68577,00	101.776,84	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	371,54
040	ANUENIO	12315,00	12.655,40	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	936,62
050	AUX.MATERNIDAD	116,00	7.478,88	00	420	IMP.RENDA	5495,00	58.037,46
051	AUX.DOENCA	386,00	24.012,91	00	422	IR FERIAS	167,50	4.528,27
054	SALARIO FAMILI	28,00	1.713,83	00	441	ATRASOS	369,12	4.347,90
057	MEDIA AUX MATE	90,00	613,28	00	443	FALTAS	512,00	5.354,85
058	ATS MATERNIDAD	67,00	53,99	00	445	DESCONTO DSR	100,65	1.129,20
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	446	FALTA 1/2 PERI	26,00	216,41
068	INSAL FERIAS P	26,36	657,80	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	90.113,75
069	INSAL FERIAS A	3,24	75,90	00	471	FER.PAGAS MES	98,00	15.920,77
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	471	FER.PAGAS MES	28,00	379,67
074	ADIC.NOTURNO 2	14918,79	28.941,16	00	474	ABONOS PAGOS M	30,00	16.508,90
094	INSAL MATERN	116,00	1.173,92	00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	537,94
099	INSAL AVISO PR	78,00	789,36	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	51.501,58
100	INSUF.SALDO	0,00	271,00	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	846,88
109	INSAL 13. RESC	10,36	253,00	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.518,00
110	HORA EXTRA 50%	2003,36	34.196,57	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
115	HORA EXTRA 100	356,57	8.498,16	00	551	CONTRIB.ASSIS/	742,00	12.472,91
130	INSAL 13. AVIS	2,24	50,60	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
137	ATS FERIAS IND	36,36	67,54	00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,98	8,18
138	ATS FERIAS PRO	49,72	110,19	00	591	SAIDA ANTECIPA	39,56	386,13
139	ATS FERIAS S A	5,48	11,65	00				
140	H.E INTERJ 50%	81,62	1.363,30	00				
143	ATS AVISO PREV	162,00	150,50	00				
144	ATS 13° RESCIS	20,72	41,93	00				
147	ATS 13. AVISO	5,60	11,78	00				
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.707,30	00				
173	L1434ADI722TRA	0,00	410,17	00				
174	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
177	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00				
178	L1434ADI722TRA	0,00	1.586,67	00				
182	L1434ADI722TRA	0,00	447.836,11	00				
200	FERIAS	819,00	64.815,13	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	24.996,94	00				
202	AB.PECUNIARIO	30,00	11.160,14	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	4.127,23	00				
204	MED.FER.VALOR	819,00	1.328,40	00				
205	MED.FER.HORAS	814,00	1.789,28	00				
211	FERIAS M.SEG.	64,00	8.444,10	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	3.194,46	00				
213	ABON.M.SEG.	10,00	5.000,00	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.781,78	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	64,00	126,92	00				

Empresa: INDSH

Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES

Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo: 202504

Numero de Pagamento: 01

Dt Periodo: 01/04/2025-30/04/2025

Dt Pagto: 07/05/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	64,00	293,97	00		B19 DED IR SIMPLIF	15.249,60
220	DIF.FERIAS	38,00	284,92	00		B20 DED IR SIMPL.	4.603,20
220	DIF.FERIAS	9,00	23,31	00		B23 IR FERIAS CALC	4.796,26
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	7,81	00		B24 BASE IR 13°CAL	4.582,79
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	96,34	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	43,66	00			
223	DIF.AB.PECUNI.	20,00	409,00	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	136,38	00			
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	14,56	00			
225	DIF.MED.HORAS	2,00	0,03	00			
225	DIF.MED.HORAS	27,00	1,68	00			
242	ATS FERIAS MES	818,00	884,79	00			
243	ATS FERIAS MES	64,00	192,19	00			
250	INSAL.FERIAS M	0,00	6.173,20	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	526,24	00			
258	ATS ABONO MES	30,00	158,81	00			
259	ATS ABONO MES	10,00	150,00	00			
276	MEDIA HRS S/AB	20,00	51,15	00			
277	MEDIA VR S/ABO	30,00	1.011,57	00			
278	MEDIA HR S/ABO	10,00	160,00	00			
279	MEDIA VR S/ABO	10,00	35,35	00			
290	DIF MED VLR FE	27,00	2,39	00			
290	DIF MED VLR FE	3,00	0,08	00			
300	SALDO SALARIO	103,00	7.645,76	00			
303	AVISO PREVIO I	162,00	9.893,58	00			
305	MED.AV.PREVIO	162,00	869,52	00			
306	13o SAL.RESCIS	22,96	3.560,94	00			
307	13o SAL.AV.PRE	5,60	869,81	00			
308	MED.13o.RESCIS	21,84	128,35	00			
309	MED.13o. AV. P	5,60	37,92	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	6.754,78	00			
321	FERIAS PROPORC	51,96	7.931,77	00			
322	FERIAS AV.PREV	5,48	723,21	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	1.114,30	00			
324	MED.FER.PROPOR	50,84	469,34	00			
325	MED.FER.A.PREV	5,48	42,68	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.746,74	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	284,48	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.056,36	00			
A29	SOBREAVISO	79,75	355,30	00			

TOTAIS ->

121380,44

2.025.800,01

7702,31

440.806,80

SALARIO LIQ.

1.584.993,21

Sit.Normal: 00504

Admitidos: 00010

Afastados: 00019

Demitidos:00012

Ferias: 00061

Transferidos:00000

Outros C.Custo:00000

Inativos: 00000

Total: 00596

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: 2025/05
Data Prevista: 07/05/2025
Total de Registros: 567
Total de Créditos: 1.584.993,21

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).

02/05/2025 08:42:38

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	4,997.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	30/05/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	3,391.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	30/05/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,608.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	30/05/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,436.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	30/05/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,335.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	30/05/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,522.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	30/05/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,369.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	30/05/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,481.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	30/05/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,598.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	30/05/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,304.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	30/05/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,314.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	30/05/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,386.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	30/05/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,806.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	30/05/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANO	941.173.062-00	1,734.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	30/05/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,217.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	30/05/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,760.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	30/05/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	3,164.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	30/05/2025
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,678.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	30/05/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,167.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	30/05/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,773.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	30/05/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,513.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	30/05/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	2,700.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	30/05/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,357.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	30/05/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,296.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	30/05/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,676.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	30/05/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	3,235.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	30/05/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,140.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	30/05/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,888.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	30/05/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	3,157.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	30/05/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,266.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,137.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/05/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,167.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/05/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,157.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/05/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,340.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/05/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,435.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	30/05/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,791.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/05/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	2,019.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/05/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,810.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/05/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,724.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/05/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,745.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/05/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,550.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/05/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,369.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/05/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,602.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/05/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,309.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/05/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,725.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/05/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,437.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/05/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,604.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/05/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,405.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/05/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,777.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/05/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,829.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/05/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	2,986.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	30/05/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,880.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/05/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,575.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/05/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,333.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/05/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	2,087.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/05/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,330.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/05/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,260.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/05/2025
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,103.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029928559	30/05/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,765.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	30/05/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,143.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/05/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,174.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,722.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/05/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,816.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/05/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,131.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/05/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,771.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/05/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,790.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/05/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	3,102.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/05/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,309.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/05/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,333.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/05/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,704.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/05/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,789.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/05/2025
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	3,097.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	30/05/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,958.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/05/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,616.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	30/05/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,338.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/05/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,175.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/05/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,197.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/05/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,451.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/05/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,915.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/05/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	3,195.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/05/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,245.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/05/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,257.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/05/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,355.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/05/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,316.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/05/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,159.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/05/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,357.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/05/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	16,619.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	30/05/2025
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	3,098.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	30/05/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,157.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/05/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	1,965.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/05/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,168.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/05/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	1,450.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,329.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/05/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,758.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/05/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	2,032.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/05/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,856.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/05/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	8,393.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/05/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,593.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/05/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,764.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/05/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,131.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/05/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,637.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/05/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,745.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/05/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,290.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/05/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	1,566.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/05/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,291.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/05/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,527.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/05/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,151.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/05/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,758.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/05/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,738.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/05/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	3,279.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	30/05/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,413.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/05/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,112.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/05/2025
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	4,460.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	30/05/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,263.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/05/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	3,340.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/05/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,150.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/05/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,163.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/05/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	1,508.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/05/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	2,101.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	30/05/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	3,170.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/05/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,176.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/05/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,322.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/05/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,262.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/05/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,121.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/05/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,312.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/05/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,680.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/05/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,479.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/05/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,209.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/05/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,141.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/05/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,776.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/05/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,787.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/05/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,326.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/05/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,792.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/05/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	2,121.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/05/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	2,136.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/05/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,650.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/05/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,987.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/05/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,333.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/05/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,843.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/05/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,789.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/05/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,506.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/05/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	2,071.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/05/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,415.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/05/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,331.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/05/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,280.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/05/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,465.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/05/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	1,252.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/05/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,324.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/05/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,147.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/05/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,516.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/05/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,315.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/05/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,303.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/05/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	3,169.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/05/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,499.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/05/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,171.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/05/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	3,097.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/05/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,844.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/05/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,913.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/05/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	2,013.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	30/05/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,889.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/05/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,164.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/05/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,830.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	30/05/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,755.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/05/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,631.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/05/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,299.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/05/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	3,168.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/05/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,063.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/05/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	3,377.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/05/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	1,450.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/05/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,112.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/05/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,179.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/05/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,358.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/05/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,539.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/05/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,331.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/05/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	1,508.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/05/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,171.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/05/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,308.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/05/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,117.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/05/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	3,158.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/05/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,167.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/05/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,351.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/05/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,142.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/05/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,331.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,592.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/05/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	3,278.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/05/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,262.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/05/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,366.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/05/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,905.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	30/05/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,507.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/05/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,391.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/05/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,610.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/05/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	3,059.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	30/05/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	3,090.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/05/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	1,450.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/05/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,283.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/05/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,149.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/05/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,099.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/05/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,281.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/05/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,531.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/05/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,193.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/05/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,369.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	30/05/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,142.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/05/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,453.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/05/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,150.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/05/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,321.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/05/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,260.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/05/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,285.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/05/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,052.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/05/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,112.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/05/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	3,324.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/05/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,313.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/05/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,002.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/05/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,163.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/05/2025
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	1,439.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,154.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/05/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	1,514.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/05/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,299.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/05/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	3,104.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/05/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,133.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/05/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,261.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/05/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	3,166.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/05/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,435.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/05/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,222.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/05/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,057.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/05/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,512.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/05/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,558.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/05/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,647.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/05/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,462.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	30/05/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,759.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/05/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	30/05/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,342.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/05/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,134.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/05/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,288.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/05/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,145.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/05/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,218.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/05/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,479.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/05/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/05/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,142.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/05/2025
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	4,309.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	30/05/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	4,015.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	30/05/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,100.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/05/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,135.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/05/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,013.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	30/05/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,611.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/05/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,995.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,750.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/05/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,763.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/05/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,465.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/05/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	2,717.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/05/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	2,858.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/05/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	4,175.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/05/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	3,341.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/05/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,464.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/05/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,145.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/05/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,151.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/05/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	3,343.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/05/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	3,107.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/05/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,809.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/05/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,723.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/05/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,616.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/05/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,428.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/05/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	1,995.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/05/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	2,120.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/05/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,959.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/05/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,668.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/05/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	20.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/05/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,024.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/05/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,943.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/05/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,211.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/05/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,204.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/05/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,591.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/05/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,781.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/05/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,171.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/05/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,302.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/05/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	3,132.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	30/05/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	3,450.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,801.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/05/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,284.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/05/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,760.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/05/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,379.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/05/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,310.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/05/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,441.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/05/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	3,141.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	30/05/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,751.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/05/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,155.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/05/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,081.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/05/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,718.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/05/2025
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,764.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	30/05/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	2,121.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/05/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,355.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/05/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,309.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/05/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	1,469.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/05/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,285.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/05/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	3,262.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/05/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,400.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/05/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,139.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/05/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,337.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/05/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,798.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/05/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	2,189.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/05/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,159.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/05/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,137.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/05/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	1,507.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/05/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,350.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/05/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,171.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/05/2025
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,961.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	30/05/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,908.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/05/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,664.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,752.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/05/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,277.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/05/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,767.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/05/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,366.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/05/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,936.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/05/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,060.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/05/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,884.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/05/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,128.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/05/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,840.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/05/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,067.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/05/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,142.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/05/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,257.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/05/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,039.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/05/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,367.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/05/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,241.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/05/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,164.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/05/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,231.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/05/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,142.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/05/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,166.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/05/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	11,306.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/05/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,742.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/05/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,870.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/05/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,040.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/05/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,062.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/05/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,213.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/05/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,743.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/05/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,902.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/05/2025
0000634	VANDERSON FERREIRA DA COSTA	052.366.792-22	1,710.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640589	30/05/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,585.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/05/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,446.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	30/05/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,696.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,878.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/05/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,785.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/05/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,809.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/05/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,652.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/05/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,470.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/05/2025
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	16.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	30/05/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,964.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/05/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,505.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/05/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,563.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/05/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,307.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/05/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,803.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/05/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,479.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/05/2025
0000660	ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	060.944.982-67	1,689.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	30/05/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,707.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/05/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,827.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/05/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,042.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/05/2025
0000669	MARIA JOSENI R GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,709.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/05/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	3,151.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/05/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,466.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/05/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,774.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/05/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,738.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/05/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,737.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/05/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,651.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/05/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	3,144.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	30/05/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,990.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/05/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,235.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/05/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,343.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/05/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,204.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	30/05/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,625.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/05/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,708.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/05/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,858.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,134.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/05/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,644.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/05/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,331.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/05/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,123.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/05/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,162.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/05/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	1,446.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/05/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,062.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/05/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,348.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/05/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,186.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	30/05/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,795.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/05/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,320.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	30/05/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,758.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/05/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,372.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/05/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,735.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/05/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/05/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,987.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	30/05/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,194.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/05/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	26.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	30/05/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,576.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/05/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,782.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/05/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,982.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/05/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,073.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/05/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	3,023.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/05/2025
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	1,691.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	30/05/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,288.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/05/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,584.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/05/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,826.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/05/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,661.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/05/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,023.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/05/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,126.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/05/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	2,060.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,752.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/05/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,309.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/05/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,212.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/05/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,561.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/05/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,722.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/05/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,134.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/05/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,563.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/05/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,727.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/05/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,971.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	30/05/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,249.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/05/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	4,185.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/05/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,135.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/05/2025
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,967.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	30/05/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,620.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/05/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,234.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/05/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,795.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/05/2025
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	1,980.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	30/05/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	1,452.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/05/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	3,908.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/05/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	3,307.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/05/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	1,446.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/05/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,864.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/05/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	30/05/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,351.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/05/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	2,445.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	30/05/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,515.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/05/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,160.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/05/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,743.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/05/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	2,167.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/05/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/05/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,733.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	3,112.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/05/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,238.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/05/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,987.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	30/05/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,745.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/05/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,365.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/05/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,524.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/05/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,507.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/05/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,724.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/05/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,724.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/05/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,741.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/05/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,888.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/05/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,072.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/05/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	3,142.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/05/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	3,161.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/05/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,724.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/05/2025
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	4,163.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	30/05/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,532.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/05/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,279.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/05/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,456.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/05/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,722.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/05/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,733.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/05/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,745.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/05/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,221.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/05/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,459.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/05/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,494.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/05/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,145.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/05/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	2,961.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/05/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,304.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/05/2025
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	2,937.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	30/05/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,202.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/05/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,720.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,725.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/05/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,616.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/05/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,793.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/05/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,735.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	30/05/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/05/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,734.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/05/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,388.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/05/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,711.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/05/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,457.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/05/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,720.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/05/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,750.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	30/05/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,677.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/05/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,107.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/05/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,216.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/05/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,341.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/05/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,462.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/05/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,522.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/05/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,270.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/05/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,618.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/05/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,162.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/05/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,669.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/05/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,127.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/05/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,158.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/05/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,152.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/05/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,160.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/05/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,751.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	30/05/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,295.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	30/05/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,496.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	30/05/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,741.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	30/05/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,722.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	30/05/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	4,352.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,161.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	30/05/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,220.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	30/05/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,744.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	30/05/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,748.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	30/05/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	30/05/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	2,052.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	30/05/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,481.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	30/05/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,750.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	30/05/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,767.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	30/05/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,175.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	30/05/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,458.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	30/05/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,739.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	30/05/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,450.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	30/05/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	4,165.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	30/05/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,339.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	30/05/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,142.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	30/05/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,491.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	30/05/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,138.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	30/05/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,153.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	30/05/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,161.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	30/05/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,207.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	30/05/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,967.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	30/05/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,404.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	30/05/2025
0000925	GABRIEL LENNON COELHO PINTO	027.864.882-73	1,789.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096111	30/05/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,780.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	30/05/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,331.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	30/05/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,426.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	30/05/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,672.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	30/05/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,672.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	30/05/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,373.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	30/05/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,245.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,157.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	30/05/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,685.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	30/05/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,149.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	30/05/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	30/05/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	636.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	30/05/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	612.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	30/05/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	641.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	30/05/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	30/05/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	30/05/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	30/05/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	610.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	30/05/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	30/05/2025
0000945	HELENN DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	636.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	30/05/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	636.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	30/05/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,788.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	30/05/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,796.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	30/05/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,089.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	30/05/2025
0000950	FABIO SILVA DA SILVA	873.381.062-15	1,762.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307899	30/05/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	3,906.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	30/05/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,413.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	30/05/2025
0000953	ANDREW MARQUES PINA	007.306.162-07	1,737.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478120	30/05/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,750.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	30/05/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,646.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	30/05/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	4,347.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	30/05/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,746.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	30/05/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,793.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	30/05/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,968.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	30/05/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,742.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	30/05/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	2,519.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	30/05/2025
0000965	ALAN AMORAS DE QUEIROZ	016.235.702-80	3,302.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613485	30/05/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,785.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,681.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	30/05/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,689.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	30/05/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,701.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	30/05/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,132.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	30/05/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,266.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	30/05/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	1,612.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	30/05/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	438.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	30/05/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	502.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	30/05/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	3,295.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/05/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,506.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	30/05/2025

TOTAL DE REGISTROS : 567

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,584,993.21

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 153.890,67

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
04/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	011900031920220215112346	040.354.552-88	101	20/05/2025	Mensal	3.574,72	285,97	0,00	0,00	0,00	285,97
04/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	20/05/2025	Mensal	6.181,17	494,49	0,00	0,00	0,00	494,49
04/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	20/05/2025	Mensal	3.583,99	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
04/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	011900039620220623085901	048.744.602-08	101	20/05/2025	Mensal	3.423,61	273,88	0,00	0,00	0,00	273,88
04/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	20/05/2025	Mensal	2.342,12	187,36	0,00	0,00	0,00	187,36
04/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	20/05/2025	Mensal	1.876,75	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
04/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	20/05/2025	Mensal	2.517,88	201,43	0,00	0,00	0,00	201,43
04/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	20/05/2025	Mensal	1.820,76	145,66	0,00	0,00	0,00	145,66
04/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	20/05/2025	Mensal	3.487,51	279,00	0,00	0,00	0,00	279,00
04/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	20/05/2025	Mensal	3.529,92	282,39	0,00	0,00	0,00	282,39
04/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	20/05/2025	Mensal	3.585,90	286,87	0,00	0,00	0,00	286,87
04/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	20/05/2025	Mensal	5.963,00	477,04	0,00	0,00	0,00	477,04
04/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	20/05/2025	Mensal	5.673,38	453,87	0,00	0,00	0,00	453,87
04/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	20/05/2025	Mensal	3.535,18	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
04/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	20/05/2025	Mensal	2.341,01	187,28	0,00	0,00	0,00	187,28
04/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	20/05/2025	Mensal	3.834,55	306,76	0,00	0,00	0,00	306,76
04/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	20/05/2025	Mensal	5.780,80	462,46	0,00	0,00	0,00	462,46
04/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	20/05/2025	Mensal	3.799,36	303,94	0,00	0,00	0,00	303,94
04/2025		ANDREW MARQUES PINA	011900095320250226130743	007.306.162-07	101	20/05/2025	Mensal	1.919,55	153,56	0,00	0,00	0,00	153,56
04/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	20/05/2025	Mensal	2.247,90	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
04/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	20/05/2025	Mensal	693,48	13,86	0,00	0,00	0,00	13,86
04/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	20/05/2025	Mensal	1.682,92	134,63	0,00	0,00	0,00	134,63
04/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	20/05/2025	Mensal	3.821,01	305,68	0,00	0,00	0,00	305,68
04/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	20/05/2025	Mensal	3.569,29	285,54	0,00	0,00	0,00	285,54
04/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	20/05/2025	Mensal	5.425,18	434,01	0,00	0,00	0,00	434,01
04/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	20/05/2025	Mensal	3.750,09	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
04/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	20/05/2025	Mensal	3.539,30	283,14	0,00	0,00	0,00	283,14
04/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	20/05/2025	Mensal	2.239,35	179,14	0,00	0,00	0,00	179,14
04/2025		ANTONIA LECLJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	20/05/2025	Mensal	4.264,99	341,19	0,00	0,00	0,00	341,19
04/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	20/05/2025	Mensal	3.581,74	286,53	0,00	0,00	0,00	286,53
04/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	20/05/2025	Mensal	3.913,21	313,05	0,00	0,00	0,00	313,05
04/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	20/05/2025	Mensal	5.454,14	436,33	0,00	0,00	0,00	436,33
04/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	20/05/2025	Mensal	3.792,69	303,41	0,00	0,00	0,00	303,41
04/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	20/05/2025	Mensal	3.825,49	306,03	0,00	0,00	0,00	306,03
04/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	20/05/2025	Mensal	5.443,09	435,44	0,00	0,00	0,00	435,44
04/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	20/05/2025	Mensal	1.980,08	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
04/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	20/05/2025	Mensal	5.776,50	462,12	0,00	0,00	0,00	462,12
04/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	20/05/2025	Mensal	3.697,86	295,82	0,00	0,00	0,00	295,82

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20252041210

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 06/05/2025 15:52:35 (Brasília).

Página 2 de 20

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	
04/2025		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	011900057520221010155343	028.362.322-50	101	20/05/2025	Mensal	2.165,60	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24	
04/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	20/05/2025	Mensal	1.653,15	132,25	0,00	0,00	0,00	132,25	
04/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	011900052520220818133845	021.961.132-71	101	20/05/2025	Mensal	2.644,80	211,58	0,00	0,00	0,00	211,58	
04/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	010421001720210426161941	890.806.022-72	101	20/05/2025	Mensal	2.507,84	200,62	0,00	0,00	0,00	200,62	
04/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	011900074420230904154323	010.684.452-03	101	20/05/2025	Mensal	2.566,19	205,29	0,00	0,00	0,00	205,29	
04/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	010421011520210426185035	042.890.292-80	101	20/05/2025	Mensal	2.286,52	182,92	0,00	0,00	0,00	182,92	
04/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	011900070320230426101349	050.205.772-60	101	20/05/2025	Mensal	2.919,16	233,53	0,00	0,00	0,00	233,53	
04/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	011900070420230504095213	077.780.172-88	101	20/05/2025	Mensal	1.893,22	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45	
04/2025		ANTONIO RAIMONSON LIMA DE SOUSA	011900062820221130150830	032.392.802-13	101	20/05/2025	Mensal	2.030,21	162,41	0,00	0,00	0,00	162,41	
04/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	011900047320220715100959	008.153.802-24	101	20/05/2025	Mensal	2.282,90	182,63	0,00	0,00	0,00	182,63	
04/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	011900034120220608093409	982.250.222-20	101	20/05/2025	Mensal	3.427,60	274,20	0,00	0,00	0,00	274,20	
04/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	010421020220210531113424	014.661.132-27	101	20/05/2025	Mensal	2.208,98	176,71	0,00	0,00	0,00	176,71	
04/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	011900092920241231115640	061.562.672-63	101	20/05/2025	Mensal	1.847,90	147,83	0,00	0,00	0,00	147,83	
04/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	010421001820210423170010	038.630.332-05	101	20/05/2025	Mensal	3.771,60	301,72	0,00	0,00	0,00	301,72	
04/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	011900035320220610090908	020.652.092-16	101	20/05/2025	Mensal	3.794,12	303,52	0,00	0,00	0,00	303,52	
04/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	011900072620230626111249	016.090.902-33	101	20/05/2025	Mensal	5.269,23	421,53	0,00	0,00	0,00	421,53	
04/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	011900050220220803155053	010.122.042-19	101	20/05/2025	Mensal	1.792,33	143,38	0,00	0,00	0,00	143,38	
04/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	011900068920230310103531	062.115.492-02	101	20/05/2025	Mensal	1.830,98	146,47	0,00	0,00	0,00	146,47	
04/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	011900051520220811155418	702.394.042-11	101	20/05/2025	Mensal	1.937,49	154,99	0,00	0,00	0,00	154,99	
04/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	011900058520221017091657	990.550.312-91	101	20/05/2025	Mensal	1.936,67	154,93	0,00	0,00	0,00	154,93	
04/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	011900090420241030154222	049.204.872-07	101	20/05/2025	Mensal	2.265,72	181,25	0,00	0,00	0,00	181,25	
04/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	011900083020240424101511	041.295.492-35	101	20/05/2025	Mensal	3.841,34	307,30	0,00	0,00	0,00	307,30	
04/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	011900049120220801112014	037.869.762-52	101	20/05/2025	Mensal	3.808,90	304,71	0,00	0,00	0,00	304,71	
04/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	011900023420210818100919	031.077.862-09	101	20/05/2025	Mensal	3.782,93	302,63	0,00	0,00	0,00	302,63	
04/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	011900093020250106152743	065.705.562-07	101	20/05/2025	Mensal	1.848,79	147,90	0,00	0,00	0,00	147,90	
04/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	011900078220240117153553	036.311.892-65	101	20/05/2025	Mensal	1.873,86	149,90	0,00	0,00	0,00	149,90	
04/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	011900042120220704134244	020.608.242-81	101	20/05/2025	Mensal	3.769,84	301,58	0,00	0,00	0,00	301,58	
04/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	011900043120220704161349	016.281.332-52	101	20/05/2025	Mensal	3.522,70	281,81	0,00	0,00	0,00	281,81	
04/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	011900068520230216150950	997.422.762-34	101	20/05/2025	Mensal	1.885,33	150,82	0,00	0,00	0,00	150,82	
04/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	011900061220221101135336	024.311.282-37	101	20/05/2025	Mensal	3.649,45	291,95	0,00	0,00	0,00	291,95	
04/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	011900087920240812092058	028.075.322-50	101	20/05/2025	Mensal	5.463,42	437,07	0,00	0,00	0,00	437,07	
04/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	011900048120220721174851	547.842.472-20	101	20/05/2025	Mensal	1.947,71	155,81	0,00	0,00	0,00	155,81	
04/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	011900085520240605141757	026.501.782-30	101	20/05/2025	Mensal	3.301,80	264,14	0,00	0,00	0,00	264,14	
04/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	011900040820220628145926	007.140.002-80	101	20/05/2025	Mensal	3.961,88	316,95	0,00	0,00	0,00	316,95	
04/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	010421017720210426152134	380.433.352-49	101	20/05/2025	Mensal	3.774,36	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94	
04/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	011900023520210818101939	686.758.282-68	101	20/05/2025	Mensal	3.527,90	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23	
04/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	011900066620230210140807	471.591.892-72	101	20/05/2025	Mensal	1.982,92	158,63	0,00	0,00	0,00	158,63	
04/2025		CARLOS DAMBLEURLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	20/05/2025	Mensal	1.684,25	134,74	0,00	0,00	0,00	134,74	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

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
04/2025		DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	20/05/2025	Mensal	2.239,43	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
04/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	20/05/2025	Mensal	3.700,61	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
04/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	20/05/2025	Mensal	5.012,15	400,97	0,00	0,00	0,00	400,97
04/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	011900047220220715095414	023.229.482-84	101	20/05/2025	Mensal	4.725,25	378,02	0,00	0,00	0,00	378,02
04/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	20/05/2025	Mensal	4.254,33	340,34	0,00	0,00	0,00	340,34
04/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	011900042020220704132955	757.682.672-04	101	20/05/2025	Mensal	3.785,47	302,83	0,00	0,00	0,00	302,83
04/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	20/05/2025	Mensal	2.370,69	189,65	0,00	0,00	0,00	189,65
04/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	20/05/2025	Mensal	3.832,11	306,56	0,00	0,00	0,00	306,56
04/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	011900054920220908092306	020.750.152-10	101	20/05/2025	Mensal	4.640,83	371,26	0,00	0,00	0,00	371,26
04/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	010421012320210424181235	714.289.252-87	101	20/05/2025	Mensal	5.880,39	470,43	0,00	0,00	0,00	470,43
04/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	20/05/2025	Mensal	2.518,37	201,46	0,00	0,00	0,00	201,46
04/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	20/05/2025	Mensal	3.537,29	282,98	0,00	0,00	0,00	282,98
04/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	20/05/2025	Mensal	1.921,67	153,73	0,00	0,00	0,00	153,73
04/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	20/05/2025	Mensal	1.619,09	129,52	0,00	0,00	0,00	129,52
04/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	20/05/2025	Mensal	1.963,40	157,07	0,00	0,00	0,00	157,07
04/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	20/05/2025	Mensal	3.579,35	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
04/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	20/05/2025	Mensal	5.852,88	468,23	0,00	0,00	0,00	468,23
04/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	20/05/2025	Mensal	1.934,01	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
04/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	20/05/2025	Mensal	1.652,52	132,20	0,00	0,00	0,00	132,20
04/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	20/05/2025	Mensal	15.150,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00
04/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	20/05/2025	Mensal	5.067,96	405,43	0,00	0,00	0,00	405,43
04/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	20/05/2025	Mensal	1.909,10	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
04/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	20/05/2025	Mensal	5.023,58	401,88	0,00	0,00	0,00	401,88
04/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	20/05/2025	Mensal	4.510,94	360,87	0,00	0,00	0,00	360,87
04/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	20/05/2025	Mensal	3.568,46	285,47	0,00	0,00	0,00	285,47
04/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	20/05/2025	Mensal	3.552,72	284,21	0,00	0,00	0,00	284,21
04/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	20/05/2025	Mensal	3.728,46	298,27	0,00	0,00	0,00	298,27
04/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	20/05/2025	Mensal	5.716,26	457,30	0,00	0,00	0,00	457,30
04/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	20/05/2025	Mensal	5.341,73	427,33	0,00	0,00	0,00	427,33
04/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	20/05/2025	Mensal	5.479,44	438,35	0,00	0,00	0,00	438,35
04/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	20/05/2025	Mensal	3.957,48	316,59	0,00	0,00	0,00	316,59
04/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	20/05/2025	Mensal	3.565,66	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25
04/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	20/05/2025	Mensal	4.420,59	353,64	0,00	0,00	0,00	353,64
04/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	20/05/2025	Mensal	3.493,65	279,49	0,00	0,00	0,00	279,49
04/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	20/05/2025	Mensal	2.197,88	175,83	0,00	0,00	0,00	175,83
04/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	20/05/2025	Mensal	3.566,17	285,29	0,00	0,00	0,00	285,29
04/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	20/05/2025	Mensal	2.743,93	219,51	0,00	0,00	0,00	219,51
04/2025		EMERSON CORREA MOURA	010421003420210426143805	010.868.192-09	101	20/05/2025	Mensal	2.922,30	233,78	0,00	0,00	0,00	233,78

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		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
04/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	20/05/2025	Mensal	2.972,18	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
04/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	20/05/2025	Mensal	3.509,64	280,77	0,00	0,00	0,00	280,77
04/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	20/05/2025	Mensal	1.926,70	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13
04/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	20/05/2025	Mensal	3.570,05	285,60	0,00	0,00	0,00	285,60
04/2025		ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	20/05/2025	Mensal	1.959,69	156,77	0,00	0,00	0,00	156,77
04/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	20/05/2025	Mensal	3.698,41	295,87	0,00	0,00	0,00	295,87
04/2025		ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	20/05/2025	Mensal	3.972,47	317,79	0,00	0,00	0,00	317,79
04/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	20/05/2025	Mensal	1.864,04	149,12	0,00	0,00	0,00	149,12
04/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	20/05/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
04/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	20/05/2025	Mensal	2.194,57	175,56	0,00	0,00	0,00	175,56
04/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	20/05/2025	Mensal	3.742,82	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
04/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	20/05/2025	Mensal	3.701,77	296,14	0,00	0,00	0,00	296,14
04/2025		FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	20/05/2025	Mensal	3.844,73	307,57	0,00	0,00	0,00	307,57
04/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	20/05/2025	Mensal	5.713,52	457,08	0,00	0,00	0,00	457,08
04/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	011900097120250404112025	978.994.962-68	101	20/05/2025	Mensal	1.404,02	112,32	0,00	0,00	0,00	112,32
04/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	20/05/2025	Mensal	1.943,84	155,50	0,00	0,00	0,00	155,50
04/2025		FABIO SILVA DA SILVA	011900095020250221152633	873.381.062-15	101	20/05/2025	Mensal	1.946,68	155,73	0,00	0,00	0,00	155,73
04/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	20/05/2025	Mensal	3.767,55	301,40	0,00	0,00	0,00	301,40
04/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	20/05/2025	Mensal	1.968,17	157,45	0,00	0,00	0,00	157,45
04/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	20/05/2025	Mensal	2.107,57	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
04/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	20/05/2025	Mensal	3.378,55	270,28	0,00	0,00	0,00	270,28
04/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	011900084220240517091703	021.419.762-00	101	20/05/2025	Mensal	418,79	33,50	0,00	0,00	0,00	33,50
04/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	20/05/2025	Mensal	3.881,74	310,53	0,00	0,00	0,00	310,53
04/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	20/05/2025	Mensal	4.227,13	338,17	0,00	0,00	0,00	338,17
04/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	20/05/2025	Mensal	2.355,85	188,46	0,00	0,00	0,00	188,46
04/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	011900063720221206173903	765.482.013-53	101	20/05/2025	Mensal	5.436,67	434,93	0,00	0,00	0,00	434,93
04/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	20/05/2025	Mensal	4.169,43	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
04/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	20/05/2025	Mensal	1.885,18	150,81	0,00	0,00	0,00	150,81
04/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	20/05/2025	Mensal	3.755,70	300,45	0,00	0,00	0,00	300,45
04/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	20/05/2025	Mensal	4.133,66	330,69	0,00	0,00	0,00	330,69
04/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	20/05/2025	Mensal	4.974,08	397,92	0,00	0,00	0,00	397,92
04/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	20/05/2025	Mensal	3.538,97	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
04/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.777.602-93	101	20/05/2025	Mensal	1.978,19	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
04/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	20/05/2025	Mensal	4.017,61	321,40	0,00	0,00	0,00	321,40
04/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	20/05/2025	Mensal	3.524,35	281,94	0,00	0,00	0,00	281,94
04/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	011900080620240222150551	767.333.432-15	101	20/05/2025	Mensal	2.187,00	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
04/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	20/05/2025	Mensal	4.450,61	356,04	0,00	0,00	0,00	356,04

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

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
04/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	20/05/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
04/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	011900055320220912154827	005.881.172-93	101	20/05/2025	Mensal	1.589,85	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
04/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	20/05/2025	Mensal	4.069,09	325,52	0,00	0,00	0,00	325,52
04/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	011900092520241231093934	027.864.882-73	101	20/05/2025	Mensal	1.977,27	158,18	0,00	0,00	0,00	158,18
04/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	011900023120210817122104	013.636.402-08	101	20/05/2025	Mensal	5.546,49	443,71	0,00	0,00	0,00	443,71
04/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	20/05/2025	Mensal	5.492,96	439,43	0,00	0,00	0,00	439,43
04/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	20/05/2025	Mensal	3.540,13	283,21	0,00	0,00	0,00	283,21
04/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	20/05/2025	Mensal	3.663,41	293,07	0,00	0,00	0,00	293,07
04/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	20/05/2025	Mensal	3.491,85	279,34	0,00	0,00	0,00	279,34
04/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	20/05/2025	Mensal	4.256,90	340,55	0,00	0,00	0,00	340,55
04/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	20/05/2025	Mensal	3.803,06	304,24	0,00	0,00	0,00	304,24
04/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	20/05/2025	Mensal	1.934,75	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
04/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	20/05/2025	Mensal	5.323,53	425,88	0,00	0,00	0,00	425,88
04/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	20/05/2025	Mensal	4.911,21	392,89	0,00	0,00	0,00	392,89
04/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	20/05/2025	Mensal	1.917,92	153,43	0,00	0,00	0,00	153,43
04/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	20/05/2025	Mensal	3.794,44	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
04/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	20/05/2025	Mensal	4.494,18	359,53	0,00	0,00	0,00	359,53
04/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINIDADE DOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	20/05/2025	Mensal	3.555,99	284,47	0,00	0,00	0,00	284,47
04/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	20/05/2025	Mensal	5.584,18	446,73	0,00	0,00	0,00	446,73
04/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	20/05/2025	Mensal	2.296,48	183,71	0,00	0,00	0,00	183,71
04/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	20/05/2025	Mensal	1.941,95	155,35	0,00	0,00	0,00	155,35
04/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	20/05/2025	Mensal	3.572,92	285,83	0,00	0,00	0,00	285,83
04/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	20/05/2025	Mensal	5.236,46	418,91	0,00	0,00	0,00	418,91
04/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	20/05/2025	Mensal	1.903,33	152,26	0,00	0,00	0,00	152,26
04/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	20/05/2025	Mensal	1.614,57	129,16	0,00	0,00	0,00	129,16
04/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	20/05/2025	Mensal	4.572,65	365,81	0,00	0,00	0,00	365,81
04/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.622-75	101	20/05/2025	Mensal	1.844,35	147,54	0,00	0,00	0,00	147,54
04/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	20/05/2025	Mensal	1.986,04	158,88	0,00	0,00	0,00	158,88
04/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	20/05/2025	Mensal	7.405,10	592,40	0,00	0,00	0,00	592,40
04/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	20/05/2025	Mensal	1.701,95	136,15	0,00	0,00	0,00	136,15
04/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	20/05/2025	Mensal	5.027,16	402,17	0,00	0,00	0,00	402,17
04/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	20/05/2025	Mensal	3.545,39	283,63	0,00	0,00	0,00	283,63
04/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	20/05/2025	Mensal	688,62	13,77	0,00	0,00	0,00	13,77
04/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	20/05/2025	Mensal	4.171,13	333,69	0,00	0,00	0,00	333,69
04/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	20/05/2025	Mensal	4.303,80	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
04/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	20/05/2025	Mensal	5.064,12	405,12	0,00	0,00	0,00	405,12
04/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	20/05/2025	Mensal	17.229,41	1.378,35	0,00	0,00	0,00	1.378,35

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 012505068660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 153.890,67

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
04/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	20/05/2025	Mensal	7.765,72	621,25	0,00	0,00	0,00	621,25
04/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	20/05/2025	Mensal	3.555,92	284,47	0,00	0,00	0,00	284,47
04/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	20/05/2025	Mensal	5.090,67	407,25	0,00	0,00	0,00	407,25
04/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	20/05/2025	Mensal	3.427,23	274,17	0,00	0,00	0,00	274,17
04/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	20/05/2025	Mensal	4.976,68	398,13	0,00	0,00	0,00	398,13
04/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	20/05/2025	Mensal	4.743,41	379,47	0,00	0,00	0,00	379,47
04/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	20/05/2025	Mensal	5.139,81	411,18	0,00	0,00	0,00	411,18
04/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	20/05/2025	Mensal	3.740,29	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22
04/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	20/05/2025	Mensal	5.492,87	439,42	0,00	0,00	0,00	439,42
04/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920241017092747	848.603.322-53	101	20/05/2025	Mensal	1.927,70	154,21	0,00	0,00	0,00	154,21
04/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	20/05/2025	Mensal	1.628,89	130,31	0,00	0,00	0,00	130,31
04/2025		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	011900085720240607094833	027.302.112-50	101	20/05/2025	Mensal	3.271,23	261,69	0,00	0,00	0,00	261,69
04/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	20/05/2025	Mensal	3.703,54	296,28	0,00	0,00	0,00	296,28
04/2025		ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	011900061620221104102538	014.597.252-63	101	20/05/2025	Mensal	3.535,55	282,84	0,00	0,00	0,00	282,84
04/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	011900092120241213101856	047.472.132-95	101	20/05/2025	Mensal	3.561,89	284,95	0,00	0,00	0,00	284,95
04/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	011900042520220704145318	539.842.692-34	101	20/05/2025	Mensal	4.407,74	352,61	0,00	0,00	0,00	352,61
04/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	011900078020240117102037	030.630.772-32	101	20/05/2025	Mensal	5.556,04	444,48	0,00	0,00	0,00	444,48
04/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	010421014320210426120837	701.547.862-50	101	20/05/2025	Mensal	3.568,63	285,49	0,00	0,00	0,00	285,49
04/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	011900051920220812145220	010.153.692-51	101	20/05/2025	Mensal	3.522,11	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
04/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	011900080820240308145024	007.238.312-70	101	20/05/2025	Mensal	4.120,76	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
04/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	010421021120210702152634	035.317.622-22	101	20/05/2025	Mensal	1.893,64	151,49	0,00	0,00	0,00	151,49
04/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	010421005120210423203038	021.276.052-17	101	20/05/2025	Mensal	3.528,52	282,28	0,00	0,00	0,00	282,28
04/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	010421005220210424092522	546.711.162-00	101	20/05/2025	Mensal	3.569,89	285,59	0,00	0,00	0,00	285,59
04/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	011900053220220822091425	029.912.942-05	101	20/05/2025	Mensal	3.533,98	282,71	0,00	0,00	0,00	282,71
04/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	011900034320220608095437	036.492.802-64	101	20/05/2025	Mensal	4.180,84	334,46	0,00	0,00	0,00	334,46
04/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	011900054120220902133924	021.291.852-40	101	20/05/2025	Mensal	3.512,36	280,98	0,00	0,00	0,00	280,98
04/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	010421005420210424094328	016.101.742-83	101	20/05/2025	Mensal	3.555,83	284,46	0,00	0,00	0,00	284,46
04/2025		JAMESON DE MELO GOMES	011900037420220613195132	004.549.182-83	101	20/05/2025	Mensal	3.794,65	303,57	0,00	0,00	0,00	303,57
04/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	011900022120210802165007	030.873.312-60	101	20/05/2025	Mensal	5.574,36	445,94	0,00	0,00	0,00	445,94
04/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	011900039720220623100307	046.515.322-41	101	20/05/2025	Mensal	3.645,04	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
04/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	011900075820231031160003	966.613.132-34	101	20/05/2025	Mensal	1.981,67	158,53	0,00	0,00	0,00	158,53
04/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	011900087320240730105636	041.353.042-65	101	20/05/2025	Mensal	1.865,65	149,25	0,00	0,00	0,00	149,25
04/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	011900087020240716111033	041.077.592-45	101	20/05/2025	Mensal	1.891,01	151,28	0,00	0,00	0,00	151,28
04/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	011900024320210828095122	042.637.002-36	101	20/05/2025	Mensal	2.333,11	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64
04/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	011900088320240822102722	000.734.842-88	101	20/05/2025	Mensal	2.469,59	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
04/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	011900057920221013094948	030.092.272-80	101	20/05/2025	Mensal	1.839,13	147,13	0,00	0,00	0,00	147,13
04/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	011900092220241218153356	981.466.532-00	101	20/05/2025	Mensal	3.582,62	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
04/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	011900042420220704143647	768.556.512-91	101	20/05/2025	Mensal	3.564,48	285,15	0,00	0,00	0,00	285,15

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 153.890,67

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
04/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	010421005520210424101308	030.099.852-07	101	20/05/2025	Mensal	3.807,03	304,56	0,00	0,00	0,00	304,56
04/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	011900040920220628151250	032.531.272-90	101	20/05/2025	Mensal	3.546,15	283,69	0,00	0,00	0,00	283,69
04/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	011900055220220908155541	016.133.372-99	101	20/05/2025	Mensal	3.722,59	297,80	0,00	0,00	0,00	297,80
04/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	011900084820240529153614	019.503.182-22	101	20/05/2025	Mensal	1.879,91	150,39	0,00	0,00	0,00	150,39
04/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	011900025120210828114942	031.169.772-08	101	20/05/2025	Mensal	6.583,25	526,66	0,00	0,00	0,00	526,66
04/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	011900034620220608103321	009.070.962-47	101	20/05/2025	Mensal	3.805,79	304,46	0,00	0,00	0,00	304,46
04/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	011900024120210828092014	017.806.802-01	101	20/05/2025	Mensal	4.147,88	331,83	0,00	0,00	0,00	331,83
04/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	011900086620240712112817	967.136.742-91	101	20/05/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
04/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	010421019820210514183802	701.677.442-24	101	20/05/2025	Mensal	4.185,14	334,81	0,00	0,00	0,00	334,81
04/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	010421014620210426180857	017.777.472-01	101	20/05/2025	Mensal	3.862,38	308,99	0,00	0,00	0,00	308,99
04/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	011900062920221130154738	053.966.002-76	101	20/05/2025	Mensal	2.216,81	177,34	0,00	0,00	0,00	177,34
04/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	011900064620230109111456	090.322.082-25	101	20/05/2025	Mensal	1.626,31	130,10	0,00	0,00	0,00	130,10
04/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	011900065520230203150714	035.929.892-35	101	20/05/2025	Mensal	5.205,43	416,43	0,00	0,00	0,00	416,43
04/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	011900094020250207115325	088.100.302-65	103	20/05/2025	Mensal	689,31	13,78	0,00	0,00	0,00	13,78
04/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	011900073520230816110028	069.245.022-02	101	20/05/2025	Mensal	1.942,89	155,43	0,00	0,00	0,00	155,43
04/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	011900044020220705120418	700.450.242-27	101	20/05/2025	Mensal	5.070,40	405,63	0,00	0,00	0,00	405,63
04/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	011900083720240501142756	032.195.602-88	101	20/05/2025	Mensal	6.077,95	486,23	0,00	0,00	0,00	486,23
04/2025		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	011900075020231003100601	046.649.122-00	101	20/05/2025	Mensal	1.833,42	146,67	0,00	0,00	0,00	146,67
04/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	011900040420220628135853	490.417.542-53	101	20/05/2025	Mensal	3.798,45	303,87	0,00	0,00	0,00	303,87
04/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	010421005620210423154827	009.725.102-06	101	20/05/2025	Mensal	1.864,84	149,18	0,00	0,00	0,00	149,18
04/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	010421014820210426184524	545.630.622-00	101	20/05/2025	Mensal	3.796,65	303,73	0,00	0,00	0,00	303,73
04/2025		JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	010421018520210503082709	022.840.852-02	101	20/05/2025	Mensal	3.475,19	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
04/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	011900088620240902120307	063.862.462-25	101	20/05/2025	Mensal	1.845,37	147,62	0,00	0,00	0,00	147,62
04/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	011900086020240614110916	013.444.092-70	101	20/05/2025	Mensal	1.906,46	152,51	0,00	0,00	0,00	152,51
04/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	010421005820210423163008	870.087.692-53	101	20/05/2025	Mensal	1.872,54	149,80	0,00	0,00	0,00	149,80
04/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	011900081820240322164352	052.812.732-21	101	20/05/2025	Mensal	1.640,42	131,23	0,00	0,00	0,00	131,23
04/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	011900025520210903104452	966.608.802-91	101	20/05/2025	Mensal	1.856,78	148,54	0,00	0,00	0,00	148,54
04/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	011900026920210930194500	007.848.632-70	101	20/05/2025	Mensal	2.341,50	187,32	0,00	0,00	0,00	187,32
04/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	010421020820210618170436	011.374.532-06	101	20/05/2025	Mensal	3.478,91	278,31	0,00	0,00	0,00	278,31
04/2025		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	011900054720220907154345	055.542.372-74	101	20/05/2025	Mensal	1.949,29	155,94	0,00	0,00	0,00	155,94
04/2025		JOSE RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUZA	011900095920250310073937	364.845.392-00	101	20/05/2025	Mensal	678,11	54,23	0,00	0,00	0,00	54,23
04/2025		JOSELENE COSTA MATOS	011900071720230612113242	767.781.002-06	101	20/05/2025	Mensal	3.562,65	285,01	0,00	0,00	0,00	285,01
04/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	011900069320230320100554	701.720.482-49	101	20/05/2025	Mensal	3.538,33	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
04/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	011900044520220704174105	029.393.742-79	101	20/05/2025	Mensal	7.162,40	572,99	0,00	0,00	0,00	572,99
04/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	011900083420240426161702	010.928.792-42	101	20/05/2025	Mensal	1.869,51	149,56	0,00	0,00	0,00	149,56
04/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	011900097420250416152704	037.830.052-05	101	20/05/2025	Mensal	562,06	44,96	0,00	0,00	0,00	44,96
04/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	011900095520250226150746	004.189.163-57	101	20/05/2025	Mensal	5.773,14	461,85	0,00	0,00	0,00	461,85
04/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	011900032020220216153342	008.569.422-35	101	20/05/2025	Mensal	3.432,84	274,62	0,00	0,00	0,00	274,62

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 06/05/2025 15:52:35 (Brasília).

Página 5 de 447

Página 9 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

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
04/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	011900056020220921144346	037.594.382-02	101	20/05/2025	Mensal	3.531,25	282,50	0,00	0,00	0,00	282,50
04/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	010421014920210424102222	030.647.482-46	101	20/05/2025	Mensal	4.266,52	341,32	0,00	0,00	0,00	341,32
04/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	011900075120231009150851	018.351.842-00	101	20/05/2025	Mensal	3.693,43	295,47	0,00	0,00	0,00	295,47
04/2025		JULIANO CESAR BOTERO	010421018320210428141211	321.028.148-31	101	20/05/2025	Mensal	28.867,26	2.309,38	0,00	0,00	0,00	2.309,38
04/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	011900026120210916191016	970.881.102-53	101	20/05/2025	Mensal	3.540,79	283,26	0,00	0,00	0,00	283,26
04/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	010421015020210424124158	700.414.662-68	101	20/05/2025	Mensal	1.941,32	155,30	0,00	0,00	0,00	155,30
04/2025		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	010421015120210426170143	973.478.762-49	101	20/05/2025	Mensal	3.432,30	274,58	0,00	0,00	0,00	274,58
04/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	011900093820250207112737	089.201.952-26	103	20/05/2025	Mensal	662,40	13,24	0,00	0,00	0,00	13,24
04/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	011900091420241206105436	039.645.702-90	101	20/05/2025	Mensal	4.980,99	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	011900040120220628113834	017.799.962-41	101	20/05/2025	Mensal	4.935,25	394,82	0,00	0,00	0,00	394,82
04/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	011900034920220608112504	710.575.102-97	101	20/05/2025	Mensal	2.765,90	221,27	0,00	0,00	0,00	221,27
04/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	011900045520220713092123	869.434.992-20	101	20/05/2025	Mensal	3.809,01	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
04/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	011900071220230517130752	907.462.362-04	101	20/05/2025	Mensal	3.794,57	303,56	0,00	0,00	0,00	303,56
04/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	011900052320220812170403	931.921.932-04	101	20/05/2025	Mensal	3.729,84	298,38	0,00	0,00	0,00	298,38
04/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	011900024920210828112740	006.822.232-71	101	20/05/2025	Mensal	3.782,70	302,61	0,00	0,00	0,00	302,61
04/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	010421019520210514175321	842.186.572-20	101	20/05/2025	Mensal	2.290,18	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
04/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	011900096320250326092919	062.417.452-20	101	20/05/2025	Mensal	1.925,02	154,00	0,00	0,00	0,00	154,00
04/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	011900087820240805084602	011.563.532-70	101	20/05/2025	Mensal	3.784,26	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
04/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	011900021820210719100943	921.372.612-00	101	20/05/2025	Mensal	4.107,78	328,62	0,00	0,00	0,00	328,62
04/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	010421015320210424104624	025.560.052-62	101	20/05/2025	Mensal	4.773,27	381,86	0,00	0,00	0,00	381,86
04/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	011900038620220622132624	040.491.422-52	101	20/05/2025	Mensal	1.666,98	133,35	0,00	0,00	0,00	133,35
04/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	011900033720220607174803	031.370.622-09	101	20/05/2025	Mensal	5.152,27	412,18	0,00	0,00	0,00	412,18
04/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	011900080720240304121727	038.253.793-96	101	20/05/2025	Mensal	1.636,20	130,89	0,00	0,00	0,00	130,89
04/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	011900072320230623133732	032.223.862-50	101	20/05/2025	Mensal	2.241,29	179,30	0,00	0,00	0,00	179,30
04/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	010421006620210423145714	023.726.462-57	101	20/05/2025	Mensal	2.243,08	179,44	0,00	0,00	0,00	179,44
04/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	20/05/2025	Mensal	4.932,24	394,57	0,00	0,00	0,00	394,57
04/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	20/05/2025	Mensal	3.681,13	294,49	0,00	0,00	0,00	294,49
04/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	20/05/2025	Mensal	1.925,91	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
04/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	20/05/2025	Mensal	1.903,15	152,25	0,00	0,00	0,00	152,25
04/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	20/05/2025	Mensal	2.285,06	182,80	0,00	0,00	0,00	182,80
04/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	20/05/2025	Mensal	3.786,07	302,88	0,00	0,00	0,00	302,88
04/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	20/05/2025	Mensal	5.237,93	419,03	0,00	0,00	0,00	419,03
04/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	20/05/2025	Mensal	3.559,90	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
04/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	20/05/2025	Mensal	2.639,34	211,14	0,00	0,00	0,00	211,14
04/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	20/05/2025	Mensal	4.473,50	357,88	0,00	0,00	0,00	357,88
04/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	20/05/2025	Mensal	5.469,92	437,59	0,00	0,00	0,00	437,59
04/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	20/05/2025	Mensal	1.933,98	154,71	0,00	0,00	0,00	154,71
04/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	20/05/2025	Mensal	3.558,26	284,66	0,00	0,00	0,00	284,66

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6

Data Emissão: 06/05/2025 15:52:18 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

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
04/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	010421006920210424115816	005.540.422-74	101	20/05/2025	Mensal	4.373,78	349,90	0,00	0,00	0,00	349,90
04/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	011900050820220805110909	031.219.652-04	101	20/05/2025	Mensal	2.250,61	180,04	0,00	0,00	0,00	180,04
04/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	011900083820240503170717	040.187.732-93	101	20/05/2025	Mensal	2.252,67	180,21	0,00	0,00	0,00	180,21
04/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	011900032120220216160045	589.689.972-68	101	20/05/2025	Mensal	2.223,70	177,89	0,00	0,00	0,00	177,89
04/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	011900081120240313104615	848.592.882-20	101	20/05/2025	Mensal	4.260,80	340,86	0,00	0,00	0,00	340,86
04/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	011900051720220812134434	069.176.752-10	101	20/05/2025	Mensal	3.574,78	285,98	0,00	0,00	0,00	285,98
04/2025		MADSON ELISON DA SILVA	011900073120230809093542	874.651.402-34	101	20/05/2025	Mensal	3.685,26	294,82	0,00	0,00	0,00	294,82
04/2025		MAIARA DE SOUSA SA	011900048620220801152504	907.486.382-53	101	20/05/2025	Mensal	6.074,54	485,96	0,00	0,00	0,00	485,96
04/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	011900090620241030163934	933.512.832-53	101	20/05/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
04/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	010421015620210423193211	673.622.492-68	101	20/05/2025	Mensal	2.851,91	228,15	0,00	0,00	0,00	228,15
04/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	011900041620220704111628	045.823.722-10	101	20/05/2025	Mensal	3.587,83	287,02	0,00	0,00	0,00	287,02
04/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	011900060420221025091253	022.053.632-55	101	20/05/2025	Mensal	4.469,48	357,55	0,00	0,00	0,00	357,55
04/2025		MARCELO BARROS MATOS	011900089620240930101329	934.297.382-53	101	20/05/2025	Mensal	5.232,02	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
04/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	011900058720221020090908	746.681.612-68	101	20/05/2025	Mensal	1.952,45	156,19	0,00	0,00	0,00	156,19
04/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	010421007220210426155021	820.190.452-49	101	20/05/2025	Mensal	1.911,09	152,88	0,00	0,00	0,00	152,88
04/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	011900023020210817111002	005.402.602-40	101	20/05/2025	Mensal	3.583,17	286,65	0,00	0,00	0,00	286,65
04/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	011900096620250326175806	143.614.558-99	101	20/05/2025	Mensal	1.972,75	157,82	0,00	0,00	0,00	157,82
04/2025		MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	011900088220240821172441	080.672.402-13	101	20/05/2025	Mensal	1.612,10	128,96	0,00	0,00	0,00	128,96
04/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	011900051120220805150103	508.641.652-34	101	20/05/2025	Mensal	6.248,97	499,91	0,00	0,00	0,00	499,91
04/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	011900092320241218155518	025.743.932-36	101	20/05/2025	Mensal	2.172,89	173,83	0,00	0,00	0,00	173,83
04/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	010421007320210427112409	754.009.362-53	101	20/05/2025	Mensal	4.323,07	345,84	0,00	0,00	0,00	345,84
04/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	011900051020220805134238	042.858.792-55	101	20/05/2025	Mensal	2.199,86	175,98	0,00	0,00	0,00	175,98
04/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	011900022420210803094913	028.963.652-30	101	20/05/2025	Mensal	1.974,08	157,92	0,00	0,00	0,00	157,92
04/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	010421015720210426115228	921.928.312-34	101	20/05/2025	Mensal	3.803,67	304,29	0,00	0,00	0,00	304,29
04/2025		MARIA AILA REIS SILVA	011900049320220801133152	040.362.412-65	101	20/05/2025	Mensal	3.976,27	318,10	0,00	0,00	0,00	318,10
04/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	011900021720210719100058	820.067.682-04	101	20/05/2025	Mensal	3.716,01	297,28	0,00	0,00	0,00	297,28
04/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	011900095820250307170337	909.305.412-00	101	20/05/2025	Mensal	1.981,69	158,53	0,00	0,00	0,00	158,53
04/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	011900089320240927121522	750.401.312-91	101	20/05/2025	Mensal	2.718,64	217,49	0,00	0,00	0,00	217,49
04/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	011900056420220922095450	037.281.712-20	101	20/05/2025	Mensal	4.039,85	323,18	0,00	0,00	0,00	323,18
04/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	011900090020241017102632	568.538.902-72	101	20/05/2025	Mensal	1.931,46	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51
04/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	011900028720220119104336	016.476.902-18	101	20/05/2025	Mensal	3.909,56	312,76	0,00	0,00	0,00	312,76
04/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	011900054220220905092518	965.093.332-87	101	20/05/2025	Mensal	2.262,13	180,97	0,00	0,00	0,00	180,97
04/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	011900067120230215102742	222.219.302-82	101	20/05/2025	Mensal	3.548,34	283,86	0,00	0,00	0,00	283,86
04/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	011900056720220930110313	935.222.902-91	101	20/05/2025	Mensal	2.347,69	187,81	0,00	0,00	0,00	187,81
04/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	011900056220220921160947	008.692.732-99	101	20/05/2025	Mensal	1.994,44	159,55	0,00	0,00	0,00	159,55
04/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	20/05/2025	Mensal	3.513,73	281,09	0,00	0,00	0,00	281,09
04/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	20/05/2025	Mensal	3.525,12	282,00	0,00	0,00	0,00	282,00
04/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	20/05/2025	Mensal	3.801,48	304,11	0,00	0,00	0,00	304,11

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

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
04/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	011900092620241231102335	822.187.222-91	101	20/05/2025	Mensal	1.901,41	152,11	0,00	0,00	0,00	152,11
04/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	20/05/2025	Mensal	3.524,59	281,96	0,00	0,00	0,00	281,96
04/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	20/05/2025	Mensal	4.654,83	372,38	0,00	0,00	0,00	372,38
04/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	20/05/2025	Mensal	2.602,57	208,20	0,00	0,00	0,00	208,20
04/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	20/05/2025	Mensal	1.536,26	122,90	0,00	0,00	0,00	122,90
04/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	20/05/2025	Mensal	2.104,08	168,32	0,00	0,00	0,00	168,32
04/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	20/05/2025	Mensal	3.791,73	303,33	0,00	0,00	0,00	303,33
04/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	20/05/2025	Mensal	3.559,70	284,77	0,00	0,00	0,00	284,77
04/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	20/05/2025	Mensal	1.870,13	149,61	0,00	0,00	0,00	149,61
04/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	20/05/2025	Mensal	1.679,10	134,32	0,00	0,00	0,00	134,32
04/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	20/05/2025	Mensal	687,58	13,75	0,00	0,00	0,00	13,75
04/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	20/05/2025	Mensal	3.535,85	282,86	0,00	0,00	0,00	282,86
04/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	20/05/2025	Mensal	3.843,36	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
04/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	20/05/2025	Mensal	3.784,71	302,77	0,00	0,00	0,00	302,77
04/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	20/05/2025	Mensal	1.894,66	151,57	0,00	0,00	0,00	151,57
04/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	20/05/2025	Mensal	3.700,03	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00
04/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	20/05/2025	Mensal	1.909,98	152,79	0,00	0,00	0,00	152,79
04/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	20/05/2025	Mensal	3.547,65	283,81	0,00	0,00	0,00	283,81
04/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	20/05/2025	Mensal	1.886,83	150,94	0,00	0,00	0,00	150,94
04/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	20/05/2025	Mensal	3.494,59	279,56	0,00	0,00	0,00	279,56
04/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	20/05/2025	Mensal	3.805,39	304,43	0,00	0,00	0,00	304,43
04/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	20/05/2025	Mensal	3.545,46	283,63	0,00	0,00	0,00	283,63
04/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	20/05/2025	Mensal	1.910,52	152,84	0,00	0,00	0,00	152,84
04/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	20/05/2025	Mensal	1.928,33	154,26	0,00	0,00	0,00	154,26
04/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	20/05/2025	Mensal	3.735,57	298,84	0,00	0,00	0,00	298,84
04/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	20/05/2025	Mensal	3.821,79	305,74	0,00	0,00	0,00	305,74
04/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	20/05/2025	Mensal	3.846,29	307,70	0,00	0,00	0,00	307,70
04/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	20/05/2025	Mensal	2.116,09	169,28	0,00	0,00	0,00	169,28
04/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	20/05/2025	Mensal	3.765,99	301,27	0,00	0,00	0,00	301,27
04/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	20/05/2025	Mensal	2.999,45	239,95	0,00	0,00	0,00	239,95
04/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	20/05/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
04/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	20/05/2025	Mensal	3.561,54	284,92	0,00	0,00	0,00	284,92
04/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	20/05/2025	Mensal	3.569,81	285,58	0,00	0,00	0,00	285,58
04/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	20/05/2025	Mensal	3.820,98	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
04/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	20/05/2025	Mensal	3.764,38	301,15	0,00	0,00	0,00	301,15
04/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	20/05/2025	Mensal	1.923,64	153,89	0,00	0,00	0,00	153,89
04/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	011900054520220907112155	007.945.642-16	101	20/05/2025	Mensal	1.904,84	152,38	0,00	0,00	0,00	152,38
04/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	20/05/2025	Mensal	1.945,96	155,67	0,00	0,00	0,00	155,67

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Total da Guia (FGTS): 153.890,67

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
04/2025		MELINA GOMES DA SILVEIRA	011900061920221107090835	009.856.472-21	101	20/05/2025	Mensal	4.354,49	348,35	0,00	0,00	0,00	348,35
04/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	20/05/2025	Mensal	2.933,14	234,65	0,00	0,00	0,00	234,65
04/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	20/05/2025	Mensal	2.144,25	171,54	0,00	0,00	0,00	171,54
04/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	011900097220250404115219	034.251.662-04	101	20/05/2025	Mensal	1.780,28	142,42	0,00	0,00	0,00	142,42
04/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	20/05/2025	Mensal	1.870,60	149,64	0,00	0,00	0,00	149,64
04/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	20/05/2025	Mensal	3.487,17	278,97	0,00	0,00	0,00	278,97
04/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	20/05/2025	Mensal	3.757,37	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
04/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	20/05/2025	Mensal	3.633,19	290,65	0,00	0,00	0,00	290,65
04/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	20/05/2025	Mensal	3.726,38	298,11	0,00	0,00	0,00	298,11
04/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	20/05/2025	Mensal	688,06	13,76	0,00	0,00	0,00	13,76
04/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/05/2025	Mensal	1.665,64	133,25	0,00	0,00	0,00	133,25
04/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	20/05/2025	Mensal	5.039,23	403,13	0,00	0,00	0,00	403,13
04/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	20/05/2025	Mensal	3.558,10	284,64	0,00	0,00	0,00	284,64
04/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	20/05/2025	Mensal	1.976,22	158,09	0,00	0,00	0,00	158,09
04/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	20/05/2025	Mensal	2.651,95	212,15	0,00	0,00	0,00	212,15
04/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	20/05/2025	Mensal	5.083,68	406,69	0,00	0,00	0,00	406,69
04/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	20/05/2025	Mensal	3.483,58	278,68	0,00	0,00	0,00	278,68
04/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	20/05/2025	Mensal	3.657,26	292,58	0,00	0,00	0,00	292,58
04/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	20/05/2025	Mensal	3.795,87	303,66	0,00	0,00	0,00	303,66
04/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	20/05/2025	Mensal	1.928,75	154,30	0,00	0,00	0,00	154,30
04/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	20/05/2025	Mensal	3.857,08	308,56	0,00	0,00	0,00	308,56
04/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	20/05/2025	Mensal	1.942,45	155,39	0,00	0,00	0,00	155,39
04/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	20/05/2025	Mensal	3.570,79	285,66	0,00	0,00	0,00	285,66
04/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	20/05/2025	Mensal	3.830,55	306,44	0,00	0,00	0,00	306,44
04/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	20/05/2025	Mensal	3.732,05	298,56	0,00	0,00	0,00	298,56
04/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	20/05/2025	Mensal	2.704,32	216,34	0,00	0,00	0,00	216,34
04/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	20/05/2025	Mensal	1.984,96	158,79	0,00	0,00	0,00	158,79
04/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	20/05/2025	Mensal	1.687,38	134,99	0,00	0,00	0,00	134,99
04/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	011900042720220704151952	031.369.792-22	101	20/05/2025	Mensal	1.673,15	133,85	0,00	0,00	0,00	133,85
04/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	20/05/2025	Mensal	2.980,91	238,47	0,00	0,00	0,00	238,47
04/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	20/05/2025	Mensal	1.906,39	152,51	0,00	0,00	0,00	152,51
04/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	20/05/2025	Mensal	3.608,34	288,66	0,00	0,00	0,00	288,66
04/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	20/05/2025	Mensal	1.930,52	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
04/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	20/05/2025	Mensal	5.444,32	435,54	0,00	0,00	0,00	435,54
04/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	20/05/2025	Mensal	6.054,60	484,36	0,00	0,00	0,00	484,36
04/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	011900050420220803165217	929.426.792-04	101	20/05/2025	Mensal	2.318,24	185,45	0,00	0,00	0,00	185,45
04/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	011900097020250404105424	051.243.492-12	101	20/05/2025	Mensal	1.258,64	100,69	0,00	0,00	0,00	100,69
04/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	011900070220230419143828	036.498.692-17	101	20/05/2025	Mensal	5.042,47	403,39	0,00	0,00	0,00	403,39

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

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
04/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	20/05/2025	Mensal	1.915,98	153,27	0,00	0,00	0,00	153,27
04/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	20/05/2025	Mensal	2.115,28	169,22	0,00	0,00	0,00	169,22
04/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	20/05/2025	Mensal	1.758,56	140,68	0,00	0,00	0,00	140,68
04/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	20/05/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
04/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	20/05/2025	Mensal	3.902,56	312,20	0,00	0,00	0,00	312,20
04/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/05/2025	Mensal	3.763,87	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10
04/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	20/05/2025	Mensal	2.194,67	175,57	0,00	0,00	0,00	175,57
04/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	20/05/2025	Mensal	1.963,94	157,11	0,00	0,00	0,00	157,11
04/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/05/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
04/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	20/05/2025	Mensal	3.515,48	281,23	0,00	0,00	0,00	281,23
04/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	20/05/2025	Mensal	3.149,61	251,96	0,00	0,00	0,00	251,96
04/2025		RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	20/05/2025	Mensal	2.268,85	181,50	0,00	0,00	0,00	181,50
04/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	20/05/2025	Mensal	1.962,95	157,03	0,00	0,00	0,00	157,03
04/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	011900081720240322155007	270.017.415-15	101	20/05/2025	Mensal	2.662,38	212,99	0,00	0,00	0,00	212,99
04/2025		RITA DE KASSIA HELENA DE SOUZA	011900096220250312173425	682.114.062-68	101	20/05/2025	Mensal	155,70	12,45	0,00	0,00	0,00	12,45
04/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	20/05/2025	Mensal	1.935,24	154,81	0,00	0,00	0,00	154,81
04/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	20/05/2025	Mensal	2.850,80	228,06	0,00	0,00	0,00	228,06
04/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	20/05/2025	Mensal	2.176,49	174,11	0,00	0,00	0,00	174,11
04/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	20/05/2025	Mensal	3.638,63	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09
04/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	20/05/2025	Mensal	2.587,05	206,96	0,00	0,00	0,00	206,96
04/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	20/05/2025	Mensal	4.383,33	350,66	0,00	0,00	0,00	350,66
04/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	20/05/2025	Mensal	3.562,24	284,97	0,00	0,00	0,00	284,97
04/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	20/05/2025	Mensal	1.865,65	149,25	0,00	0,00	0,00	149,25
04/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	20/05/2025	Mensal	3.697,78	295,82	0,00	0,00	0,00	295,82
04/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	20/05/2025	Mensal	1.977,39	158,19	0,00	0,00	0,00	158,19
04/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	20/05/2025	Mensal	1.925,16	154,01	0,00	0,00	0,00	154,01
04/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	20/05/2025	Mensal	3.676,71	294,13	0,00	0,00	0,00	294,13
04/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	20/05/2025	Mensal	3.575,31	286,02	0,00	0,00	0,00	286,02
04/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	20/05/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
04/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	20/05/2025	Mensal	3.549,76	283,98	0,00	0,00	0,00	283,98
04/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	20/05/2025	Mensal	3.763,32	301,06	0,00	0,00	0,00	301,06
04/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	20/05/2025	Mensal	1.612,56	129,00	0,00	0,00	0,00	129,00
04/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	20/05/2025	Mensal	3.572,69	285,81	0,00	0,00	0,00	285,81
04/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	20/05/2025	Mensal	4.545,96	363,67	0,00	0,00	0,00	363,67
04/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	20/05/2025	Mensal	3.794,73	303,57	0,00	0,00	0,00	303,57
04/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	20/05/2025	Mensal	3.797,59	303,80	0,00	0,00	0,00	303,80
04/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	20/05/2025	Mensal	3.651,21	292,09	0,00	0,00	0,00	292,09
04/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	20/05/2025	Mensal	3.500,70	280,05	0,00	0,00	0,00	280,05

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 20252041210

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 06/05/2025 15:52:35 (Brasília).

Página 447

Página 14 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

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
04/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	20/05/2025	Mensal	2.194,15	175,53	0,00	0,00	0,00	175,53
04/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	20/05/2025	Mensal	3.817,61	305,40	0,00	0,00	0,00	305,40
04/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	20/05/2025	Mensal	2.729,57	218,36	0,00	0,00	0,00	218,36
04/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	011900096920250328113709	977.948.302-06	101	20/05/2025	Mensal	1.879,72	150,37	0,00	0,00	0,00	150,37
04/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	20/05/2025	Mensal	1.985,77	158,86	0,00	0,00	0,00	158,86
04/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	20/05/2025	Mensal	3.826,96	306,15	0,00	0,00	0,00	306,15
04/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	20/05/2025	Mensal	3.550,45	284,03	0,00	0,00	0,00	284,03
04/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	20/05/2025	Mensal	2.300,82	184,06	0,00	0,00	0,00	184,06
04/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	20/05/2025	Mensal	1.853,34	148,26	0,00	0,00	0,00	148,26
04/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	20/05/2025	Mensal	3.797,83	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82
04/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	010421009820210424160443	443.027.112-72	101	20/05/2025	Mensal	3.526,16	282,09	0,00	0,00	0,00	282,09
04/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	20/05/2025	Mensal	4.861,86	388,94	0,00	0,00	0,00	388,94
04/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	20/05/2025	Mensal	1.936,10	154,88	0,00	0,00	0,00	154,88
04/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	20/05/2025	Mensal	2.187,21	174,97	0,00	0,00	0,00	174,97
04/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	011900044820220707091243	033.833.222-70	101	20/05/2025	Mensal	5.463,95	437,11	0,00	0,00	0,00	437,11
04/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	20/05/2025	Mensal	1.929,90	154,39	0,00	0,00	0,00	154,39
04/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	010600068520190319090015	025.705.862-18	101	20/05/2025	Mensal	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64
04/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	20/05/2025	Mensal	3.574,56	285,96	0,00	0,00	0,00	285,96
04/2025		THAINA MELO FIGUEIREDO	011900064720230111113412	024.651.932-01	101	20/05/2025	Mensal	3.000,22	240,01	0,00	0,00	0,00	240,01
04/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	20/05/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
04/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	20/05/2025	Mensal	1.679,77	134,38	0,00	0,00	0,00	134,38
04/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	20/05/2025	Mensal	5.042,02	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
04/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	20/05/2025	Mensal	3.535,98	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
04/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	20/05/2025	Mensal	5.699,39	455,95	0,00	0,00	0,00	455,95
04/2025		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	011900063420221206132717	052.366.792-22	101	20/05/2025	Mensal	1.895,19	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	20/05/2025	Mensal	6.064,47	485,15	0,00	0,00	0,00	485,15
04/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	20/05/2025	Mensal	2.202,96	176,23	0,00	0,00	0,00	176,23
04/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	20/05/2025	Mensal	5.881,84	470,54	0,00	0,00	0,00	470,54
04/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	20/05/2025	Mensal	3.548,89	283,91	0,00	0,00	0,00	283,91
04/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	20/05/2025	Mensal	1.870,44	149,63	0,00	0,00	0,00	149,63
04/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	20/05/2025	Mensal	1.917,37	153,38	0,00	0,00	0,00	153,38
04/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	20/05/2025	Mensal	3.495,03	279,60	0,00	0,00	0,00	279,60
04/2025		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	011900084320240517101612	990.069.602-68	101	20/05/2025	Mensal	4.948,16	395,85	0,00	0,00	0,00	395,85
04/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	20/05/2025	Mensal	3.762,31	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98
04/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	20/05/2025	Mensal	3.755,10	300,40	0,00	0,00	0,00	300,40
04/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	20/05/2025	Mensal	3.541,06	283,28	0,00	0,00	0,00	283,28

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 06/05/2025 15:52:35 (Brasília).

Página 1 de 447

Página 15 de 20

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	
04/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	20/05/2025	Mensal	3.539,61	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16	
04/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	20/05/2025	Mensal	3.945,14	315,61	0,00	0,00	0,00	315,61	
04/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	20/05/2025	Mensal	5.153,52	412,28	0,00	0,00	0,00	412,28	
04/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	20/05/2025	Mensal	3.731,25	298,50	0,00	0,00	0,00	298,50	
04/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	011900078720240130112842	030.069.972-71	101	20/05/2025	Mensal	2.172,73	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81	
04/2025		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMEN	011900047020220715084258	703.483.592-68	101	20/05/2025	Mensal	5.208,53	416,68	0,00	0,00	0,00	416,68	
04/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	20/05/2025	Mensal	3.535,55	282,84	0,00	0,00	0,00	282,84	
04/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	20/05/2025	Mensal	2.805,99	224,47	0,00	0,00	0,00	224,47	
Total do Tomador							Sem Tomador	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	153.890,67	
Total do Estabelecimento							23.453.830/0023-85	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	153.890,67	
Total FGTS								1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	153.890,67	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6

Data Emissão: 06/05/2025 15:52:18 (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
04/2025	23.453.830/0023-85	578	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67
		Total FGTS	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6

Data Emissão: 06/05/2025 15:52:18 (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
04/2025	11 - FGTS mensal	565	1.916.320,80	153.302,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.302,98
04/2025	12 - FGTS 13º salário	3	910,13	72,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,79
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	4.554,40	364,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,35
04/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.529,23	150,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,55
		Total FGTS	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (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
04/2025	578	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67
Total FGTS		1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 04/2025 - FOLHA MENSAL

RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 22º REPASSE - Ref. 03/2025 (VERBA 182)

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	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 VIEIRA	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 GALVAO	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	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	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	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	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.582-XX	21/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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	ISAEAL 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	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	HAROLD 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 SANTOS	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	12/02/24	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	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 EDYELLE 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	1.846,38	147,71	1.994,09
19	933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-XX	07/02/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-XX	10/02/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-XX	21/02/25	ENFERMEIRO/QUALIDAD	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-XX	03/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.723,29	137,86	1.861,15
19	952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-XX	03/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.723,29	137,86	1.861,15
19	956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-XX	04/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.661,74	132,94	1.794,68
					TOTAL	482.320,87	446.162,56	35.693,01	481.855,57

ANEXOS

3.	Rescisões Abril/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 16456953139	11 Nome Melina Gomes da Silveira			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Senador Lemos, 0				13 Bairro Vila Mirassella
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68706000	17 CTPS (nº,série,UF) 4242011- 0030 /PA	18 CPF 00985647221
19 Data de Nascimento 26/04/1988	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Gomes da Silveira			

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 08/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2025	26 Data de Afastamento 29/04/2025	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 25/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	1.265,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	293,48	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 14,00 horas a 100,00%	233,77	56.2 Horas Extras 2,18 horas a 50,00%	27,30	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	52,21	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	512,55	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	807,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/11/2023 a 07/11/2024	1.611,65	68 Terço Constituc. de Férias	965,91
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
77 Adicional por tempo de serviço	14,67	95.1 Aux.doença	202,40	95.2 Insal Ferias Indeniz	303,60
95.3 Insal Ferias Prop	151,80	95.4 Insal 13. Rescisao	101,20	95.5 Ats Ferias Indenizad	15,18
95.6 Ats Ferias Proporcio	7,59	95.7 Ats 13º Rescisao	5,06	95.8 L1434adi722trans.uf3	1.673,15
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.244,42

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	1.518,00	112.1 Previdência Social	341,68	112.2 Prev Social - 13º Salário	46,41
114.1 IRRF	75,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	26,30
115.2 Contrib.assis/negoci	30,36				
				TOTAL DEDUÇÕES	2.037,86
				VALOR LÍQUIDO	6.206,56

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Página 26 de 447

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 16456953139		11 Nome Melina Gomes da Silveira		
17 CTPS (nº,série,UF) 4242011- 0030 /PA	18 CPF 00985647221	19 Data de Nascimento 26/04/1988	20 Nome da Mãe Maria de Nazare Gomes da Silveira	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 08/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2025	26 Data de Afastamento 29/04/2025	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\$ 6.206,56, 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, após a rescisão do contrato de trabalho, em virtude 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 16157370670	11 Nome Alef Cley Santiago do Carmo			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Av. Oscar Ocioli, 439				13 Bairro VI Sinha
14 Município Bragança	15 UF PA	16 CEP 68600000	17 CTPS (nº,série,UF) 6801879- 0060 /PA	18 CPF 02838132296
19 Data de Nascimento 17/08/1995	20 Nome da Mãe Cleia Maria Maia Santiago			

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 14/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/02/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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 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	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	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. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	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	95.1 L1434adi722trans.uf2	725,03		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	725,03

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	54,37	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	54,37
				VALOR LÍQUIDO	670,66

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Página 28 de 447

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 16157370670		11 Nome Alef Cley Santiago do Carmo		
17 CTPS (nº,série,UF) 6801879- 0060 /PA	18 CPF 02838132296	19 Data de Nascimento 17/08/1995	20 Nome da Mãe Cleia Maria Maia Santiago	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 14/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/02/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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\$ 670,66, 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, após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXXV, 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 16157370670	11 Nome Alef Cley Santiago do Carmo			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Av. Oscar Ocioli, 439				13 Bairro VI Sinha
14 Município Bragança	15 UF PA	16 CEP 68600000	17 CTPS (nº,série,UF) 6801879- 0060 /PA	18 CPF 02838132296
19 Data de Nascimento 17/08/1995	20 Nome da Mãe Cleia Maria Maia Santiago			

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 14/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/02/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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 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	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	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. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	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	95.1 L1434adi722trans.uf2	725,03		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	725,03

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	54,37	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	54,37
				VALOR LÍQUIDO	670,66

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Página 30 de 447

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 16157370670		11 Nome Alef Cley Santiago do Carmo		
17 CTPS (nº,série,UF) 6801879- 0060 /PA	18 CPF 02838132296	19 Data de Nascimento 17/08/1995	20 Nome da Mãe Cleia Maria Maia Santiago	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 14/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/02/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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\$ 670,66, 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, após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXXV, 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 20150204749	11 Nome Priscila Alves da Silva Rocha			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Sebastiao de Freitas , 99				13 Bairro Areia Branca
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703019	17 CTPS (nº,série,UF) 13914 - 00031/PA	18 CPF 70294585249
19 Data de Nascimento 12/05/1981	20 Nome da Mãe Lindalva Alves Souza 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. 1.426,48	24 Data de Admissão 20/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/11/2024	26 Data de Afastamento 07/11/2024	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.uf10	1.707,30
95.2 L1434adi722tran.uf11	410,17				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.117,47

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	167,80	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	167,80
				VALOR LÍQUIDO	1.949,67

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 20150204749		11 Nome Priscila Alves da Silva Rocha		
17 CTPS (nº,série,UF) 13914 - 00031/PA		18 CPF 70294585249	19 Data de Nascimento 12/05/1981	20 Nome da Mãe Lindalva Alves Souza da Silva
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 20/04/2021		25 Data do Aviso Prévio 07/11/2024	26 Data de Afastamento 07/11/2024	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\$ 1.949,67, 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 meses 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 23652704327	11 Nome Cassia Beatriz Santos das Neves			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Al. Professora Alice Regina Co, 38				13 Bairro Inussun
14 Município Capanema		15 UF PA	16 CEP 68702158	17 CTPS (nº,série,UF) 62373 - 00059/PA
18 CPF 02074253290				
19 Data de Nascimento 25/10/1993	20 Nome da Mãe Maria Biata Ribeiro dos Santos			

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 02/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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 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	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	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. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	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	95.1 L1434adi722tran.uf12	1.846,38	95.2 L1434adi722trans.uf1	1.846,38
95.3 L1434adi722trans.uf2	861,64				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.554,40

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	447,19	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	205,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	653,16
				VALOR LÍQUIDO	3.901,24

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Página 34 de 447

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 23652704327		11 Nome Cassia Beatriz Santos das Neves		
17 CTPS (nº,série,UF) 62373 - 00059/PA	18 CPF 02074253290	19 Data de Nascimento 25/10/1993	20 Nome da Mãe Maria Biata Ribeiro dos Santos	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 02/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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\$ 3.901,24, 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, após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXXV, 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 23652704327	11 Nome Cassia Beatriz Santos das Neves			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Al. Professora Alice Regina Co, 38				13 Bairro Inussun
14 Município Capanema		15 UF PA	16 CEP 68702158	17 CTPS (nº,série,UF) 62373 - 00059/PA
18 CPF 02074253290				
19 Data de Nascimento 25/10/1993	20 Nome da Mãe Maria Biata Ribeiro dos Santos			

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 02/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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 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	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	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. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	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	95.1 L1434adi722tran.uf12	1.846,38	95.2 L1434adi722trans.uf1	1.846,38
95.3 L1434adi722trans.uf2	861,64				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.554,40

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	447,19	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	205,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	653,16
				VALOR LÍQUIDO	3.901,24

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

Página 36 de 447

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 23652704327		11 Nome Cassia Beatriz Santos das Neves		
17 CTPS (nº,série,UF) 62373 - 00059/PA	18 CPF 02074253290	19 Data de Nascimento 25/10/1993	20 Nome da Mãe Maria Biata Ribeiro dos Santos	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 02/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2025	26 Data de Afastamento 13/02/2025	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\$ 3.901,24, 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, após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXXV, 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 01

Referência: 2025/05

Data Prevista: 07/05/2025

Total de Registros: 1

Total de Créditos: 6.206,56

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							
0000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-21	6,206.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550164	30/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 6,206.56

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 APJ0000001950644294638820536394720000
Data da Operação 05/05/2025 15:27

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 ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO
CPF ***.381.322-**
Agência 0024
Conta 1288000000779162954-3
Tipo de Conta Conta Poupança

Identificador da Transação E049137112025050518263IJV61FAFSN

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 670,66 (Seiscentos E Setenta Reais E Sessenta E Seis Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL. PL - ALEF CLEY S. DO CARMO

Autenticação 638820556209530000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 09:06

Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

<https://ib.banpara.br/ibj/Imprimir.aspx>

Nº do Protocolo: 2025/2641210

Anexo/Sequencial: 2

▶ Reemissão de Comprovante

Nome ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF 020.959.262-18
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 IBJ0000092846360278638815426599690000
Data da Operação 29/04/2025 17:02

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 Priscila Alves da Silva Rocha
CPF ***.945.852-**
Agência 0001
Conta 045091516-5
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E0491371120250429200158406660599

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.949,67 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Nove Reais E Sessenta E Sete Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA

Autenticação 638815429201230000

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, 5 de maio de 2025 às 09:41

**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 APJ0000001950644294638820536394720000
Data da Operação 05/05/2025 15:26

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 EST. DO PA S.A.
Titular CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES
CPF ***.742.532-**
Agência 0032
Conta 000933791-1
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação 349366FBD079475C9B21E2379667D253

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 3.901,24 (Três Mil E Novecentos E Um Reais E Vinte E Quatro Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL. PL - CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES

Autenticação 638820556138070000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 09:07

ANEXOS

3.3	Relação Nominal



HRPC

HOSPITAL REGIONAL

PROLÍFEROS SANTOS



SECRETARIA DE

SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO

PARÁ

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 04/2025 - RESCISÕES																	
RESCISÃO																	
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 22º VERBA 182	VALOR BRUTO PAGO 22º REPASSE 182	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL				
19	619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-XX	08/11/22	29/04/25	1.807,00	1.673,15	-	-	1.673,15	133,85	abr-25	1.807,00				
TOTAL						1.807,00	1.673,15	-	-	1.673,15	133,85		1.807,00				

RESCISÃO COMPLEMENTARES																					
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSADO 16º VERBA 172	VALOR REPASSADO 17º VERBA 173	VALOR REPASSADO 20º VERBA 174	VALOR REPASSADO 19º VERBA 177	VALOR REPASSADO 21º VERBA 178	VALOR BRUTO PAGO 16º REPASSE 172	VALOR BRUTO PAGO 17º REPASSE 173	VALOR BRUTO PAGO 20º REPASSE 174	VALOR BRUTO PAGO 19º REPASSE 177	VALOR BRUTO PAGO 21º REPASSE 178	IR	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	89	PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	702.945.852-XX	20/04/21	07/11/24	1.898,52	1.898,52	-	-	-	1.707,30	410,17	-	-	-	-	167,80	1.949,67	169,40	abr-25	2.286,87
19	373	ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO	028.381.322-XX	14/06/22	13/02/25	-	-	-	-	1.807,00	-	-	-	-	725,03	-	54,37	670,66	58,00	abr-25	783,03
19	650	CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	020.742.532-XX	02/02/23	14/02/25	-	-	1.994,09	1.994,09	1.994,09	-	-	1.846,38	1.846,38	861,64	205,97	447,19	3.901,24	364,35	abr-25	4.918,75
TOTAL						1.898,52	1.898,52	1.994,09	1.994,09	3.801,09	1.707,30	410,17	1.846,38	1.846,38	1.586,67	205,97	669,36	6.521,57	591,75		7.988,65

ANEXOS

4.	Valores a Devolver Ref. Repasse em março/2025
4.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 22º REPASSE										Ref. Março/2025	
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR	PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO
19	708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	593.418.072-04	16/05/23	10/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09		664,70	1.329,39	DATA DE DESLIGAMENTO
19	766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-77	22/11/23	18/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09		1.196,45	797,64	DATA DE DESLIGAMENTO
19	690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-90	21/03/23	21/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09		1.395,86	598,23	DATA DE DESLIGAMENTO
19	273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	630.317.602-04	05/10/21	24/03/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		1.445,60	361,40	DATA DE DESLIGAMENTO
19	394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	23/06/22	/ /	COORD. CLINICA	1.994,09		-	1.994,09	ALTERAÇÃO FUNCIONAL-PROMOÇÃO
19	951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	03/03/25	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09		1.861,15	132,94	DATA DE ADMISSÃO
19	952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	03/03/25	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09		1.861,15	132,94	DATA DE ADMISSÃO
19	956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	04/03/25	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09		1.794,68	199,41	DATA DE ADMISSÃO
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	13/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		-	1.807,00	AFASTAMENTO/INSS
19	381	MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA	017.035.702-35	23/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00		-	1.807,00	AFASTAMENTO/INSS
19	389	ANDRESSA PEDROSA GOMES	006.550.092-05	23/06/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09		-	1.994,09	AFASTAMENTO/INSS
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	27/09/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09		-	1.994,09	AFASTAMENTO/INSS
TOTAL							23.367,81		10.219,60	13.148,21	

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM					Ref. Março/2025	
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA
mar/25	22º	182	16/04/25	504.702,08	491.553,87	13.148,21
Valor total				504.702,08	491.553,87	13.148,21





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2641210

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 17:42:09

Aut. Assinatura: a6c65f31a8d231b27aa69c56a98c9222d4f30f34ba58dae77eb959cbe0f516b3



Identificador de autenticação: 20872a69-babc-4286-bf89-08fe54d821e1

Confira a autenticidade deste documento em

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