

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	19/08/2025	2025/68	19/08/2025	2025/3188735
Procedência	SESPA - HPRC			
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	OFICIO Nº 298/2025 REF.PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO ENFERMAGEM 07/2025			
Anexo/Sequencial	1,2			



OFÍCIO Nº 298/2025 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 19 de agosto 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 – SESP, 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 JULHO/2025.

Assim como a prestação de contas de devolução de recursos recebidos e repassados aos técnicos de Enfermagem e Enfermeiros, referente ao complemento do Piso Salarial Nacional dos Profissionais de Enfermagem. Valores esses que não foram utilizados de acordo com a finalidade estabelecida, valor devolvido ferente ao repasse recebido do complemento da competência de 06/2025 de acordo com Ofício Circular Nº25/2025-GTCAGHMR/DDRA/SESPA, recebido via PAE em 01 de abril de 2025.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.



Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro
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: f2a13aee-b0b7-401d-a4c3-ca2b170c8451

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 1

SUS

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3188735

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: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 19/08/2025 14:22:27

Aut. Assinatura: 57c5a65a5c9fecf148d073579d3abb0d11f0a9662970a641b5747e1ef5f05cb5



Identificador de autenticação: f2a13aee-b0b7-401d-a4c3-ca2b170c8451

Confira a autenticidade deste documento em

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PISO DA ENFERMAGEM 07/2025

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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6af0

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

 SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA

 GOVERNO DO
PARÁ

Página 1 de 469

Sumário

1. Ofício Circular N° 28/2024 GTCAGHMR/DDRA/SESPA	003
2. Pagamento julho/2025	007
2.1 Folha de Pagamento Analítica e Sintética	008
2.2 Comprovante e Remessa Bancária	381
2.3 Relatório SEFIP/GFIP	402
2.4 Relação Nominal	423
3. Rescisões julho/2025	434
3.1 Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho e GRFC.....	435
3.2 Comprovante de Pagamento	452
3.3 Relação Nominal	461
4. Ofício Circular N° 25/2025 GTCAGHMR/DDRA/SESPA.....	463
5. Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de junho/2025.....	466
5.1 Relação Nominal dos Valores a Devolver.....	467
6. Comprovante de Devolução 06.2025.....	468
6.1 Comprovante de Depósito	469

ANEXOS

VOLUME ÚNICO

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

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

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

Belém/PA, 25 de abril de 2024.

Aos Hospitais Metropolitano e Regionais Gerenciados pelas OSS,

Instituto Social Mais Saúde – ISMS

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Associação Social, Esporte, Lazer e Cultura – ASELC

Instituto Nacional de Pesquisa e Gestão de Saúde – INSAÚDE

Instituto Diretrizes – ID

Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental – ACQUA

Instituto de Saúde Social e Ambiental da Amazônia - ISSAA

ASSUNTO: Prestação de Contas Piso Enfermagem.

Prezados,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,

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

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



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2149453

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

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

Aut. Assinatura: 2616712a736ffd7b48c3849db4a716b60ac6780116ef3f586abb3b016a2f04d3

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

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

Aut. Assinatura: d25f968cb0e767fd31ec685cd23cadf6463e2cbf4c71fcb7268ff202df7f769b



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

Confira a autenticidade deste documento em

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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4989-baca-3e48ceca6a1d

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 6 de 469

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO – DOS CAETÉS HRPC E ANEXOS

2.	Pagamento Julho/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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:45:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 1
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 14/07/2025 a 28/07/2025																					
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			15,00		2.865,00 00			401 INSS			0,00		443,59 00			701 BAS.INSS LIMIT			7.236,57		
029 DSR HE./OUT.AD			1,46		38,73 00			402 INSS FERIAS			0,00		379,11 00			725 BASE IR SALARI			2.745,38		
040 ANUENIO			15,00		57,30 00			422 IR FERIAS			15,00		99,23 00			727 BASE IR FERIAS			3.668,49		
110 HORA EXTRA 50%			6,56		261,41 00			441 ATRASOS			1,26		33,47 00			729 BASE IR MES AN			5.320,70		
200 FERIAS			15,00		2.865,01 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00		3.569,26 00			732 BASE IRRF FER			4.047,60		
201 1/3 FERIAS			0,00		1.011,90 00											736 DESC.IR MES AN			450,18		
204 MED.FER.VALOR			15,00		20,30 00											741 ATS MES			114,60		
205 MED.FER.HORAS			15,00		93,09 00											745 BASE FGTS			7.236,57		
242 ATS FERIAS MES			15,00		57,30 00											755 FGTS			578,92		
																777 BASE PIS EMPRE			7.236,57		
																790 INFORMATIVO DE			99,23		
																815 INSS EMPRESA			1.447,31		
																817 ACID.TRABALHO			72,37		
																826 PIS EMPRESA			72,37		
																896 BASE DED INSS			379,11		
																930 DED.INSS SALAR			443,59		
																931 DED.INSS FERIA			379,11		
																933 DED.DEP.IR			379,18		
																934 DED.DEP.FERIAS			379,18		
																990 BASE SALARIO M			5.844,61		
																999 LIQUIDO A RECE			2.745,38		
																B12 BASE IR.FOLHA			3.188,97		
																B13 R.FOLHA CALCUL			11,47		
																B14 BASE IR FERIAS			4.047,60		
																B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
																B19 DED IR SIMPLIF			607,20		
																B23 IR FERIAS CALC			121,90		
TOTAIS ->										98,02		7.270,04		16,26		4.524,66		SALARIO LIQ.		2.745,38	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:45:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 2
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025							
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
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,00 00	401 INSS	0,00	210,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.572,05
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,47 00	402 INSS FERIAS	0,00	239,41 00	725 BASE IR SALARI	1.688,62
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	727 BASE IR FERIAS	2.644,02
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.644,02 00	729 BASE IR MES AN	3.466,26
201 1/3 FERIAS	0,00	720,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.883,43
204 MED.FER.VALOR	30,00	239,80 00				736 DESC.IR MES AN	68,90
205 MED.FER.HORAS	30,00	70,81 00				741 ATS MES	30,36
242 ATS FERIAS MES	30,00	30,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.572,05
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	957,42 00				755 FGTS	365,76
						777 BASE PIS EMPRE	4.572,05
						815 INSS EMPRESA	914,41
						817 ACID.TRABALHO	45,72
						826 PIS EMPRESA	45,72
						896 BASE DED INSS	239,41
						930 DED.INSS SALAR	210,26
						931 DED.INSS FERIA	239,41
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	1.448,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.478,36
						B14 BASE IR FERIAS	2.883,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	128,24	5.529,47		2,00	4.081,47	SALARIO LIQ.	1.448,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 5

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 402,35 3.777,38 17,20 459,63 SALARIO LIQ. 3.317,75

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000012 NOME: ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	145,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.864,40	
029 DSR HE./OUT.AD	3,91	29,16 00	441 ATRASOS	0,38	2,83 00	725 BASE IR SALARI	1.864,40	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.039,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,68	178,57 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,63	18,24 00				745 BASE FGTS	1.864,40	
						755 FGTS	149,15	
						777 BASE PIS EMPRE	1.864,40	
						815 INSS EMPRESA	372,88	
						817 ACID.TRABALHO	18,64	
						826 PIS EMPRESA	18,64	
						930 DED.INSS SALAR	145,02	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.687,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.719,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 185,22 1.867,23 2,38 180,03 SALARIO LIQ. 1.687,20

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000013 NOME: ANIEL COSME BRAGA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/07/2025 a 15/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	345,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.764,90	
029 DSR HE./OUT.AD	3,69	31,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,91 00	725 BASE IR SALARI	3.419,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.472,91	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	69,89	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	30,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	104,01	175,11 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,73	34,47 00				745 BASE FGTS	3.764,90	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,19	
						777 BASE PIS EMPRE	3.764,90	
						815 INSS EMPRESA	752,98	
						817 ACID.TRABALHO	37,65	
						826 PIS EMPRESA	37,65	
						930 DED.INSS SALAR	345,19	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.764,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	390,43	3.765,74	17,10	438,30	SALARIO LIQ.	3.327,44

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	557,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.339,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	17,28 00	420 IMP.RENDA	22,50	357,84 00	725 BASE IR SALARI	4.782,21
040 ANUENIO	30,00	105,47 00	441 ATRASOS	7,10	173,59 00	729 BASE IR MES AN	4.861,55
110 HORA EXTRA 50%	3,18	116,63 00				736 DESC.IR MES AN	376,05
						741 ATS MES	105,47
						745 BASE FGTS	5.339,29
						755 FGTS	427,14
						777 BASE PIS EMPRE	5.339,29
						815 INSS EMPRESA	1.067,86
						817 ACID.TRABALHO	53,39
						826 PIS EMPRESA	53,39
						930 DED.INSS SALAR	557,08
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.378,97
						999 LIQUIDO A RECE	4.424,37
						B12 BASE IR.FOLHA	5.339,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	392,59
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	63,89	5.512,88	29,60	1.088,51	SALARIO LIQ.	4.424,37



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M 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	569,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.429,56	
029 DSR HE./OUT.AD	4,37	61,88 00	420 IMP.RENDA	27,50	417,41 00	725 BASE IR SALARI	5.429,56	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,78	11,04 00	729 BASE IR MES AN	5.649,61	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	477,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,95	336,80 00				741 ATS MES	55,12	
110 HORA EXTRA 50%	3,81	80,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.429,56	
						755 FGTS	434,36	
						777 BASE PIS EMPRE	5.429,56	
						815 INSS EMPRESA	1.085,91	
						817 ACID.TRABALHO	54,30	
						826 PIS EMPRESA	54,30	
						930 DED.INSS SALAR	569,72	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.392,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.859,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	427,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	407,13	5.440,60	28,28		1.048,17	SALARIO LIQ.	4.392,43	

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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	
200 FERIAS	30,00	2.505,43 00	402 INSS FERIAS	0,00	304,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.428,65	
201 1/3 FERIAS	0,00	857,16 00	422 IR FERIAS	7,50	29,44 00	727 BASE IR FERIAS	3.428,65	
204 MED.FER.VALOR	30,00	2,78 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.094,37 00	729 BASE IR MES AN	2.707,11	
205 MED.FER.HORAS	30,00	13,17 00				732 BASE IRRF FER	3.428,65	
242 ATS FERIAS MES	30,00	50,11 00				741 ATS MES	50,11	
						745 BASE FGTS	3.428,65	
						755 FGTS	274,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.428,65	
						790 INFORMATIVO DE	29,44	
						815 INSS EMPRESA	685,73	
						817 ACID.TRABALHO	34,29	
						826 PIS EMPRESA	34,29	
						896 BASE DED INSS	304,84	
						931 DED.INSS FERIA	304,84	
						990 BASE SALARIO M	2.555,54	
						B14 BASE IR FERIAS	3.123,81	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	74,41	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:45:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 8
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 120,00 3.428,65 7,50 3.428,65 SALARIO LIQ. 0,00

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: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025 / AFASTADO - Período: 26/07/2025 a 26/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	341,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.799,58
029 DSR HE./OUT.AD	3,76	31,64 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,59 00	725 BASE IR SALARI	3.706,83
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,78 00	729 BASE IR MES AN	1.734,88
040 ANUENIO	29,00	29,35 00	441 ATRASOS	0,21	1,77 00	732 BASE IRRF FER	92,75
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	85,16 00	741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	110,73	186,43 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,15 00				745 BASE FGTS	3.799,58
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	303,96
200 FERIAS	1,00	50,60 00				777 BASE PIS EMPRE	3.799,58
201 1/3 FERIAS	0,00	23,19 00				815 INSS EMPRESA	759,92
204 MED.FER.VALOR	1,00	7,44 00				817 ACID.TRABALHO	38,00
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,39 00				826 PIS EMPRESA	38,00
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,01 00				896 BASE DED INSS	7,59
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				930 DED.INSS SALAR	341,76
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.263,93
						B12 BASE IR.FOLHA	3.365,07
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 207,64 3.801,35 18,21 537,42 SALARIO LIQ. 3.263,93



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	708,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.423,58	
029 DSR HE./OUT.AD	5,85	143,02 00	420 IMP.RENDA	27,50	610,67 00	725 BASE IR SALARI	5.714,70	
040 ANUENIO	30,00	105,47 00	441 ATRASOS	2,61	63,81 00	729 BASE IR MES AN	6.224,39	
110 HORA EXTRA 50%	2,95	108,19 00				736 DESC.IR MES AN	750,84	
115 HORA EXTRA 100	17,53	857,21 00				741 ATS MES	105,47	
						745 BASE FGTS	6.423,58	
						755 FGTS	513,88	
						777 BASE PIS EMPRE	6.423,58	
						815 INSS EMPRESA	1.284,72	
						817 ACID.TRABALHO	64,24	
						826 PIS EMPRESA	64,24	
						930 DED.INSS SALAR	708,88	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.378,97	
						999 LIQUIDO A RECE	5.104,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.423,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	690,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	86,33	6.487,39		30,11	1.383,36	SALARIO LIQ.	5.104,03	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 14/07/2025 a 28/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	2.865,00 00	401 INSS	0,00	418,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.076,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	13,46 00	402 INSS FERIAS	0,00	381,88 00	725 BASE IR SALARI	2.587,48	
040 ANUENIO	15,00	57,30 00	422 IR FERIAS	15,00	102,28 00	727 BASE IR FERIAS	3.688,79	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	90,86 00	441 ATRASOS	0,78	20,72 00	729 BASE IR MES AN	5.213,32	
200 FERIAS	15,00	2.865,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.586,51 00	732 BASE IRRF FER	4.070,67	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.017,67 00				736 DESC.IR MES AN	420,65	
204 MED.FER.VALOR	15,00	25,98 00				741 ATS MES	114,60	
205 MED.FER.HORAS	15,00	104,71 00				745 BASE FGTS	7.076,57	
242 ATS FERIAS MES	15,00	57,30 00				755 FGTS	566,12	
						777 BASE PIS EMPRE	7.076,57	
						790 INFORMATIVO DE	102,28	
						815 INSS EMPRESA	1.415,31	
						817 ACID.TRABALHO	70,77	
						826 PIS EMPRESA	70,77	
						896 BASE DED INSS	381,88	
						930 DED.INSS SALAR	418,42	
						931 DED.INSS FERIA	381,88	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	2.587,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.005,90	
						B14 BASE IR FERIAS	4.070,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	125,36	
TOTAIS ->								
92,79		7.097,29	15,78		4.509,81	SALARIO LIQ.		2.587,48



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 11

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:45:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOA				FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA			
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/07/2025 a 03/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	150,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.922,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,56 00	441 ATRASOS	0,10	0,87 00	725 BASE IR SALARI	1.922,54
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.884,95
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,26	2,25 00	741 ATS MES	37,37
110 HORA EXTRA 50%	1,33	17,28 00				745 BASE FGTS	1.922,54
						755 FGTS	153,80
						777 BASE PIS EMPRE	1.922,54
						815 INSS EMPRESA	384,51
						817 ACID.TRABALHO	19,23
						826 PIS EMPRESA	19,23
						930 DED.INSS SALAR	150,25
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.734,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,63	1.925,66		2,36	190,74	SALARIO LIQ.	1.734,92
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: AFASTADO - Período: 30/07/2025 a 31/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	333,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.665,31
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	30,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	64,55 00	725 BASE IR SALARI	3.665,31
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				729 BASE IR MES AN	3.637,00
051 AUX.DOENCA	1,00	111,99 00				736 DESC.IR MES AN	60,31
110 HORA EXTRA 50%	6,06	207,67 00				741 ATS MES	67,19
						745 BASE FGTS	3.665,31
						755 FGTS	293,22
						777 BASE PIS EMPRE	3.665,31
						815 INSS EMPRESA	733,06
						817 ACID.TRABALHO	36,65
						826 PIS EMPRESA	36,65
						930 DED.INSS SALAR	333,24
						990 BASE SALARIO M	3.426,87
						999 LIQUIDO A RECE	3.267,52
						B12 BASE IR.FOLHA	3.332,07
						B13 R.FOLHA CALCUL	105,65
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	67,41	3.665,31		15,00	397,79	SALARIO LIQ.	3.267,52



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 12

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:45:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 02/07/2025 a 31/07/2025

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	
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	188,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.343,09	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.154,99 00	727 BASE IR FERIAS	2.343,09	
201 1/3 FERIAS	0,00	585,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.870,82	
204 MED.FER.VALOR	30,00	94,57 00				732 BASE IRRF FER	2.343,09	
205 MED.FER.HORAS	30,00	21,49 00				741 ATS MES	32,18	
242 ATS FERIAS MES	30,00	32,18 00				745 BASE FGTS	2.343,09	
						755 FGTS	187,44	
						777 BASE PIS EMPRE	2.343,09	
						815 INSS EMPRESA	468,62	
						817 ACID.TRABALHO	23,43	
						826 PIS EMPRESA	23,43	
						896 BASE DED INSS	188,10	
						931 DED.INSS FERIA	188,10	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						B14 BASE IR FERIAS	2.154,99	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	2.375,27		2,00	2.375,27	SALARIO LIQ.	0,00	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	3.571,05	
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	7,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,41 00	725 BASE IR SALARI	3.571,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,31	11,03 00	729 BASE IR MES AN	3.555,83	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	736 DESC.IR MES AN	48,13	
110 HORA EXTRA 50%	3,93	49,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.571,05	
						755 FGTS	285,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.571,05	
						815 INSS EMPRESA	714,21	
						817 ACID.TRABALHO	35,71	
						826 PIS EMPRESA	35,71	
						930 DED.INSS SALAR	321,93	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.156,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.249,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	284,80	3.582,08	18,31	1.425,23	SALARIO LIQ.	2.156,85

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: FERIAS - Período: 02/07/2025 a 31/07/2025

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	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	203,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.403,31	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	222,94 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15	
201 1/3 FERIAS	0,00	682,54 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.507,22 00	727 BASE IR FERIAS	2.730,16	
204 MED.FER.VALOR	30,00	151,71 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.559,94	
205 MED.FER.HORAS	30,00	43,95 00				732 BASE IRRF FER	2.730,16	
242 ATS FERIAS MES	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	48,75	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	30,36	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.403,31	
						755 FGTS	352,26	
						777 BASE PIS EMPRE	4.403,31	
						815 INSS EMPRESA	880,66	
						817 ACID.TRABALHO	44,03	
						826 PIS EMPRESA	44,03	
						896 BASE DED INSS	222,94	
						930 DED.INSS SALAR	203,10	
						931 DED.INSS FERIA	222,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.439,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.470,05	
						B14 BASE IR FERIAS	2.507,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	4.403,31	2,00	2.963,62	SALARIO LIQ.		1.439,69	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 14

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000037 NOME: ERIVELTON SALES COSTA				FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA			
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/07/2025 a 12/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	154,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.967,63
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,45 00	441 ATRASOS	2,20	19,45 00	725 BASE IR SALARI	1.967,63
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.976,80
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	9,55	16,88 00				745 BASE FGTS	1.967,63
110 HORA EXTRA 50%	1,50	19,89 00				755 FGTS	157,41
						777 BASE PIS EMPRE	1.967,63
						815 INSS EMPRESA	393,53
						817 ACID.TRABALHO	19,68
						826 PIS EMPRESA	19,68
						930 DED.INSS SALAR	154,31
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.813,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.813,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	291,67	1.987,08		2,20	173,76	SALARIO LIQ.	1.813,32

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA				FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO							
DT.ADM.:20/04/2021		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.759,02		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/07/2025 a 31/07/2025											
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	
200 FERIAS		30,00	3.759,02 00	402 INSS FERIAS		0,00	588,93 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.566,76	
201 1/3 FERIAS		0,00	1.391,69 00	422 IR FERIAS		22,50	359,20 00	727 BASE IR FERIAS		4.977,83	
204 MED.FER.VALOR		30,00	81,25 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	227,29 00	729 BASE IR MES AN		3.645,23	
205 MED.FER.HORAS		30,00	259,62 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	4.618,63 00	732 BASE IRRF FER		5.566,76	
242 ATS FERIAS MES		30,00	75,18 00					736 DESC.IR MES AN		95,74	
B30 CONSIGNADO PRO		0,00	227,29 00					741 ATS MES		75,18	
								745 BASE FGTS		5.566,76	
								755 FGTS		445,34	
								777 BASE PIS EMPRE		5.566,76	
								790 INFORMATIVO DE		359,20	
								815 INSS EMPRESA		1.113,35	
								817 ACID.TRABALHO		55,67	
								826 PIS EMPRESA		55,67	
								896 BASE DED INSS		588,93	
								931 DED.INSS FERIA		588,93	
								934 DED.DEP.FERIAS		379,18	
								990 BASE SALARIO M		3.834,20	
								B14 BASE IR FERIAS		5.566,76	
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B23 IR FERIAS CALC		455,14	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	120,00	5.794,05	22,50	5.794,05	SALARIO LIQ.	0,00

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.: 0,00	DEP.SAL.FAM.: 0,00	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	3.323,40 00	401 INSS	0,00	313,95 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.504,56
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	15,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,44 00	725 BASE IR SALARI		3.504,56
040 ANUENIO	30,00	66,47 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	1,54 00	729 BASE IR MES AN		3.492,95
110 HORA EXTRA 50%	4,38	101,23 00				736 DESC.IR MES AN		38,70
						741 ATS MES		66,47
						745 BASE FGTS		3.504,56
						755 FGTS		280,36
						777 BASE PIS EMPRE		3.504,56
						815 INSS EMPRESA		700,91
						817 ACID.TRABALHO		35,05
						826 PIS EMPRESA		35,05
						930 DED.INSS SALAR		313,95
						990 BASE SALARIO M		3.389,87
						999 LIQUIDO A RECE		3.150,17
						B12 BASE IR.FOLHA		3.190,61
						B13 R.FOLHA CALCUL		84,43
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	65,35	3.506,10	15,10	355,93	SALARIO LIQ.	3.150,17

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,00 00	401 INSS	0,00	207,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.455,81
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	13,47 00	402 INSS FERIAS	0,00	226,27 00	725 BASE IR SALARI	1.481,50
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.540,92 00	727 BASE IR FERIAS	2.540,92
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.424,40
201 1/3 FERIAS	0,00	691,80 00				732 BASE IRRF FER	2.767,19
204 MED.FER.VALOR	30,00	220,78 00				736 DESC.IR MES AN	34,18
205 MED.FER.HORAS	30,00	2,65 00				741 ATS MES	30,36
242 ATS FERIAS MES	30,00	30,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.455,81
						755 FGTS	356,46
						777 BASE PIS EMPRE	4.455,81
						815 INSS EMPRESA	891,16
						817 ACID.TRABALHO	44,56
						826 PIS EMPRESA	44,56
						896 BASE DED INSS	226,27
						930 DED.INSS SALAR	207,12
						931 DED.INSS FERIA	226,27
						933 DED.DEP.IR	568,77
						934 DED.DEP.FERIAS	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	1.451,14
						B12 BASE IR.FOLHA	1.688,62
						B14 BASE IR FERIAS	2.767,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	128,24	4.455,81		2,00	3.004,67	SALARIO LIO.	1.451,14

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	351,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.815,04
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	11,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,01 00	725 BASE IR SALARI	3.815,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	1,87 00	729 BASE IR MES AN	3.808,95
040 ANUENIO	30,00	67,19 00				736 DESC.IR MES AN	86,10
110 HORA EXTRA 50%	2,96	75,29 00				741 ATS MES	67,19
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.815,04
						755 FGTS	305,20
						777 BASE PIS EMPRE	3.815,04
						815 INSS EMPRESA	763,01
						817 ACID.TRABALHO	38,15
						826 PIS EMPRESA	38,15
						930 DED.INSS SALAR	351,20
						990 BASE SALARIO M	3.730,47
						999 LIQUIDO A RECE	3.376,83
						B12 BASE IR.FOLHA	3.463,84
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,41
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

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	404,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.249,47
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	15,09 00	420 IMP.RENDA	15,00	152,18 00	725 BASE IR SALARI	4.249,47
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,28	5,27 00	729 BASE IR MES AN	4.365,64
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	170,15
110 HORA EXTRA 50%	3,61	101,85 00				741 ATS MES	75,18
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.249,47
						755 FGTS	339,95
						777 BASE PIS EMPRE	4.249,47
						815 INSS EMPRESA	849,89
						817 ACID.TRABALHO	42,49
						826 PIS EMPRESA	42,49
						930 DED.INSS SALAR	404,50
						990 BASE SALARIO M	4.137,80
						999 LIQUIDO A RECE	3.692,79
						B12 BASE IR.FOLHA	3.844,97
						B13 R.FOLHA CALCUL	189,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 18

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:45:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	284,41	4.254,74	15,28	561,95	SALARIO LIQ.	3.692,79
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: AFASTADO - Período: 11/07/2025 a 12/07/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	331,14 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.647,87
029 DSR HE./OUT.AD	1,88	15,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,94 00	725 BASE IR SALARI 3.647,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN 3.539,65
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN 45,70
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES 30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	4,26	7,17 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
110 HORA EXTRA 50%	7,90	99,75 00				745 BASE FGTS 3.647,87
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS 291,82
						777 BASE PIS EMPRE 3.647,87
						815 INSS EMPRESA 729,57
						817 ACID.TRABALHO 36,48
						826 PIS EMPRESA 36,48
						930 DED.INSS SALAR 331,14
						990 BASE SALARIO M 1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE 3.224,43
						B12 BASE IR.FOLHA 3.316,73
						B13 R.FOLHA CALCUL 103,34
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	294,04	3.647,87	17,00	423,44	SALARIO LIQ.	3.224,43



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/07/2025 a 31/07/2025									
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		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	191,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.145,28		
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	199,72 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15		
201 1/3 FERIAS	0,00	618,03 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.272,41 00	727 BASE IR FERIAS	2.472,13		
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,37 00				729 BASE IR MES AN	3.487,76		
205 MED.FER.HORAS	30,00	1,77 00				732 BASE IRRF FER	2.472,13		
242 ATS FERIAS MES	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	37,92		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	30,36		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	4.145,28		
						755 FGTS	331,62		
						777 BASE PIS EMPRE	4.145,28		
						815 INSS EMPRESA	829,06		
						817 ACID.TRABALHO	41,45		
						826 PIS EMPRESA	41,45		
						896 BASE DED INSS	199,72		
						930 DED.INSS SALAR	191,11		
						931 DED.INSS FERIA	199,72		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	1.482,04		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.482,04		
						B14 BASE IR FERIAS	2.272,41		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
120,00		4.145,28	0,00		2.663,24	SALARIO LIQ.		1.482,04	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	6.500,00 00	401 INSS	0,00	750,71 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	17,95 00	420 IMP.RENDA	27,50	733,48 00
040 ANUENIO	30,00	130,00 00	441 ATRASOS	1,55	46,71 00
110 HORA EXTRA 50%	2,68	121,15 00			
					736 DESC.IR MES AN
					741 ATS MES
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTALS ->					
	63,28	6.769,10		29,05	1.530,90
			SALARIO LIQ.		
			5.238,20		

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,52 00	401 INSS	0,00	192,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.193,25	
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,54 00	402 INSS FERIAS	0,00	203,67 00	725 BASE IR SALARI	1.677,21	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	727 BASE IR FERIAS	2.516,04	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.312,37 00	729 BASE IR MES AN	3.557,69	
201 1/3 FERIAS	0,00	629,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.516,04	
204 MED.FER.VALOR	30,00	8,57 00				736 DESC.IR MES AN	48,41	
205 MED.FER.HORAS	30,00	26,50 00				741 ATS MES	30,36	
242 ATS FERIAS MES	30,00	30,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.193,25	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	772,58 00				755 FGTS	335,46	
						777 BASE PIS EMPRE	4.193,25	
						815 INSS EMPRESA	838,65	
						817 ACID.TRABALHO	41,93	
						826 PIS EMPRESA	41,93	
						896 BASE DED INSS	203,67	
						930 DED.INSS SALAR	192,96	
						931 DED.INSS FERIA	203,67	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	1.453,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.484,25	
						B14 BASE IR FERIAS	2.312,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,34	4.965,83		2,00	3.511,94	SALARIO LIO.	1.453,89	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 22

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	528,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.133,88
029 DSR HE./OUT.AD	1,05	17,79 00	420 IMP.RENDA	22,50	343,01 00	725 BASE IR SALARI	5.133,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,33	22,61 00	729 BASE IR MES AN	5.083,00
040 ANUENIO	30,00	67,37 00				736 DESC.IR MES AN	331,56
110 HORA EXTRA 50%	4,71	120,08 00				741 ATS MES	67,37
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.133,88
						755 FGTS	410,71
						777 BASE PIS EMPRE	5.133,88
						815 INSS EMPRESA	1.026,78
						817 ACID.TRABALHO	51,34
						826 PIS EMPRESA	51,34
						930 DED.INSS SALAR	528,32
						990 BASE SALARIO M	3.739,30
						999 LIQUIDO A RECE	4.262,55
						B12 BASE IR.FOLHA	4.605,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	360,76
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	285,76	5.156,49		23,83	893,94	SALARIO LIQ.	4.262,55

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000051 NOME: IZAMARA DE ASSIS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.526,56
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,74 00	725 BASE IR SALARI	3.526,56
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.528,29
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	44,00
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00				741 ATS MES	30,36
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.526,56
						755 FGTS	282,12
						777 BASE PIS EMPRE	3.526,56
						815 INSS EMPRESA	705,31
						817 ACID.TRABALHO	35,27
						826 PIS EMPRESA	35,27
						930 DED.INSS SALAR	316,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,87
						B12 BASE IR.FOLHA	3.209,97
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,33
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:45:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 23
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 280,12 3.526,56 17,00 390,69 SALARIO LIQ. 3.135,87

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	321,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,09 00	725 BASE IR SALARI	3.568,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.577,45	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	51,37	
110 HORA EXTRA 50%	3,08	38,89 00				741 ATS MES	30,36	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.568,92	
						755 FGTS	285,51	
						777 BASE PIS EMPRE	3.568,92	
						815 INSS EMPRESA	713,78	
						817 ACID.TRABALHO	35,69	
						826 PIS EMPRESA	35,69	
						930 DED.INSS SALAR	321,67	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.247,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 283,76 3.569,76 17,10 402,96 SALARIO LIQ. 3.166,80

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	314,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.629,84	
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,60 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,98 00	725 BASE IR SALARI	3.446,51	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,73 00	729 BASE IR MES AN	1.800,86	
040 ANUENIO	28,00	28,34 00	441 ATRASOS	0,75	6,31 00	732 BASE IRRF FER	183,33	
110 HORA EXTRA 50%	3,53	44,57 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	168,35 00	741 ATS MES	30,36	
168 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		3.629,84	
201 1/3 FERIAS	0,00	45,83 00			755 FGTS		290,38	
204 MED.FER.VALOR	2,00	13,41 00			777 BASE PIS EMPRE		3.629,84	
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,63 00			815 INSS EMPRESA		725,97	
242 ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00			817 ACID.TRABALHO		36,30	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00			826 PIS EMPRESA		36,30	
					896 BASE DED INSS		14,98	
					930 DED.INSS SALAR		314,00	
					990 BASE SALARIO M		1.851,96	
					999 LIQUIDO A RECE		3.070,42	
					B12 BASE IR.FOLHA		3.132,51	
					B13 R.FOLHA CALCUL		75,71	
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->	96.31	3.636.15		19.75	565.73	SALARIO LIO.	3.070.	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:45:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 25
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000055 NOME: JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/07/2025 a 13/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	347,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.784,37
029 DSR HE./OUT.AD	4,03	33,89 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,41 00	725 BASE IR SALARI	3.784,37
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	3,37 00	729 BASE IR MES AN	3.749,76
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,22
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36
074 ADIC.NOTURNO 2	120,11	202,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,52 00				745 BASE FGTS	3.784,37
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	302,74
						777 BASE PIS EMPRE	3.784,37
						815 INSS EMPRESA	756,87
						817 ACID.TRABALHO	37,84
						826 PIS EMPRESA	37,84
						930 DED.INSS SALAR	347,52
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.324,08
						B12 BASE IR.FOLHA	3.436,85
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,92
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	406,24	3.787,74		17,40	463,66	SALARIO LIQ.	3.324,08

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	144,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.857,08
029 DSR HE./OUT.AD	3,73	27,85 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	154,65 00	725 BASE IR SALARI	1.363,58
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	530 PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	729 BASE IR MES AN	1.365,32
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18
074 ADIC.NOTURNO 2	119,98	179,02 00				745 BASE FGTS	1.857,08
110 HORA EXTRA 50%	0,80	8,95 00				755 FGTS	148,56
						777 BASE PIS EMPRE	1.857,08
						815 INSS EMPRESA	371,42
						817 ACID.TRABALHO	18,57
						826 PIS EMPRESA	18,57
						930 DED.INSS SALAR	144,36
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	1.273,93
						B12 BASE IR.FOLHA	1.857,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 26

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 185,51 1.922,08 23,00 648,15 SALARIO LIQ. 1.273,93

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	144,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.860,33	
029 DSR HE./OUT.AD	3,85	28,75 00	441 ATRASOS	0,50	3,73 00	725 BASE IR SALARI	1.860,33	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.872,36	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	126,68	189,01 00				745 BASE FGTS	1.860,33	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	5,04 00				755 FGTS	148,82	
						777 BASE PIS EMPRE	1.860,33	
						815 INSS EMPRESA	372,07	
						817 ACID.TRABALHO	18,60	
						826 PIS EMPRESA	18,60	
						930 DED.INSS SALAR	144,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.780,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.715,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 191,98 1.929,06 0,50 148,38 SALARIO LIQ. 1.780,68

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.229,42 00	401 INSS	0,00	181,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.265,43	
029 DSR HE./OUT.AD	1,34	13,90 00	441 ATRASOS	11,25	116,28 00	725 BASE IR SALARI	2.265,43	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729 BASE IR MES AN	2.261,13	
110 HORA EXTRA 50%	6,05	93,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	44,59	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	150,51 00	745 BASE FGTS	2.265,43	
						755 FGTS	181,23	
						777 BASE PIS EMPRE	2.265,43	
						815 INSS EMPRESA	453,09	
						817 ACID.TRABALHO	22,65	
						826 PIS EMPRESA	22,65	
						930 DED.INSS SALAR	181,11	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.438,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.084,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 67,39 2.381,71 13,25 943,59 SALARIO LIQ. 1.438,12



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 27

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	381,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.068,23
029 DSR HE./OUT.AD	1,83	31,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	101,95 00	725 BASE IR SALARI	3.686,64
040 ANUENIO	30,00	75,18 00	441 ATRASOS	0,78	13,59 00	729 BASE IR MES AN	3.960,77
110 HORA EXTRA 50%	8,25	215,67 00				736 DESC.IR MES AN	143,07
						741 ATS MES	75,18
						745 BASE FGTS	4.068,23
						755 FGTS	325,45
						777 BASE PIS EMPRE	4.068,23
						815 INSS EMPRESA	813,65
						817 ACID.TRABALHO	40,68
						826 PIS EMPRESA	40,68
						930 DED.INSS SALAR	381,59
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.834,20
						999 LIQUIDO A RECE	3.584,69
						B12 BASE IR.FOLHA	4.068,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	124,99
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	70,08	4.081,82		15,78	497,13	SALARIO LIQ.	3.584,69

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: AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 04/08/2025							
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
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.903,22
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	441 ATRASOS	0,30	2,60 00	725 BASE IR SALARI	1.903,22
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.719,04
						741 ATS MES	37,37
						745 BASE FGTS	1.903,22
						755 FGTS	152,25
						777 BASE PIS EMPRE	1.903,22
						815 INSS EMPRESA	380,64
						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	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.717,34
						B12 BASE IR.FOLHA	1.754,71
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 28

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:45:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 60,00 1.905,82 2,30 188,48 SALARIO LIQ. 1.717,34

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: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	4.060,71 00	401 INSS	0,00	402,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.382,30	
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	6,75 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,88 00	725 BASE IR SALARI	4.187,81	
040 ANUENIO	29,00	81,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	142,93 00	729 BASE IR MES AN	142,82	
110 HORA EXTRA 50%	1,56	45,57 00	441 ATRASOS	0,33	6,43 00	732 BASE IRRF FER	194,49	
200 FERIAS	1,00	140,02 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	173,61 00	741 ATS MES	84,01	
201 1/3 FERIAS	0,00	48,62 00				745 BASE FGTS	4.382,30	
204 MED.FER.VALOR	1,00	1,27 00				755 FGTS	350,58	
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,78 00				777 BASE PIS EMPRE	4.382,30	
242 ATS FERIAS MES	1,00	2,80 00				815 INSS EMPRESA	876,46	
						817 ACID.TRABALHO	43,82	
						826 PIS EMPRESA	43,82	
						896 BASE DED INSS	20,88	
						930 DED.INSS SALAR	402,22	
						990 BASE SALARIO M	4.284,74	
						999 LIQUIDO A RECE	3.642,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.785,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	176,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,91 4.388,73 16,33 746,07 SALARIO LIQ. 3.642,66

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	146,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.875,29	
029 DSR HE./OUT.AD	4,05	30,20 00				725 BASE IR SALARI	1.875,29	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.685,30	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,76	177,20 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,38	26,63 00				745 BASE FGTS	1.875,29	
						755 FGTS	150,02	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,29	
						815 INSS EMPRESA	375,06	
						817 ACID.TRABALHO	18,75	
						826 PIS EMPRESA	18,75	
						930 DED.INSS SALAR	146,00	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.729,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 29

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 185,19 1.875,29 0,00 146,00 SALARIO LIQ. 1.729,29

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	354,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.844,69	
029 DSR HE./OUT.AD	4,96	41,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	91,46 00	725 BASE IR SALARI	3.844,69	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	4,29 00	729 BASE IR MES AN	3.842,87	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	91,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,55	201,27 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	6,40	80,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.844,69	
						755 FGTS	307,57	
						777 BASE PIS EMPRE	3.844,69	
						815 INSS EMPRESA	768,94	
						817 ACID.TRABALHO	38,45	
						826 PIS EMPRESA	38,45	
						930 DED.INSS SALAR	354,76	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.368,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.489,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 410,91 3.848,98 17,51 480,87 SALARIO LIQ. 3.368,11

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	189,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.358,06	
029 DSR HE./OUT.AD	1,37	14,13 00	441 ATRASOS	2,46	25,43 00	725 BASE IR SALARI	2.358,06	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.409,71	
110 HORA EXTRA 50%	6,15	95,35 00				741 ATS MES	44,59	
						745 BASE FGTS	2.358,06	
						755 FGTS	188,64	
						777 BASE PIS EMPRE	2.358,06	
						815 INSS EMPRESA	471,61	
						817 ACID.TRABALHO	23,58	
						826 PIS EMPRESA	23,58	
						930 DED.INSS SALAR	189,45	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.124,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.168,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 30

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:45:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 67,52 2.383,49 4,46 259,47 SALARIO LIQ. 2.124,02

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	351,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.816,23	
029 DSR HE./OUT.AD	4,46	37,56 00	420 IMP.RENDA	15,00	87,19 00	725 BASE IR SALARI	3.816,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.756,70	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	78,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,88	215,30 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,03	38,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.816,23	
						755 FGTS	305,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.816,23	
						815 INSS EMPRESA	763,25	
						817 ACID.TRABALHO	38,16	
						826 PIS EMPRESA	38,16	
						930 DED.INSS SALAR	351,35	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.347,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.464,88	
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 415,37 3.816,23 17,00 468,90 SALARIO LIQ. 3.347,33

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: AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 07/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	144,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.861,69	
029 DSR HE./OUT.AD	3,81	28,44 00				725 BASE IR SALARI	1.861,69	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.625,42	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				741 ATS MES	32,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,85	177,33 00				745 BASE FGTS	1.861,69	
110 HORA EXTRA 50%	1,31	14,66 00				755 FGTS	148,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.861,69	
						815 INSS EMPRESA	372,34	
						817 ACID.TRABALHO	18,62	
						826 PIS EMPRESA	18,62	
						930 DED.INSS SALAR	144,78	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.716,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.716,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:45:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 31
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	183,97	1.861,69	0,00	144,78	SALARIO LIQ.	1.716,91

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.ADT0: 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.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/07/2025 a 09/07/2025 / AFASTADO - Período: 10/07/2025 a 19/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	19,00	1.662,46 00	401 INSS	0,00	414,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.322,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	2,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	163,19 00	725 BASE IR SALARI	4.322,88
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.331,72 00	441 ATRASOS	0,51	6,91 00	729 BASE IR MES AN	2.605,00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	741 ATS MES	52,50
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
051 AUX.DOENCA	11,00	962,47 00				745 BASE FGTS	4.322,88
110 HORA EXTRA 50%	0,73	14,84 00				755 FGTS	345,83
						777 BASE PIS EMPRE	4.322,88
						815 INSS EMPRESA	864,58
						817 ACID.TRABALHO	43,23
						826 PIS EMPRESA	43,23
						930 DED.INSS SALAR	414,78
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.981,03
						999 LIQUIDO A RECE	3.692,41
						B12 BASE IR.FOLHA	3.908,10
						B13 R.FOLHA CALCUL	163,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,89	4.329,79	17,51	637,38	SALARIO LIQ.	3.692,41



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 32

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	144,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.855,24	
029 DSR HE./OUT.AD	3,72	27,76 00	441 ATRASOS	0,16	1,19 00	725 BASE IR SALARI	1.855,24	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.860,02	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,98	179,02 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	0,75	8,39 00				745 BASE FGTS	1.855,24	
						755 FGTS	148,41	
						777 BASE PIS EMPRE	1.855,24	
						815 INSS EMPRESA	371,05	
						817 ACID.TRABALHO	18,55	
						826 PIS EMPRESA	18,55	
						930 DED.INSS SALAR	144,20	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.711,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.711,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	184,45	1.856,43		0,16	145,39	SALARIO LIQ.	1.711,04	

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: AFASTADO - Período: 21/07/2025 a 21/07/2025										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO		29,00	1.685,35 00	401 INSS		0,00	320,41 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.558,42
029 DSR HE./OUT.AD		0,71	6,75 00	420 IMP.RENDA		15,00	48,52 00	725 BASE IR SALARI		3.558,42
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,25	21,29 00	729 BASE IR MES AN		3.674,55
040 ANUENIO		30,00	34,87 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	869,13 00	736 DESC.IR MES AN		65,94
051 AUX.DOENCA		1,00	58,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	34,87 00	741 ATS MES		34,87
110 HORA EXTRA 50%		3,21	45,57 00	591 SAIDA ANTECIPA		2,00	18,93 00	742 ADIC DE INSAL		303,60
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.464,38 00					745 BASE FGTS		3.558,42
								755 FGTS		284,67
								777 BASE PIS EMPRE		3.558,42
								815 INSS EMPRESA		711,68
								817 ACID.TRABALHO		35,58
								826 PIS EMPRESA		35,58
								930 DED.INSS SALAR		320,41
								933 DED.DEP.IR		189,59
								990 BASE SALARIO M		2.081,94
								999 LIQUIDO A RECE		2.285,49
								B12 BASE IR.FOLHA		3.238,01
								B13 R.FOLHA CALCUL		63,10
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->										
		283,92	3.598,64			21,25	1.313,15	SALARIO LIQ.		2.285,49



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	151,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.933,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,69 00	441 ATRASOS	1,93	17,06 00	725 BASE IR SALARI	1.933,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.757,17
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.933,13
						755 FGTS	154,65
						777 BASE PIS EMPRE	1.933,13
						815 INSS EMPRESA	386,63
						817 ACID.TRABALHO	19,33
						826 PIS EMPRESA	19,33
						930 DED.INSS SALAR	151,21
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.749,74
						B12 BASE IR.FOLHA	1.781,92
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,43	1.950,19		3,93	200,45	SALARIO LIQ.	1.749,74

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: AFASTADO - Período: 14/07/2025 a 14/07/2025 / AFASTADO - Período: 15/07/2025 a 15/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	155,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.976,22
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,97 00	441 ATRASOS	0,81	7,16 00	725 BASE IR SALARI	1.976,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.969,68
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,53	33,55 00				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
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.821,14
						B12 BASE IR.FOLHA	1.821,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,09	1.983,38		0,81	162,24	SALARIO LIQ.	1.821,14



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 34

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/04/2025 a 13/07/2025 / AFASTADO - Período: 17/07/2025 a 23/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	10,00	506,00 00	401 INSS	0,00	78,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.049,44
038 INSALUB MEDIA	17,00	172,04 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.049,44
040 ANUENIO	17,00	17,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.049,44
						755 FGTS	83,95
						777 BASE PIS EMPRE	1.049,44
						815 INSS EMPRESA	209,89
						817 ACID.TRABALHO	10,49
						820 VL AFAST DOEN	657,80
						826 PIS EMPRESA	10,49
						930 DED.INSS SALAR	78,70
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	910,02
						B12 BASE IR.FOLHA	970,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	51,00	1.049,44		2,00	139,42	SALARIO LIQ.	910,02

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.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	632,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.877,34
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	17,59 00	420 IMP.RENDA	27,50	481,48 00	725 BASE IR SALARI	5.244,93
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	3,90	103,61 00	729 BASE IR MES AN	5.356,61
110 HORA EXTRA 50%	2,98	118,75 00				736 DESC.IR MES AN	512,20
						741 ATS MES	114,60
						745 BASE FGTS	5.877,34
						755 FGTS	470,18
						777 BASE PIS EMPRE	5.877,34
						815 INSS EMPRESA	1.175,47
						817 ACID.TRABALHO	58,77
						826 PIS EMPRESA	58,77
						930 DED.INSS SALAR	632,41
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.844,61
						999 LIQUIDO A RECE	4.763,45
						B12 BASE IR.FOLHA	5.877,34
						B13 R.FOLHA CALCUL	540,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	63,64	5.980,95		31,40	1.217,50		SALARIO LIQ.	4.763,45

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000105 NOME: YONA FERREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO							
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.635,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 14/07/2025 a 28/07/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	1.317,90 00	401 INSS	0,00	140,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.261,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	11,76 00	402 INSS FERIAS	0,00	144,08 00	725 BASE IR SALARI	1.407,89
040 ANUENIO	15,00	26,36 00	441 ATRASOS	2,25	27,50 00	727 BASE IR FERIAS	1.853,99
110 HORA EXTRA 50%	4,33	79,37 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.709,91 00	729 BASE IR MES AN	2.743,24
200 FERIAS	15,00	1.317,90 00				732 BASE IRRF FER	1.853,99
201 1/3 FERIAS	0,00	463,50 00				741 ATS MES	52,72
204 MED.FER.VALOR	15,00	7,67 00				745 BASE FGTS	3.261,88
205 MED.FER.HORAS	15,00	38,56 00				755 FGTS	260,95
242 ATS FERIAS MES	15,00	26,36 00				777 BASE PIS EMPRE	3.261,88
						815 INSS EMPRESA	652,38
						817 ACID.TRABALHO	32,62
						826 PIS EMPRESA	32,62
						896 BASE DED INSS	144,08
						930 DED.INSS SALAR	140,75
						931 DED.INSS FERIA	144,08
						990 BASE SALARIO M	2.688,52
						999 LIQUIDO A RECE	1.267,14
						B12 BASE IR.FOLHA	1.267,14
						B14 BASE IR FERIAS	1.709,91
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	95,29	3.289,38		2,25	2.022,24		SALARIO LIQ.	1.267,14



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 07/07/2025 a 05/08/2025								
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	
020 SALARIO	5,00	371,57 00	401 INSS	0,00	26,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.913,29	
040 ANUENIO	5,00	7,43 00	402 INSS FERIAS	0,00	216,31 00	725 BASE IR SALARI	370,42	
200 FERIAS	25,00	1.857,85 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	43,26 00	727 BASE IR FERIAS	2.791,87	
201 1/3 FERIAS	0,00	635,72 00	441 ATRASOS	0,83	8,58 00	729 BASE IR MES AN	2.297,10	
204 MED.FER.VALOR	25,00	2,21 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	449,82 00	732 BASE IRRF FER	3.051,44	
205 MED.FER.HORAS	25,00	9,93 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.716,90 00	741 ATS MES	44,59	
211 FERIAS M.SEG.	5,00	371,57 00	B29 PROV. ECONSIG	5,00	74,97 00	745 BASE FGTS	2.913,29	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	127,14 00				755 FGTS	233,06	
215 MED.VAL.M.SEG.	5,00	0,44 00				777 BASE PIS EMPRE	2.913,29	
216 MED.HOR.M.SEG.	5,00	1,99 00				815 INSS EMPRESA	582,66	
242 ATS FERIAS MES	25,00	37,16 00				817 ACID.TRABALHO	29,13	
243 ATS FERIAS MES	5,00	7,43 00				826 PIS EMPRESA	29,13	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	449,82 00				896 BASE DED INSS	216,31	
						930 DED.INSS SALAR	26,68	
						931 DED.INSS FERIA	259,57	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.274,01	
						999 LIQUIDO A RECE	343,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	343,74	
						B14 BASE IR FERIAS	3.051,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			130,00	3.880,26	5,83	3.536,52	SALARIO LIQ.	343,74



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADT0: 000 %		HR.MES: 220.00													
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 07/07/2025 / FERIAS - Período: 14/07/2025 a 28/07/2025																									
P R O V E N T O S							D E S C O N T O S							B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			14,00		2.460,97 00		401 INSS			0,00		430,43 00		701 BAS.INSS LIMIT			6.873,41								
029 DSR HE./OUT.AD			2,58		63,03 00		402 INSS FERIAS			0,00		341,43 00		725 BASE IR SALARI			2.709,41								
040 ANUENIO			15,00		52,74 00		422 IR FERIAS			15,00		74,79 00		727 BASE IR FERIAS			3.733,57								
051 AUX.DOENCA			1,00		175,78 00		441 ATRASOS			1,56		38,14 00		729 BASE IR MES AN			5.154,91								
074 ADIC.NOTURNO 2			1,03		5,04 00		457 EMPREST.E-CONS			0,00		1.296,00 00		732 BASE IRRF FER			3.733,57								
110 HORA EXTRA 50%			1,33		48,78 00		470 LIQ.PAGO FERIA			0,00		3.317,35 00		736 DESC.IR MES AN			456,73								
115 HORA EXTRA 100			7,60		371,64 00									741 ATS MES			105,47								
200 FERIAS			15,00		2.636,75 00									745 BASE FGTS			6.873,41								
201 1/3 FERIAS			0,00		933,39 00									755 FGTS			549,87								
204 MED.FER.VALOR			15,00		18,63 00									777 BASE PIS EMPRE			6.873,41								
205 MED.FER.HORAS			15,00		92,06 00									790 INFORMATIVO DE			74,79								
242 ATS FERIAS MES			15,00		52,74 00									815 INSS EMPRESA			1.374,68								
B30 CONSIGNADO PRO			0,00		648,00 00									817 ACID.TRABALHO			68,73								
														826 PIS EMPRESA			68,73								
														896 BASE DED INSS			341,43								
														930 DED.INSS SALAR			430,43								
														931 DED.INSS FERIA			341,43								
														933 DED.DEP.IR			189,59								
														934 DED.DEP.FERIAS			189,59								
														990 BASE SALARIO M			5.378,97								
														999 LIQUIDO A RECE			2.061,41								
														B12 BASE IR.FOLHA			3.139,84								
														B14 BASE IR FERIAS			3.392,14								
														B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
														B19 DED IR SIMPLIF			607,20								
														B23 IR FERIAS CALC			86,22								
TOTAIS ->														102,54		7.559,55		16,56		5.498,14		SALARIO LIQ.		2.061,41	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 21/07/2025 / AFASTADO - Período: 29/07/2025 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	13,00	657,80 00	401 INSS	0,00	317,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.532,79	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,99 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,67 00	725 BASE IR SALARI	3.532,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.535,72	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	45,11	
051 AUX.DOENCA	17,00	860,20 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,53	6,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.532,79	
						755 FGTS	282,62	
						777 BASE PIS EMPRE	3.532,79	
						815 INSS EMPRESA	706,56	
						817 ACID.TRABALHO	35,33	
						826 PIS EMPRESA	35,33	
						930 DED.INSS SALAR	317,33	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.215,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	280,65	3.532,79		15,00	362,00	SALARIO LIQ.	3.170,79	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000126 NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO			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	322,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.576,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,16 00	725 BASE IR SALARI	3.576,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.551,77	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	47,52	
110 HORA EXTRA 50%	3,51	44,32 00				741 ATS MES	30,36	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.576,00	
						755 FGTS	286,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.576,00	
						815 INSS EMPRESA	715,20	
						817 ACID.TRABALHO	35,76	
						826 PIS EMPRESA	35,76	
						930 DED.INSS SALAR	322,52	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.171,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.253,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:45:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 42

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 284,29 3.576,00 17,00 404,04 SALARIO LIQ. 3.171,96

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000127 NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	144,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	1,08 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,97 00	725 BASE IR SALARI	1.850,65	
040 ANUENIO	29,00	36,12 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	78,87 00	729 BASE IR MES AN	63,53	
110 HORA EXTRA 50%	0,56	7,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732 BASE IRRF FER	85,84	
200 FERIAS	1,00	62,28 00				741 ATS MES	37,37	
201 1/3 FERIAS	0,00	21,46 00				745 BASE FGTS	1.936,49	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,15 00				755 FGTS	154,91	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,70 00				777 BASE PIS EMPRE	1.936,49	
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,25 00				815 INSS EMPRESA	387,30	
						817 ACID.TRABALHO	19,36	
						826 PIS EMPRESA	19,36	
						896 BASE DED INSS	6,97	
						930 DED.INSS SALAR	144,54	
						990 BASE SALARIO M	1.905,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.668,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.706,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 62,68 1.936,49 3,00 267,75 SALARIO LIQ. 1.668,74

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 08/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	143,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.849,36	
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	27,99 00	441 ATRASOS	1,18	8,80 00	725 BASE IR SALARI	1.849,36	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.764,32	
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				741 ATS MES	32,18	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				745 BASE FGTS	1.849,36	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,86	178,84 00				755 FGTS	147,94	
110 HORA EXTRA 50%	0,90	10,07 00				777 BASE PIS EMPRE	1.849,36	
						815 INSS EMPRESA	369,87	
						817 ACID.TRABALHO	18,49	
						826 PIS EMPRESA	18,49	
						930 DED.INSS SALAR	143,67	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.641,26	
						999 LIQUIDO A RECE	1.803,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.705,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:45:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 43
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	186,51	1.988,16	3,18	184,65	SALARIO LIQ.	1.803,51

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO 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: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.782,30
029 DSR HE./OUT.AD	4,18	35,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,10 00	725 BASE IR SALARI	3.782,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,86	15,66 00	729 BASE IR MES AN	3.781,54
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.173,52 00	736 DESC.IR MES AN	81,99
074 ADIC.NOTURNO 2	118,80	200,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,98	37,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.782,30
						755 FGTS	302,58
						777 BASE PIS EMPRE	3.782,30
						815 INSS EMPRESA	756,46
						817 ACID.TRABALHO	37,82
						826 PIS EMPRESA	37,82
						930 DED.INSS SALAR	347,28
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	2.149,04
						B12 BASE IR.FOLHA	3.435,02
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	405,96	3.797,96	18,86	1.648,92	SALARIO LIQ.	2.149,04



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 44

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:55 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	380,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.059,07		
029 DSR HE./OUT.AD	6,99	66,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	123,62 00	725 BASE IR SALARI	4.059,07		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	304,51 00	729 BASE IR MES AN	3.841,99		
040 ANUENIO	30,00	34,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	91,05		
074 ADIC.NOTURNO 2	125,33	237,21 00				741 ATS MES	34,87		
110 HORA EXTRA 50%	14,75	209,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	4.059,07		
						755 FGTS	324,72		
						777 BASE PIS EMPRE	4.059,07		
						815 INSS EMPRESA	811,81		
						817 ACID.TRABALHO	40,59		
						826 PIS EMPRESA	40,59		
						930 DED.INSS SALAR	380,49		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.081,94		
						999 LIQUIDO A RECE	3.215,58		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.678,58		
						B13 R.FOLHA CALCUL	129,18		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	427,07	4.059,07		17,00	843,49	SALARIO LIQ.	3.215,58		

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/07/2025 a 18/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	143,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.850,92		
029 DSR HE./OUT.AD	3,74	27,88 00	441 ATRASOS	0,86	6,42 00	725 BASE IR SALARI	1.850,92		
040 ANUENIO	30,00	32,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	67,91 00	729 BASE IR MES AN	1.630,69		
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	32,18		
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.850,92		
074 ADIC.NOTURNO 2	109,56	163,47 00				755 FGTS	148,07		
110 HORA EXTRA 50%	2,21	24,73 00				777 BASE PIS EMPRE	1.850,92		
						815 INSS EMPRESA	370,18		
						817 ACID.TRABALHO	18,51		
						826 PIS EMPRESA	18,51		
						930 DED.INSS SALAR	143,81		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.641,26		
						999 LIQUIDO A RECE	1.672,02		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.707,11		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 45

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 176,51 1.922,34 2,86 250,32 SALARIO LIQ. 1.672,02

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000137 NOME: FRANCISCA GISLENE DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	154,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.971,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.971,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.978,31	
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	23,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.971,66	
						755 FGTS	157,73	
						777 BASE PIS EMPRE	1.971,66	
						815 INSS EMPRESA	394,33	
						817 ACID.TRABALHO	19,72	
						826 PIS EMPRESA	19,72	
						930 DED.INSS SALAR	154,67	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.944,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.784,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.816,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 282,15 1.971,66 2,00 186,85 SALARIO LIQ. 1.784,81

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	322,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.579,04	
029 DSR HE./OUT.AD	1,21	10,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,61 00	725 BASE IR SALARI	3.579,04	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,98	25,09 00	729 BASE IR MES AN	3.565,64	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	486,92 00	736 DESC.IR MES AN	49,60	
110 HORA EXTRA 50%	5,45	68,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.579,04	
						755 FGTS	286,32	
						777 BASE PIS EMPRE	3.579,04	
						815 INSS EMPRESA	715,81	
						817 ACID.TRABALHO	35,79	
						826 PIS EMPRESA	35,79	
						930 DED.INSS SALAR	322,88	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.687,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.256,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,26	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	286,66	3.604,13		19,98	916,86	SALARIO LIQ.	2.687,27	
C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000146 NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	353,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.830,24	
029 DSR HE./OUT.AD	4,72	39,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,29 00	725 BASE IR SALARI	3.830,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	2,61 00	729 BASE IR MES AN	3.790,27	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,30	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,33	214,37 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	4,25	53,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.830,24	
						755 FGTS	306,41	
						777 BASE PIS EMPRE	3.830,24	
						815 INSS EMPRESA	766,05	
						817 ACID.TRABALHO	38,30	
						826 PIS EMPRESA	38,30	
						930 DED.INSS SALAR	353,03	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.357,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.477,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	416,30	3.832,85		17,31	475,29	SALARIO LIQ.	3.357,56	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 48

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:45:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.633,72 00	401 INSS	0,00	395,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.329,75
029 DSR HE./OUT.AD	1,54	28,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,09 00	725 BASE IR SALARI	4.140,94
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	135,90 00	729 BASE IR MES AN	137,93
040 ANUENIO	29,00	72,67 00	441 ATRASOS	4,40	82,76 00	732 BASE IRRF FER	188,81
110 HORA EXTRA 50%	6,91	194,95 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	168,72 00	741 ATS MES	75,18
200 FERIAS	1,00	125,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
201 1/3 FERIAS	0,00	47,20 00				745 BASE FGTS	4.329,75
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,56 00				755 FGTS	346,38
205 MED.FER.HORAS	1,00	3,12 00				777 BASE PIS EMPRE	4.329,75
242 ATS FERIAS MES	1,00	2,51 00				815 INSS EMPRESA	865,95
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				817 ACID.TRABALHO	43,30
						826 PIS EMPRESA	43,30
						896 BASE DED INSS	20,09
						930 DED.INSS SALAR	395,65
						990 BASE SALARIO M	4.137,80
						999 LIQUIDO A RECE	3.609,39
						B12 BASE IR.FOLHA	3.745,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	167,63
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	99,45	4.412,51		20,40	803,12	SALARIO LIQ.	3.609,39

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000150 NOME: JUNIEL SALDANHA DE SOUSA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLII
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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025 / AFASTADO - Período: 26/07/2025 a 28/07/2025 / AFASTADO - Período: 29/07/2025 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	23,00	1.233,63	00	401 INSS	0,00	142,72	00	701 BAS.INSS LIMIT		1.995,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	2,02	00	402 INSS FERIAS	0,00	14,13	00	725 BASE IR SALARI		1.822,05	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36	00	441 ATRASOS	1,00	8,84	00	729 BASE IR MES AN		132,05	
040 ANUENIO	28,00	30,04	00	471 FER.PAGAS MES	2,00	159,70	00	732 BASE IRRF FER		173,83	
051 AUX.DOENCA	5,00	268,18	00					741 ATS MES		32,18	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	13,66	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
200 FERIAS	2,00	107,27	00					745 BASE FGTS		1.995,88	
201 1/3 FERIAS	0,00	43,46	00					755 FGTS		159,67	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,12	00					777 BASE PIS EMPRE		1.995,88	
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,59	00					815 INSS EMPRESA		399,18	
242 ATS FERIAS MES	2,00	2,15	00					817 ACID.TRABALHO		19,96	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					826 PIS EMPRESA		19,96	
								896 BASE DED INSS		14,13	
								930 DED.INSS SALAR		142,72	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.944,86	
								999 LIQUIDO A RECE		1.679,33	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.679,33	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,22	

TOTAIS ->	93,26	2.004,72	3,00	325,39	SALARIO LIQ.	1.679,33



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 50

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:46:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.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							
040 ANUENIO		6,00		12,86 00		401 INSS		0,00		45,44 00		701 BAS.INSS LIMIT		811,75							
138 ATS FERIAS PRO		3,12		16,62 00		402 INSS FERIAS		0,00		15,44 00		703 BAS.INSS 13LIM		2.310,76							
139 ATS FERIAS S A		1,12		5,54 00		403 INSS 13o SALAR		0,00		185,19 00		725 BASE IR SALARI		769,10							
143 ATS AVISO PREV		42,00		93,06 00		471 FER.PAGAS MES		1,00		140,21 00		728 BASE IR 13o		2.310,76							
144 ATS 13° RESCIS		6,12		33,23 00		490 LIQ.PAGO RESCI		0,00		9.111,01 00		729 BASE IR MES AN		113,00							
147 ATS 13. AVISO		2,12		11,08 00								732 BASE IRRF FER		155,65							
200 FERIAS		1,00		110,78 00								741 ATS MES		66,47							
201 1/3 FERIAS		0,00		38,91 00								747 BASE FGTS RESC		811,75							
204 MED.FER.VALOR		1,00		0,63 00								757 FGTS DEPOSITAD		10.890,20							
205 MED.FER.HORAS		1,00		3,11 00								759 FGTS QUITACAO		452,49							
242 ATS FERIAS MES		1,00		2,22 00								760 FGTS ARTIGO 22		4.611,02							
300 SALDO SALARIO		6,00		643,24 00								761 FGTS 13o RESCI		184,86							
303 AVISO PREVIO I		42,00		4.652,76 00								775 BASE FGTS 13 R		1.733,07							
305 MED.AV.PREVIO		42,00		98,67 00								777 BASE PIS EMPRE		2.544,82							
306 13o SAL.RESCIS		6,12		1.661,70 00								815 INSS EMPRESA		624,50							
307 130 SAL.AV.PRE		2,12		553,90 00								817 ACID.TRABALHO		31,23							
308 MED.13o.RESCIS		6,12		38,14 00								826 PIS EMPRESA		25,45							
309 MED.130. AV. P		2,12		12,71 00								896 BASE DED INSS		15,44							
321 FERIAS PROPORC		3,12		830,85 00								898 BASE FGTS RESC		5.422,18							
322 FERIAS AV.PREV		1,12		276,95 00								930 DED.INSS SALAR		45,44							
324 MED.FER.PROPOR		3,12		13,32 00								932 DED.INSS 13o		185,19							
325 MED.FER.A.PREV		1,12		4,44 00								990 BASE SALARIO M		3.389,87							
327 1/3 FER.A.PREV		0,00		95,64 00								B12 BASE IR.FOLHA		714,19							
331 1/3 FERIAS PRO		0,00		286,93 00								B18 DED IR SIMPLIF		607,20							
												B20 DED IR SIMPL.		607,20							
												B24 BASE IR 13°CAL		2.125,57							
TOTAIS ->										179,44		9.497,29		1,00		9.497,29		SALARIO LIQ.		0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 51

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS			FUNCAO: 00117 BIOMEDICO				
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	473,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.744,09
029 DSR HE./OUT.AD	4,16	78,23 00	420 IMP.RENDA	22,50	255,31 00	725 BASE IR SALARI	4.744,09
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	729 BASE IR MES AN	4.789,98
040 ANUENIO	30,00	75,18 00				736 DESC.IR MES AN	265,63
074 ADIC.NOTURNO 2	118,78	446,81 00				741 ATS MES	75,18
110 HORA EXTRA 50%	2,88	81,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.744,09
						755 FGTS	379,52
						777 BASE PIS EMPRE	4.744,09
						815 INSS EMPRESA	948,82
						817 ACID.TRABALHO	47,44
						826 PIS EMPRESA	47,44
						930 DED.INSS SALAR	473,75
						990 BASE SALARIO M	4.137,80
						999 LIQUIDO A RECE	3.939,85
						B12 BASE IR.FOLHA	4.270,34
						B13 R.FOLHA CALCUL	285,33
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	3.939,85

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	182,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.280,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,83 00				725 BASE IR SALARI	2.280,42
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				729 BASE IR MES AN	2.699,89
110 HORA EXTRA 50%	0,36	5,58 00				741 ATS MES	44,59
						745 BASE FGTS	2.280,42
						755 FGTS	182,43
						777 BASE PIS EMPRE	2.280,42
						815 INSS EMPRESA	456,08
						817 ACID.TRABALHO	22,80
						826 PIS EMPRESA	22,80
						930 DED.INSS SALAR	182,46
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.274,01
						999 LIQUIDO A RECE	2.097,96
						B12 BASE IR.FOLHA	2.097,96
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.097,96



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	347,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.782,93
029 DSR HE./OUT.AD	3,95	33,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,19 00	725 BASE IR SALARI	3.782,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.721,74
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	73,02
074 ADIC.NOTURNO 2	117,55	197,91 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,11	26,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.782,93
						755 FGTS	302,63
						777 BASE PIS EMPRE	3.782,93
						815 INSS EMPRESA	756,59
						817 ACID.TRABALHO	37,83
						826 PIS EMPRESA	37,83
						930 DED.INSS SALAR	347,35
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.323,03
						B12 BASE IR.FOLHA	3.435,58
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,73
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	403,61	3.782,93		17,00	459,90	SALARIO LIQ.	3.323,03



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000159 NOME: MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	323,15 00	701	BAS.INSS LIMIT		3.581,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	7,76 00	420	IMP.RENDA	15,00	37,67 00	725	BASE IR SALARI		3.258,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,48	4,04 00	729	BASE IR MES AN		3.251,84
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN		36,73
110	HORA EXTRA 50%	4,15	52,40 00						741 ATS MES		30,36
168	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00						742 ADIC DE INSAL		303,60
									745 BASE FGTS		3.581,23
									755 FGTS		286,49
									777 BASE PIS EMPRE		3.581,23
									815 INSS EMPRESA		716,25
									817 ACID.TRABALHO		35,81
									826 PIS EMPRESA		35,81
									930 DED.INSS SALAR		323,15
									933 DED.DEP.IR		379,18
									990 BASE SALARIO M		1.851,96
									999 LIQUIDO A RECE		3.190,05
									B12 BASE IR.FOLHA		3.581,23
									B13 R.FOLHA CALCUL		51,94
									B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->											
		285,07	3.585,27			17,48	395,22		SALARIO LIQ.		3.190,05



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 54

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			28,00			1.416,80 00			401 INSS			0,00			315,99 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.634,97								
029 DSR HE./OUT.AD			1,00			8,42 00			402 INSS FERIAS			0,00			13,61 00			725 BASE IR SALARI			3.466,89								
038 INSALUB MEDIA			28,00			283,36 00			420 IMP.RENDA			15,00			34,79 00			729 BASE IR MES AN			1.800,09								
040 ANUENIO			28,00			28,34 00			471 FER.PAGAS MES			2,00			154,47 00			732 BASE IRRF FER			168,08								
110 HORA EXTRA 50%			4,50			56,82 00												741 ATS MES			30,36								
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00															742 ADIC DE INSAL			303,60					
200 FERIAS			2,00			101,20 00															745 BASE FGTS			3.634,97					
201 1/3 FERIAS			0,00			42,02 00															755 FGTS			290,79					
204 MED.FER.VALOR			2,00			0,46 00															777 BASE PIS EMPRE			3.634,97					
205 MED.FER.HORAS			2,00			2,14 00															815 INSS EMPRESA			726,99					
242 ATS FERIAS MES			2,00			2,02 00															817 ACID.TRABALHO			36,35					
250 INSAL.FERIAS M			0,00			20,24 00															826 PIS EMPRESA			36,35					
																					896 BASE DED INSS			13,61					
																					930 DED.INSS SALAR			315,99					
																					990 BASE SALARIO M			1.851,96					
																					999 LIQUIDO A RECE			3.116,11					
																					B12 BASE IR.FOLHA			3.150,90					
																					B13 R.FOLHA CALCUL			78,47					
																					B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->												97,50			3.634,97			17,00			518,86			SALARIO LIQ.			3.116,11		

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: 05/07/2025 a 05/07/2025 / AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 08/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	577,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.486,79	
029 DSR HE./OUT.AD	4,79	67,84 00	420 IMP.RENDA	27,50	433,15 00	725 BASE IR SALARI	5.486,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.507,78	
040 ANUENIO	30,00	55,12 00				736 DESC.IR MES AN	438,92	
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00				741 ATS MES	55,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	110,28	312,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	6,86	145,68 00				745 BASE FGTS	5.486,79	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	438,94	
						777 BASE PIS EMPRE	5.486,79	
						815 INSS EMPRESA	1.097,36	
						817 ACID.TRABALHO	54,87	
						826 PIS EMPRESA	54,87	
						930 DED.INSS SALAR	577,73	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.475,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.909,06	
						B13 R.FOLHA CALCUL	441,26	

Hora...: 17:46:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	401,93	5.486,79	27,50	1.010,88		SALARIO LIO.	4.475,91

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: AFASTADO - Período: 10/07/2025 a 10/07/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	155,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.979,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.979,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.985,12
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				741 ATS MES	32,18
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,30	30,50 00				745 BASE FGTS	1.979,88
						755 FGTS	158,39
						777 BASE PIS EMPRE	1.979,88
						815 INSS EMPRESA	395,98
						817 ACID.TRABALHO	19,80
						826 PIS EMPRESA	19,80
						930 DED.INSS SALAR	155,41
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.944,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.792,29
						B12 BASE IR.FOLHA	1.824,47
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,81	1.979,88		2,00	187,59	SALARIO LIQ.	1.792,29

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000166 NOME: RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
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	373,12 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.997,65	
029 DSR HE./OUT.AD		9,75	132,07 00	420 IMP.RENDA		15,00	114,40 00	725 BASE IR SALARI		3.997,65	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,51	6,91 00	729 BASE IR MES AN		3.248,21	
040 ANUENIO		30,00	52,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	52,50 00	736 DESC.IR MES AN		15,91	
110 HORA EXTRA 50%		43,80	890,24 00					741 ATS MES		52,50	
140 H.E INTERJ 50%		0,06	1,22 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.997,65	
								755 FGTS		319,81	
								777 BASE PIS EMPRE		3.997,65	
								815 INSS EMPRESA		799,53	
								817 ACID.TRABALHO		39,98	
								826 PIS EMPRESA		39,98	
								930 DED.INSS SALAR		373,12	
								990 BASE SALARIO M		2.981,03	
								999 LIQUIDO A RECE		3.457,63	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.624,53	
								B13 R.FOLHA CALCUL		149,51	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	333,61	4.004,56	17,51	546,93	SALARIO LIQ.	3.457,63

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS	MAT.: 000167	NOME: SABRINA MICAELLA I DE 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	347,78	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.786,49		
029 DSR HE./OUT.AD	4,04	34,03	00	420 IMP.RENDA	15,00	82,73	00	725 BASE IR SALARI	3.786,49		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,28	2,36	00	729 BASE IR MES AN	3.589,44		
040 ANUENIO	30,00	30,36	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	53,17		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,86	201,80	00					741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	2,21	27,91	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.786,49		
								755 FGTS	302,91		
								777 BASE PIS EMPRE	3.786,49		
								815 INSS EMPRESA	757,30		
								817 ACID.TRABALHO	37,86		
								826 PIS EMPRESA	37,86		
								930 DED.INSS SALAR	347,78		
								990 BASE SALARIO M	1.851,96		
								999 LIQUIDO A RECE	3.325,62		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.438,71		
								B13 R.FOLHA CALCUL	121,64		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 57

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 406,11 3.788,85 17,28 463,23 SALARIO LIQ. 3.325,62

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	330,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.639,74	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	28,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,72 00	725 BASE IR SALARI	3.639,74	
040 ANUENIO	30,00	67,19 00	441 ATRASOS	0,43	9,82 00	729 BASE IR MES AN	3.630,42	
110 HORA EXTRA 50%	5,66	193,96 00				736 DESC.IR MES AN	59,32	
						741 ATS MES	67,19	
						745 BASE FGTS	3.639,74	
						755 FGTS	291,17	
						777 BASE PIS EMPRE	3.639,74	
						815 INSS EMPRESA	727,95	
						817 ACID.TRABALHO	36,40	
						826 PIS EMPRESA	36,40	
						930 DED.INSS SALAR	330,17	
						990 BASE SALARIO M	3.426,87	
						999 LIQUIDO A RECE	3.248,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.309,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 66,92 3.649,56 15,43 400,71 SALARIO LIQ. 3.248,85

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	231,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.817,83	
029 DSR HE./OUT.AD	1,55	18,82 00	441 ATRASOS	0,45	5,48 00	725 BASE IR SALARI	2.817,83	
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				729 BASE IR MES AN	2.738,33	
110 HORA EXTRA 50%	6,80	124,14 00				741 ATS MES	52,50	
140 H.E INTERJ 50%	0,16	2,92 00				745 BASE FGTS	2.817,83	
						755 FGTS	225,42	
						777 BASE PIS EMPRE	2.817,83	
						815 INSS EMPRESA	563,57	
						817 ACID.TRABALHO	28,18	
						826 PIS EMPRESA	28,18	
						930 DED.INSS SALAR	231,54	
						990 BASE SALARIO M	2.677,43	
						999 LIQUIDO A RECE	2.586,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.586,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	11,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 58

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 68,51 2.823,31 0,45 237,02 SALARIO LIQ. 2.586,29

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	349,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.796,92	
029 DSR HE./OUT.AD	4,18	35,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	84,29 00	725 BASE IR SALARI	3.796,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,09 00	729 BASE IR MES AN	3.684,70	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,46	
074 ADIC.NOTURNO 2	125,43	211,17 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,10	26,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.796,92	
						755 FGTS	303,75	
						777 BASE PIS EMPRE	3.796,92	
						815 INSS EMPRESA	759,38	
						817 ACID.TRABALHO	37,97	
						826 PIS EMPRESA	37,97	
						930 DED.INSS SALAR	349,03	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.333,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.447,89	
						B13 R.FOLHA CALCUL	123,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 411,71 3.798,01 17,13 464,77 SALARIO LIQ. 3.333,24



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Periodo: 02/06/2025 a 01/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	341,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.799,42
029 DSR HE./OUT.AD	3,73	31,36 00	402 INSS FERIAS	0,00	7,61 00	725 BASE IR SALARI	3.706,42
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,72 00	729 BASE IR MES AN	1.734,88
040 ANUENIO	29,00	29,35 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	85,39 00	732 BASE IRRF FER	93,00
074 ADIC.NOTURNO 2	119,36	200,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	0,85	10,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.799,42
200 FERIAS	1,00	50,60 00				755 FGTS	303,95
201 1/3 FERIAS	0,00	23,25 00				777 BASE PIS EMPRE	3.799,42
204 MED.FER.VALOR	1,00	7,64 00				815 INSS EMPRESA	759,88
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,38 00				817 ACID.TRABALHO	37,99
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA	37,99
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				896 BASE DED INSS	7,61
						930 DED.INSS SALAR	341,72
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.263,62
						B12 BASE IR.FOLHA	3.364,70
						B13 R.FOLHA CALCUL	110,54
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	214,94	3.799,42		18,00	535,80	SALARIO LIQ.	3.263,62



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 60

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:08 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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.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	322,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.576,00
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,16 00	725 BASE IR SALARI	3.576,00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.313,48
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	20,81
110 HORA EXTRA 50%	3,51	44,32 00				741 ATS MES	30,36
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.576,00
						755 FGTS	286,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.576,00
						815 INSS EMPRESA	715,20
						817 ACID.TRABALHO	35,76
						826 PIS EMPRESA	35,76
						930 DED.INSS SALAR	322,52
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.171,96
						B12 BASE IR.FOLHA	3.253,48
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	284,29	3.576,00		17,00	404,04	SALARIO LIQ.	3.171,96

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.: 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	347,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.786,36
029 DSR HE./OUT.AD	4,09	34,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,71 00	725 BASE IR SALARI	3.786,36
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,66	5,56 00	729 BASE IR MES AN	3.745,27
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	76,55
074 ADIC.NOTURNO 2	118,90	200,18 00				741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,55	32,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.786,36
						755 FGTS	302,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.786,36
						815 INSS EMPRESA	757,27
						817 ACID.TRABALHO	37,86
						826 PIS EMPRESA	37,86
						930 DED.INSS SALAR	347,76
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	3.325,53
						B12 BASE IR.FOLHA	3.438,60
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,63

Hora...: 17:46:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	405,54	3.791,92	17,66	466,39	SALARIO LIQ.	3.325,53

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000183	NOME: JULIANO CESAR BOTERO	FUNCAO: 00058	DIRETOR EXECUTIVO
DT.ADM.:26/04/2021	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 26.192,50	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	26.192,50 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040 ANUENIO	30,00	523,85 00	420 IMP.RENDA	27,50	7.379,69 00	702 BAS.INSS ACIMA	22.933,94
A30 GRATIFICACAO	0,00	4.375,00 00				725 BASE IR SALARI	30.139,73
						729 BASE IR MES AN	25.764,73
						736 DESC.IR MES AN	6.176,57
						741 ATS MES	523,85
						745 BASE FGTS	31.091,35
						755 FGTS	2.487,30
						777 BASE PIS EMPRE	31.091,35
						815 INSS EMPRESA	6.218,27
						817 ACID.TRABALHO	310,91
						826 PIS EMPRESA	310,91
						930 DED.INSS SALAR	951,62
						990 BASE SALARIO M	26.716,35
						999 LIQUIDO A RECE	22.760,04
						B12 BASE IR.FOLHA	31.091,35
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.474,41
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	31.091,35		27,50	8.331,31	SALARIO LIQ.	22.760,04

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000185 NOME: JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA			FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: 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	
167 L1434ADI722TRA		0,00	704,17 00	401 INSS		0,00	52,81 00	701 BAS.INSS LIMIT		704,17	
				490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	651,36 00	725 BASE IR SALARI		704,17	
								747 BASE FGTS RESC		704,17	
								759 FGTS QUITACAO		56,33	
								760 FGTS ARTIGO 22		22,53	
								777 BASE PIS EMPRE		704,17	
								815 INSS EMPRESA		140,83	
								817 ACID.TRABALHO		7,04	
								826 PIS EMPRESA		7,04	
								930 DED.INSS SALAR		52,81	
								990 BASE SALARIO M		1.851,96	
								B12 BASE IR.FOLHA		651,36	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 62

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 0,00 704,17 0,00 704,17 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000188 NOME: RAIMUNDO CARLOS A DA FONSECA FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/03/2023 a 06/01/2297

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	50,42	
						743 ADIC PERICUL	756,36	
						820 VL AFAST DOEN	2.521,20	
						990 BASE SALARIO M	2.571,62	

TOTAIS -> 0,00 0,00 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000189 NOME: PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 14/07/2025 a 12/08/2025

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	
020 SALARIO	12,00	1.375,20 00	401 INSS	0,00	128,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.530,99	
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	7,47 00	402 INSS FERIAS	0,00	315,60 00	725 BASE IR SALARI	1.460,62	
040 ANUENIO	12,00	27,50 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	210,40 00	727 BASE IR FERIAS	5.117,28	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	50,45 00	422 IR FERIAS	22,50	339,27 00	729 BASE IR MES AN	4.155,06	
200 FERIAS	18,00	2.062,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.252,01 00	732 BASE IRRF FER	5.117,28	
201 1/3 FERIAS	0,00	767,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	736 DESC.IR MES AN	138,01	
204 MED.FER.VALOR	18,00	55,29 00				741 ATS MES	68,76	
205 MED.FER.HORAS	18,00	143,43 00				745 BASE FGTS	4.530,99	
211 FERIAS M.SEG.	12,00	1.375,20 00				755 FGTS	362,47	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	511,73 00				777 BASE PIS EMPRE	4.530,99	
215 MED.VAL.M.SEG.	12,00	36,86 00				790 INFORMATIVO DE	339,27	
216 MED.HOR.M.SEG.	12,00	95,62 00				815 INSS EMPRESA	906,20	
242 ATS FERIAS MES	18,00	41,26 00				817 ACID.TRABALHO	45,31	
243 ATS FERIAS MES	12,00	27,50 00				826 PIS EMPRESA	45,31	
						896 BASE DED INSS	315,60	
						930 DED.INSS SALAR	128,32	
						931 DED.INSS FERIA	526,00	
						990 BASE SALARIO M	3.506,76	
						999 LIQUIDO A RECE	1.263,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.332,30	
						B14 BASE IR FERIAS	4.591,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	357,54	

TOTAIS -> 146,58 6.577,90 24,50 5.314,36 SALARIO LIQ. 1.263,54



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 63

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			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.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	242,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.908,55	
029 DSR HE./OUT.AD	1,66	19,42 00	441 ATRASOS	4,56	53,43 00	725 BASE IR SALARI	2.908,55	
034 ADICIONAL DE F	0,00	245,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.276,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,00	11,72 00	741 ATS MES	44,59	
040 ANUENIO	30,00	44,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	7,46	131,11 00				745 BASE FGTS	2.908,55	
						755 FGTS	232,68	
						777 BASE PIS EMPRE	2.920,27	
						815 INSS EMPRESA	581,71	
						817 ACID.TRABALHO	29,09	
						826 PIS EMPRESA	29,20	
						930 DED.INSS SALAR	242,43	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.577,61	
						999 LIQUIDO A RECE	2.621,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.666,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			289,12	2.973,70	7,56	352,17	SALARIO LIQ. 2.621,53	

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.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	320,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.555,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,21 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,04 00	725 BASE IR SALARI	3.555,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,30	2,53 00	729 BASE IR MES AN	3.572,51	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,63	
110 HORA EXTRA 50%	2,25	28,41 00				741 ATS MES	30,36	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.555,20	
						755 FGTS	284,41	
						777 BASE PIS EMPRE	3.555,20	
						815 INSS EMPRESA	711,04	
						817 ACID.TRABALHO	35,55	
						826 PIS EMPRESA	35,55	
						930 DED.INSS SALAR	320,02	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.156,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.235,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	282,75	3.557,73	17,30	400,95	SALARIO LIQ.	3.156,78

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/07/2025 a 18/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	315,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.514,63		
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,73 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,95 00	725 BASE IR SALARI	3.514,63		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,76	31,65 00	729 BASE IR MES AN	3.501,62		
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,00		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	30,36		
110 HORA EXTRA 50%	1,46	18,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.514,63		
						755 FGTS	281,17		
						777 BASE PIS EMPRE	3.514,63		
						815 INSS EMPRESA	702,93		
						817 ACID.TRABALHO	35,15		
						826 PIS EMPRESA	35,15		
						930 DED.INSS SALAR	315,16		
						990 BASE SALARIO M	1.851,96		
						999 LIQUIDO A RECE	3.127,16		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.199,47		
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,76		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	281,78	3.546,28	20,76	419,12	SALARIO LIQ.	3.127,16



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	352,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.829,43	
029 DSR HE./OUT.AD	4,66	39,27 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,17 00	725 BASE IR SALARI	3.829,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.812,46	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00				736 DESC.IR MES AN	86,62	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,58	214,79 00				741 ATS MES	30,36	
110 HORA EXTRA 50%	3,98	50,26 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.829,43	
						755 FGTS	306,35	
						777 BASE PIS EMPRE	3.829,43	
						815 INSS EMPRESA	765,89	
						817 ACID.TRABALHO	38,29	
						826 PIS EMPRESA	38,29	
						930 DED.INSS SALAR	352,93	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.356,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.476,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	416,22	3.829,43		17,00	472,46	SALARIO LIQ.	3.356,97	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS			MAT.: 000201			NOME: OZIEL DOS REIS SILVA			FUNCAO: 00014			AUX. ADMINISTRATIVO																							
DT.ADM.:02/06/2021			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: 01/07/2025 a 30/07/2025																																			
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														
029 DSR HE./OUT.AD			0,03			0,30 00			401 INSS			0,00			0,27 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.063,96														
110 HORA EXTRA 50%			0,13			2,02 00			402 INSS FERIAS			0,00			260,80 00			725 BASE IR SALARI			2,32														
200 FERIAS			30,00			2.229,42 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.800,84 00			727 BASE IR FERIAS			3.061,64														
201 1/3 FERIAS			0,00			765,41 00												729 BASE IR MES AN			2.297,27														
204 MED.FER.VALOR			30,00			3,82 00												732 BASE IRRF FER			3.061,64														
205 MED.FER.HORAS			30,00			18,40 00												741 ATS MES			44,59														
242 ATS FERIAS MES			30,00			44,59 00												745 BASE FGTS			3.063,96														
																		755 FGTS			245,11														
																		777 BASE PIS EMPRE			3.063,96														
																		815 INSS EMPRESA			612,79														
																		817 ACID.TRABALHO			30,64														
																		826 PIS EMPRESA			30,64														
																		896 BASE DED INSS			260,80														
																		930 DED.INSS SALAR			0,27														
																		931 DED.INSS FERIA			260,80														
																		933 DED.DEP.IR			189,59														
																		934 DED.DEP.FERIAS			189,59														
																		990 BASE SALARIO M			2.274,01														
																		999 LIQUIDO A RECE			2,05														
																		B12 BASE IR.FOLHA			2,05														
																		B14 BASE IR FERIAS			2.800,84														
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20														
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20														
																		B23 IR FERIAS CALC			13,68														
TOTAIS ->																		120,16			3.063,96			0,00			3.061,91			SALARIO LIQ.			2,05		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:02/06/2021			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: 11/07/2025 a 11/07/2025 / AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 14/07/2025 / AFASTADO - Período: 15/07/2025 a 15/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	10,00	918,64 00	401 INSS	0,00	490,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.865,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	1,51 00	420 IMP.RENDA	22,50	266,24 00	725 BASE IR SALARI	4.375,10	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	441 ATRASOS	0,11	1,56 00	729 BASE IR MES AN	3.423,23	
040 ANUENIO	29,00	53,28 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	1,42 00	736 DESC.IR MES AN	29,04	
051 AUX.DOENCA	19,00	1.745,41 00				741 ATS MES	55,12	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	10,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.865,91	
						755 FGTS	389,27	
						777 BASE PIS EMPRE	4.865,91	
						815 INSS EMPRESA	973,18	
						817 ACID.TRABALHO	48,66	
						820 VL AFAST DOEN	91,86	
						826 PIS EMPRESA	48,66	
						930 DED.INSS SALAR	490,81	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.114,63	
						999 LIQUIDO A RECE	4.108,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.865,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	282,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			87,59	4.868,89	22,71	760,03	SALARIO LIQ.	
							4.108,86	

Hora...: 17:46:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO: SND - SERV. NUTRICA MAT.: 000203 NOME: GISELLE FERNANDA DE A LIMA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT. ADM.: 02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.106,27 DEP. I.R.: DEP. SAL. FAM.: PERC. ADTO: 000 % HR. MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 28/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.969,39 00	401 INSS	0,00	445,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.545,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	17,51 00	420 IMP.RENDA	22,50	210,61 00	725 BASE IR SALARI	4.545,44
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,03	82,29 00	729 BASE IR MES AN	4.541,50
040 ANUENIO	30,00	82,13 00				736 DESC.IR MES AN	209,72
051 AUX.DOENCA	1,00	136,88 00				741 ATS MES	82,13
110 HORA EXTRA 50%	3,86	118,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.545,44
						755 FGTS	363,63
						777 BASE PIS EMPRE	4.545,44
						815 INSS EMPRESA	909,09
						817 ACID.TRABALHO	45,45
						826 PIS EMPRESA	45,45
						930 DED.INSS SALAR	445,94
						990 BASE SALARIO M	4.492,00
						999 LIQUIDO A RECE	3.888,89
						B12 BASE IR.FOLHA	4.099,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	246,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,72	4.627,73		26,53	738,84	SALARIO LIQ.	3.888,89

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	525,00 00	420 IMP.RENDA		27,50	3.098,94 00	702 BAS.INSS ACIMA		7.367,59	
				457 EMPREST.E-CONS		0,00	739,30 00	725 BASE IR SALARI		14.573,38	
								729 BASE IR MES AN		14.573,38	
								736 DESC.IR MES AN		3.098,94	
								741 ATS MES		525,00	
								745 BASE FGTS		15.525,00	
								755 FGTS		1.242,00	
								777 BASE PIS EMPRE		15.525,00	
								815 INSS EMPRESA		3.105,00	
								817 ACID.TRABALHO		155,25	
								826 PIS EMPRESA		155,25	
								930 DED.INSS SALAR		951,62	
								990 BASE SALARIO M		15.525,00	
								999 LIQUIDO A RECE		10.735,14	
								B12 BASE IR.FOLHA		15.525,00	
								B13 R.FOLHA CALCUL		3.193,66	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	60,00	15.525,00	27,50	4.789,86	SALARIO LIQ.	10.735,14

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	837,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.344,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,94	30,85 00	420 IMP.RENDA	27,50	880,60 00	725 BASE IR SALARI	6.506,67	
040 ANUENIO	30,00	309,42 00	441 ATRASOS	2,45	80,02 00	729 BASE IR MES AN	6.481,68	
110 HORA EXTRA 50%	4,25	208,21 00				736 DESC.IR MES AN	873,73	
						741 ATS MES	309,42	
						745 BASE FGTS	7.344,48	
						755 FGTS	587,55	
						777 BASE PIS EMPRE	7.344,48	
						815 INSS EMPRESA	1.468,90	
						817 ACID.TRABALHO	73,44	
						826 PIS EMPRESA	73,44	
						930 DED.INSS SALAR	837,81	
						990 BASE SALARIO M	7.185,44	
						999 LIQUIDO A RECE	5.626,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.344,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	944,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	65,19	7.424,50	29,95	1.798,43	SALARIO LIQ.	5.626,07

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	635,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.899,24	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	16,24 00	420 IMP.RENDA	27,50	538,80 00	725 BASE IR SALARI	5.263,77	
040 ANUENIO	30,00	114,60 00	441 ATRASOS	2,68	71,20 00	729 BASE IR MES AN	5.301,50	
110 HORA EXTRA 50%	2,75	109,59 00				736 DESC.IR MES AN	549,18	
						741 ATS MES	114,60	
						745 BASE FGTS	5.899,24	
						755 FGTS	471,93	
						777 BASE PIS EMPRE	5.899,24	
						815 INSS EMPRESA	1.179,85	
						817 ACID.TRABALHO	58,99	
						826 PIS EMPRESA	58,99	
						930 DED.INSS SALAR	635,47	
						990 BASE SALARIO M	5.844,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.724,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.899,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	546,58	

Hora...: 17:46:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,36	5.970,44	30,18	1.245,47		SALARIO LIQ.	4.724,97

C.CUSTO:MANUTENCAO	MAT.: 000210	NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	FUNCAO: 00027	AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:05/07/2021	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	248,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.956,27	
029 DSR HE./OUT.AD	4,23	49,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.956,27	
040 ANUENIO	30,00	50,45 00				729 BASE IR MES AN	2.923,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,78	298,87 00				741 ATS MES	50,45	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	35,08 00				745 BASE FGTS	2.956,27	
						755 FGTS	236,50	
						777 BASE PIS EMPRE	2.956,27	
						815 INSS EMPRESA	591,25	
						817 ACID.TRABALHO	29,56	
						826 PIS EMPRESA	29,56	
						930 DED.INSS SALAR	248,15	
						990 BASE SALARIO M	2.572,85	
						999 LIQUIDO A RECE	2.657,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.708,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	20,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	194,01	2.956,27		2,00	298,60	SALARIO LIQ.	2.657,67	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000211 NOME: IZA JANAINA R DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:06/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	135,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.761,37
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,31 00	441 ATRASOS	0,95	8,23 00	725 BASE IR SALARI	1.761,37
040 ANUENIO	30,00	37,37 00	443 FALTAS	10,00	86,63 00	729 BASE IR MES AN	1.894,50
110 HORA EXTRA 50%	0,16	2,08 00	445 DESCONTO DSR	6,00	51,98 00	741 ATS MES	37,37
						745 BASE FGTS	1.761,37
						755 FGTS	140,90
						777 BASE PIS EMPRE	1.813,35
						815 INSS EMPRESA	352,27
						817 ACID.TRABALHO	17,61
						826 PIS EMPRESA	18,13
						930 DED.INSS SALAR	135,75
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.625,62
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 71

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 60,20 1.908,21 16,95 282,59 SALARIO LIQ. 1.625,62

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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	311,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.611,35	
029 DSR HE./OUT.AD	3,88	32,69 00	402 INSS FERIAS	0,00	15,21 00	725 BASE IR SALARI	3.113,15	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	22,88 00	729 BASE IR MES AN	1.813,82	
040 ANUENIO	28,00	28,34 00	441 ATRASOS	5,36	45,12 00	730 DIF.BASE IR FE	0,74	
074 ADIC.NOTURNO 2	104,23	175,48 00	443 FALTAS	22,00	185,20 00	732 BASE IRRF FER	185,91	
110 HORA EXTRA 50%	3,58	45,20 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	170,70 00	741 ATS MES	30,36	
168 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	3.611,35	
201 1/3 FERIAS	0,00	46,48 00				755 FGTS	288,90	
204 MED.FER.VALOR	2,00	14,54 00				777 BASE PIS EMPRE	3.611,29	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,93 00				815 INSS EMPRESA	722,27	
220 DIF.FERIAS	2,00	0,50 00				817 ACID.TRABALHO	36,11	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	0,18 00				826 PIS EMPRESA	36,11	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				896 BASE DED INSS	15,21	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	311,55	
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,06 00				933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.060,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.424,70	
						B13 R.FOLHA CALCUL	29,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 207,69 3.841,67 38,86 781,02 SALARIO LIQ. 3.060,65



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 72

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M 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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	345,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.770,60	
029 DSR HE./OUT.AD	3,79	31,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,67 00	725 BASE IR SALARI	3.424,73	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	1,94 00	729 BASE IR MES AN	3.406,86	
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	59,99	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	215,50 00				741 ATS MES	30,36	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.770,60	
						755 FGTS	301,64	
						777 BASE PIS EMPRE	3.770,60	
						815 INSS EMPRESA	754,12	
						817 ACID.TRABALHO	37,71	
						826 PIS EMPRESA	37,71	
						930 DED.INSS SALAR	345,87	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.851,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.770,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	411,79	3.772,54		17,23	440,84	SALARIO LIQ.	3.331,70	

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: 01/07/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	320,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.558,19	
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,48 00	725 BASE IR SALARI	3.558,19	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,16	1,34 00	729 BASE IR MES AN	3.546,35	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,71	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.558,19	
						755 FGTS	284,65	
						777 BASE PIS EMPRE	3.558,19	
						815 INSS EMPRESA	711,64	
						817 ACID.TRABALHO	35,58	
						826 PIS EMPRESA	35,58	
						930 DED.INSS SALAR	320,38	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.237,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,51	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,56	3.559,53		17,16	400,56		SALARIO LIQ.	3.158,97
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	524,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.106,08	
029 DSR HE./OUT.AD	1,66	23,33 00	420 IMP.RENDA	22,50	336,75 00	725 BASE IR SALARI	5.106,08	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,56	21,99 00	729 BASE IR MES AN	5.124,54	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	340,91	
110 HORA EXTRA 50%	7,45	157,51 00				741 ATS MES	41,34	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.106,08	
						755 FGTS	408,48	
						777 BASE PIS EMPRE	5.106,08	
						815 INSS EMPRESA	1.021,22	
						817 ACID.TRABALHO	51,06	
						826 PIS EMPRESA	51,06	
						930 DED.INSS SALAR	524,43	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.244,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.581,65	
						B13 R.FOLHA CALCUL	355,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	289,11	5.128,07		24,06	883,17		SALARIO LIQ.	4.244,90



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 74

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:19 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	319,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.551,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	6,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,54 00	725 BASE IR SALARI	3.551,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,58	13,25 00	729 BASE IR MES AN	3.556,83	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,28	
110 HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.551,92	
						755 FGTS	284,15	
						777 BASE PIS EMPRE	3.551,92	
						815 INSS EMPRESA	710,38	
						817 ACID.TRABALHO	35,52	
						826 PIS EMPRESA	35,52	
						930 DED.INSS SALAR	319,63	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,29	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,24	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,03	3.565,17		18,58	410,78	SALARIO LIQ.	3.154,39	

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	405,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.256,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	4,39 00	420 IMP.RENDA	15,00	126,63 00	725 BASE IR SALARI	3.851,13	
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	4,15	81,19 00	729 BASE IR MES AN	3.923,49	
110 HORA EXTRA 50%	1,01	29,64 00				736 DESC.IR MES AN	137,48	
						741 ATS MES	63,60	
						745 BASE FGTS	4.256,64	
						755 FGTS	340,53	
						777 BASE PIS EMPRE	4.256,64	
						815 INSS EMPRESA	851,33	
						817 ACID.TRABALHO	42,57	
						826 PIS EMPRESA	42,57	
						930 DED.INSS SALAR	405,51	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.724,50	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.256,64	
						B13 R.FOLHA CALCUL	153,25	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,23	4.337,83		19,15	613,33			SALARIO LIQ.	3.724,50
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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	154,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.969,12		
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	4,17 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	127,45 00	725 BASE IR SALARI	1.969,12		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.966,29		
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14		
110 HORA EXTRA 50%	2,13	28,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.969,12		
						755 FGTS	157,52		
						777 BASE PIS EMPRE	1.969,12		
						815 INSS EMPRESA	393,82		
						817 ACID.TRABALHO	19,69		
						826 PIS EMPRESA	19,69		
						930 DED.INSS SALAR	154,45		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.936,82		
						999 LIQUIDO A RECE	1.687,22		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.814,67		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	282,60	1.969,12		0,00	281,90			SALARIO LIQ.	1.687,22



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:46:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 76

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000226 NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 16/06/2025 a 15/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	759,00 00	401 INSS	0,00	191,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.387,48	
029 DSR HE./OUT.AD	2,08	17,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	108,00 00	725 BASE IR SALARI	2.060,99	
038 INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	729 BASE IR MES AN	1.615,91	
040 ANUENIO	15,00	11,39 00	471 FER.PAGAS MES	15,00	1.218,49 00	732 BASE IRRF FER	1.326,49	
074 ADIC.NOTURNO 2	64,00	107,31 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,81	10,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.003,89 00				745 BASE FGTS	3.387,48	
200 FERIAS	15,00	759,00 00				755 FGTS	270,99	
201 1/3 FERIAS	0,00	331,62 00				777 BASE PIS EMPRE	3.387,48	
204 MED.FER.VALOR	15,00	66,98 00				815 INSS EMPRESA	677,50	
205 MED.FER.HORAS	15,00	5,70 00				817 ACID.TRABALHO	33,87	
242 ATS FERIAS MES	15,00	11,39 00				826 PIS EMPRESA	33,87	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	151,80 00				896 BASE DED INSS	108,00	
						930 DED.INSS SALAR	191,90	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.332,95	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.869,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 171,89 3.387,48 15,00 2.054,53 SALARIO LIQ. 1.332,95

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	322,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.576,72	
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	5,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,26 00	725 BASE IR SALARI	3.576,72	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.451,23	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00				736 DESC.IR MES AN	32,44	
110 HORA EXTRA 50%	2,41	34,07 00				741 ATS MES	26,15	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.576,72	
						755 FGTS	286,13	
						777 BASE PIS EMPRE	3.576,72	
						815 INSS EMPRESA	715,34	
						817 ACID.TRABALHO	35,77	
						826 PIS EMPRESA	35,77	
						930 DED.INSS SALAR	322,61	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.254,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 77

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	282,95	3.576,72	17,00	408,74	SALARIO LIQ.	3.167,98

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/07/2025 a 05/07/2025 / AFASTADO - Período: 27/07/2025 a 27/07/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	339,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.713,30
029 DSR HE./OUT.AD	3,01	25,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,75 00	725 BASE IR SALARI	3.713,30
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.546,44
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	46,72
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	13,56	170,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.713,30
						755 FGTS	297,06
						777 BASE PIS EMPRE	3.713,30
						815 INSS EMPRESA	742,66
						817 ACID.TRABALHO	37,13
						826 PIS EMPRESA	37,13
						930 DED.INSS SALAR	339,00
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.272,19
						B12 BASE IR.FOLHA	3.374,30
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,98
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	296,57	3.713,30	17,00	441,11	SALARIO LIQ.	3.272,19



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 78

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: 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	2,84	38,74 00	401 INSS	0,00	196,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.433,10
038 INSALUB MEDIA	23,00	225,25 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	165,51 00	703 BAS.INSS 13LIM	2.092,09
040 ANUENIO	23,00	30,67 00	441 ATRASOS	1,30	0,00 00	725 BASE IR SALARI	2.433,10
068 INSAL FERIAS P	11,12	278,30 00	441 ATRASOS	1,30	17,73 00	728 BASE IR 13o	2.092,09
074 ADIC.NOTURNO 2	77,48	0,00 00	443 FALTAS	11,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN	5.250,51
074 ADIC.NOTURNO 2	77,48	211,37 00	443 FALTAS	11,00	150,04 00	736 DESC.IR MES AN	369,25
109 INSAL 13. RESC	7,12	177,10 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.804,34 00	741 ATS MES	41,34
110 HORA EXTRA 50%	2,45	0,00 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	2.755,91 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,45	50,13 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	745 BASE FGTS	2.433,10
138 ATS FERIAS PRO	11,12	37,89 00				746 BASE FGTS 13o	2.092,09
144 ATS 13° RESCIS	7,12	24,11 00				755 FGTS	194,64
300 SALDO SALARIO	23,00	2.044,71 00				756 FGTS 13o SALAR	167,36
306 13o SAL.RESCIS	7,12	1.607,61 00				777 BASE PIS EMPRE	4.525,19
308 MED.13o.RESCIS	7,12	283,27 00				815 INSS EMPRESA	905,04
321 FERIAS PROPORC	11,12	2.526,25 00				817 ACID.TRABALHO	45,25
324 MED.FER.PROPOR	11,12	492,64 00				826 PIS EMPRESA	45,25
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.111,69 00				930 DED.INSS SALAR	196,20
						932 DED.INSS 13o	165,51
						990 BASE SALARIO M	3.100,85
						B12 BASE IR.FOLHA	2.236,90
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B20 DED IR SIMPL.	607,20
						B24 BASE IR 13°CAL	1.926,58
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.				
304,66			54,60			0,00	
9.139,73			9.139,73				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 79

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000233 NOME: CILENE RAMALHO FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.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	1.743,47 00	401 INSS	0,00	318,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.546,03	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	2,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,66 00	725 BASE IR SALARI	3.546,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,88	8,29 00	729 BASE IR MES AN	3.559,74	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	48,72	
110 HORA EXTRA 50%	1,03	14,56 00				741 ATS MES	26,15	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.546,03	
						755 FGTS	283,68	
						777 BASE PIS EMPRE	3.546,03	
						815 INSS EMPRESA	709,21	
						817 ACID.TRABALHO	35,46	
						826 PIS EMPRESA	35,46	
						930 DED.INSS SALAR	318,92	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.145,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.227,11	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,26	3.554,32	17,88		408,74	SALARIO LIQ.	3.145,58	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 04/07/2025 / AFASTADO - Período: 06/07/2025 a 08/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	336,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.690,26	
029 DSR HE./OUT.AD	2,75	23,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,06 00	725 BASE IR SALARI	3.354,03	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,73	6,12 00	729 BASE IR MES AN	3.338,50	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.119,53 00	736 DESC.IR MES AN	49,73	
051 AUX.DOENCA	6,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	86,83	145,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,81	10,19 00				745 BASE FGTS	3.690,26	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	295,22	
						777 BASE PIS EMPRE	3.690,26	
						815 INSS EMPRESA	738,05	
						817 ACID.TRABALHO	36,90	
						826 PIS EMPRESA	36,90	
						930 DED.INSS SALAR	336,23	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.152,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.690,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	68,29	

Hora...: 17:46:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

				B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	370,39	3.696,38	17,73	1.544,30	SALARIO LIO.	2.152,08

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	191,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.157,70
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	200,83 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	621,14 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.283,72 00	727 BASE IR FERIAS	2.484,55
204 MED.FER.VALOR	30,00	4,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.200,90
205 MED.FER.HORAS	30,00	14,76 00				732 BASE IRRF FER	2.484,55
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	29,46
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.157,70
						755 FGTS	332,61
						777 BASE PIS EMPRE	4.157,70
						815 INSS EMPRESA	831,54
						817 ACID.TRABALHO	41,58
						826 PIS EMPRESA	41,58
						896 BASE DED INSS	200,83
						930 DED.INSS SALAR	191,49
						931 DED.INSS FERIA	200,83
						933 DED.DEP.IR	379,18
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	1.451,30
						B12 BASE IR.FOLHA	1.481,66
						B14 BASE IR FERIAS	2.283,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	4.157,70		2,00	2.706,40	SALARIO LIQ.	1.451,30



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:46:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 81
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: FERIAS - Período: 02/07/2025 a 31/07/2025																													
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								
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00			401 INSS			0,00			192,08 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.177,39								
200 FERIAS			30,00			1.518,00 00			402 INSS FERIAS			0,00			202,61 00			725 BASE IR SALARI			1.673,15								
201 1/3 FERIAS			0,00			626,06 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.301,63 00			727 BASE IR FERIAS			2.504,24								
204 MED.FER.VALOR			30,00			5,66 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.231,18								
205 MED.FER.HORAS			30,00			28,15 00												732 BASE IRRF FER			2.504,24								
242 ATS FERIAS MES			30,00			22,77 00												736 DESC.IR MES AN			33,64								
250 INSAL.FERIAS M			0,00			303,60 00												741 ATS MES			22,77								
																		742 ADIC DE INSAL			303,60								
																		745 BASE FGTS			4.177,39								
																		755 FGTS			334,19								
																		777 BASE PIS EMPRE			4.177,39								
																		815 INSS EMPRESA			835,48								
																		817 ACID.TRABALHO			41,77								
																		826 PIS EMPRESA			41,77								
																		896 BASE DED INSS			202,61								
																		930 DED.INSS SALAR			192,08								
																		931 DED.INSS FERIA			202,61								
																		933 DED.DEP.IR			379,18								
																		934 DED.DEP.FERIAS			379,18								
																		990 BASE SALARIO M			1.844,37								
																		999 LIQUIDO A RECE			1.450,71								
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.481,07								
																		B14 BASE IR FERIAS			2.301,63								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												120,00			4.177,39			2,00			2.726,68			SALARIO LIQ.			1.450,71		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 82

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000241 NOME: JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.573,10	
029 DSR HE./OUT.AD	0,86	7,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	36,60 00	725 BASE IR SALARI	3.250,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.247,44	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	36,07	
110 HORA EXTRA 50%	3,85	48,41 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.573,10	
						755 FGTS	285,84	
						777 BASE PIS EMPRE	3.573,10	
						815 INSS EMPRESA	714,62	
						817 ACID.TRABALHO	35,73	
						826 PIS EMPRESA	35,73	
						930 DED.INSS SALAR	322,17	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.183,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.573,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	50,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,71	3.573,10		17,00	389,13	SALARIO LIQ.	3.183,97	

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA 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: 10/07/2025 a 11/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.080,79 00	401 INSS	0,00	189,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.354,96	
029 DSR HE./OUT.AD	1,27	13,05 00	441 ATRASOS	0,88	9,05 00	725 BASE IR SALARI	2.354,96	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	500,00 00	729 BASE IR MES AN	2.302,09	
051 AUX.DOENCA	2,00	148,63 00				741 ATS MES	33,44	
110 HORA EXTRA 50%	5,71	88,10 00				745 BASE FGTS	2.354,96	
						755 FGTS	188,39	
						777 BASE PIS EMPRE	2.354,96	
						815 INSS EMPRESA	470,99	
						817 ACID.TRABALHO	23,55	
						826 PIS EMPRESA	23,55	
						930 DED.INSS SALAR	189,17	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.665,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.165,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	66,98	2.364,01		0,88	698,22	SALARIO LIQ.	1.665,79	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	322,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.579,27	
029 DSR HE./OUT.AD	1,16	9,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,65 00	725 BASE IR SALARI	3.579,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,65	13,83 00	729 BASE IR MES AN	3.589,19	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	797,12 00	736 DESC.IR MES AN	53,13	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,26	0,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	5,20	65,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.579,27	
						755 FGTS	286,34	
						777 BASE PIS EMPRE	3.579,27	
						815 INSS EMPRESA	715,85	
						817 ACID.TRABALHO	35,79	
						826 PIS EMPRESA	35,79	
						930 DED.INSS SALAR	322,91	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.377,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.256,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	94,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		286,62	3.593,10	18,65	1.215,87	SALARIO LIQ.		2.377,23

Hora...: 17:46:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA 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: FERIAS - Periodo: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	307,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.566,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,64 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,49 00	725 BASE IR SALARI	3.399,47	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,26 00	729 BASE IR MES AN	1.798,38	
040 ANUENIO	28,00	21,25 00	441 ATRASOS	0,93	7,80 00	732 BASE IRRF FER	166,71	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,07 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	153,22 00	741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				745 BASE FGTS	3.566,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	41,68 00				755 FGTS	285,29	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,36 00				777 BASE PIS EMPRE	3.566,18	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,71 00				815 INSS EMPRESA	713,24	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				817 ACID.TRABALHO	35,66	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				826 PIS EMPRESA	35,66	
						896 BASE DED INSS	13,49	
						930 DED.INSS SALAR	307,85	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.064,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.091,62	
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	93.08	3.573.98		10.43	509.62	SALARIO LIO.	3.064.	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	337,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.829,89	
029 DSR HE./OUT.AD	4,02	33,73 00	402 INSS FERIAS	0,00	15,31 00	725 BASE IR SALARI	3.643,12	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,22 00	729 BASE IR MES AN	1.812,03	
040 ANUENIO	28,00	21,25 00	441 ATRASOS	1,53	12,83 00	732 BASE IRRF FER	186,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,58	200,50 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	171,46 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,16	27,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.829,89	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS	306,39	
201 1/3 FERIAS	0,00	46,69 00				777 BASE PIS EMPRE	3.829,89	
204 MED.FER.VALOR	2,00	15,30 00				815 INSS EMPRESA	765,98	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,82 00				817 ACID.TRABALHO	38,30	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00				826 PIS EMPRESA	38,30	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	15,31	
						930 DED.INSS SALAR	337,68	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.213,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.305,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	73,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	217,76	3.842,72		20,53	628,86	SALARIO LIQ.	3.213,	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000250 NOME: DIANA REIS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	401 INSS	0,00	191,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.162,23	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00	402 INSS FERIAS	0,00	201,11 00	725 BASE IR SALARI	1.674,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.286,52 00	727 BASE IR FERIAS	2.487,66	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.543,21	
201 1/3 FERIAS	0,00	621,91 00				732 BASE IRRF FER	2.487,63	
204 MED.FER.VALOR	30,00	3,73 00				736 DESC.IR MES AN	46,24	
205 MED.FER.HORAS	30,00	17,62 00				741 ATS MES	22,77	
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.162,23	
						755 FGTS	332,97	
						777 BASE PIS EMPRE	4.162,23	
						815 INSS EMPRESA	832,45	
						817 ACID.TRABALHO	41,62	
						826 PIS EMPRESA	41,62	
						896 BASE DED INSS	201,11	
						930 DED.INSS SALAR	191,76	
						931 DED.INSS FERIA	201,11	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.452,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.482,84	
						B14 BASE IR FERIAS	2.286,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,12	4.162,23		2,00	2.709,75	SALARIO LIQ.	1.452,48	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 87

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000251 NOME: JESSICA GONCALVES SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO			
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	692,33 00	701 BAS.INSS LIMIT 6.305,34
029 DSR HE./OUT.AD	12,51	176,26 00	420 IMP.RENDA	27,50	582,71 00	725 BASE IR SALARI 5.613,01
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,56	7,89 00	729 BASE IR MES AN 5.447,82
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN 537,28
074 ADIC.NOTURNO 2	110,20	310,65 00				741 ATS MES 41,34
110 HORA EXTRA 50%	41,58	879,09 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS 6.305,34
						755 FGTS 504,42
						777 BASE PIS EMPRE 6.305,34
						815 INSS EMPRESA 1.261,07
						817 ACID.TRABALHO 63,05
						826 PIS EMPRESA 63,05
						930 DED.INSS SALAR 692,33
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE 5.030,30
						B12 BASE IR.FOLHA 6.305,34
						B13 R.FOLHA CALCUL 658,25
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		444,29	6.313,23	28,06	1.282,93	SALARIO LIQ. 5.030,30

E.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000252 NOME: GIGLIANE BARBOSA DA SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO						
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00						
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/05/2025 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
168 L1434ADI722TRA		0,00	307,73 00	401 INSS		0,00	23,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	307,73
								725 BASE IR SALARI	307,73
								729 BASE IR MES AN	2.356,30
								741 ATS MES	41,34
								742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	307,73
								755 FGTS	24,61
								777 BASE PIS EMPRE	307,73
								815 INSS EMPRESA	61,55
								817 ACID.TRABALHO	3,08
								820 VL AFAST DOEN	2.755,91
								826 PIS EMPRESA	3,08
								930 DED.INSS SALAR	23,07
								990 BASE SALARIO M	2.797,25
								999 LIQUIDO A RECE	284,66
								B12 BASE IR.FOLHA	284,66
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 88

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	0,00	307,73	0,00	23,07	SALARIO LIQ.	284,66

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:06/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.521,20 00	401 INSS	0,00	353,85 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.837,08
029 DSR HE./OUT.AD	4,25	64,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	90,32 00	725 BASE IR SALARI		3.837,08
040 ANUENIO	30,00	37,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	729 BASE IR MES AN		3.656,87
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00				736 DESC.IR MES AN		63,29
110 HORA EXTRA 50%	19,13	432,43 00				741 ATS MES		37,82
A29 SOBREAviso	5,02	25,21 00				743 ADIC PERICUL		756,36
						745 BASE FGTS		3.837,08
						755 FGTS		306,96
						777 BASE PIS EMPRE		3.837,08
						815 INSS EMPRESA		767,42
						817 ACID.TRABALHO		38,37
						826 PIS EMPRESA		38,37
						930 DED.INSS SALAR		353,85
						990 BASE SALARIO M		3.315,38
						999 LIQUIDO A RECE		3.342,49
						B12 BASE IR.FOLHA		3.483,23
						B13 R.FOLHA CALCUL		128,32
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	308,40	3.837,08	17,00	494,59	SALARIO LIQ.	3.342,49

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:08/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	143,94 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.852,39
029 DSR HE./OUT.AD	3,83	28,45 00	441 ATRASOS	0,18	1,34 00	725 BASE IR SALARI		1.852,39
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.851,00
074 ADIC.NOTURNO 2	127,78	189,72 00				741 ATS MES		24,14
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,34 00				745 BASE FGTS		1.852,39
						755 FGTS		148,19
						777 BASE PIS EMPRE		1.852,39
						815 INSS EMPRESA		370,48
						817 ACID.TRABALHO		18,52
						826 PIS EMPRESA		18,52
						930 DED.INSS SALAR		143,94
						990 BASE SALARIO M		1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE		1.676,27
						B12 BASE IR.FOLHA		1.708,45
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:46:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 89
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 191,82 1.853,73 2,18 177,46 SALARIO LIQ. 1.676,27

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000257 NOME: GABRIELLA MARIA DA S E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/09/2021 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	571,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.442,10	
029 DSR HE./OUT.AD	4,74	66,78 00	420 IMP.RENDA	27,50	420,86 00	725 BASE IR SALARI	5.442,10	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,61	22,69 00	729 BASE IR MES AN	5.414,24	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	413,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	124,81	351,83 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	4,68	98,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.442,10	
						755 FGTS	435,36	
						777 BASE PIS EMPRE	5.442,10	
						815 INSS EMPRESA	1.088,42	
						817 ACID.TRABALHO	54,42	
						826 PIS EMPRESA	54,42	
						930 DED.INSS SALAR	571,47	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.449,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.870,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	430,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 414,23 5.464,79 29,11 1.015,02 SALARIO LIQ. 4.449,77



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR 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	324,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.591,39		
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	7,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,46 00	725 BASE IR SALARI	3.591,39		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,75	7,07 00	729 BASE IR MES AN	3.773,29		
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	80,75		
110 HORA EXTRA 50%	3,75	53,01 00				741 ATS MES	26,15		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.591,39		
						755 FGTS	287,31		
						777 BASE PIS EMPRE	3.591,39		
						815 INSS EMPRESA	718,28		
						817 ACID.TRABALHO	35,91		
						826 PIS EMPRESA	35,91		
						930 DED.INSS SALAR	324,37		
						990 BASE SALARIO M	2.073,22		
						999 LIQUIDO A RECE	3.178,69		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.267,02		
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,89		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	284,58	3.598,46		17,75	419,77	SALARIO LIQ.	3.178,69		

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	318,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.544,33		
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	2,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,40 00	725 BASE IR SALARI	3.544,33		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,06	9,99 00	729 BASE IR MES AN	3.546,50		
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	46,73		
110 HORA EXTRA 50%	1,03	14,56 00				741 ATS MES	26,15		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.544,33		
						755 FGTS	283,54		
						777 BASE PIS EMPRE	3.544,33		
						815 INSS EMPRESA	708,87		
						817 ACID.TRABALHO	35,44		
						826 PIS EMPRESA	35,44		
						930 DED.INSS SALAR	318,72		
						990 BASE SALARIO M	2.073,22		
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,34		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.225,61		
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,68		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 281,26 3.554,32 18,06 409,98 SALARIO LIQ. 3.144,34

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	153,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.960,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	3,39 00	441 ATRASOS	0,33	2,91 00	725 BASE IR SALARI	1.960,20	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.173,39	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,76	13,66 00				745 BASE FGTS	1.960,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,24 00				755 FGTS	156,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.960,20	
						815 INSS EMPRESA	392,04	
						817 ACID.TRABALHO	19,60	
						826 PIS EMPRESA	19,60	
						930 DED.INSS SALAR	153,64	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.806,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.806,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 288,85 1.963,11 0,33 156,55 SALARIO LIQ. 1.806,56

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000265 NOME: ADAILTO FERREIRA DE SOUSA 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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	153,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.955,42	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,80 00	441 ATRASOS	0,10	0,88 00	725 BASE IR SALARI	1.955,42	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.691,25	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,25	2,20 00	741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,43	18,88 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.955,42	
						755 FGTS	156,43	
						777 BASE PIS EMPRE	1.955,42	
						815 INSS EMPRESA	391,08	
						817 ACID.TRABALHO	19,55	
						826 PIS EMPRESA	19,55	
						930 DED.INSS SALAR	153,21	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.770,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.802,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 92

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 281,75 1.958,50 2,35 188,47 SALARIO LIQ. 1.770,03

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/10/2021 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	239,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.883,06	
029 DSR HE./OUT.AD	3,58	41,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725 BASE IR SALARI	2.883,06	
040 ANUENIO	30,00	37,84 00				729 BASE IR MES AN	2.900,21	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,98	279,25 00				741 ATS MES	37,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,92 00				745 BASE FGTS	2.883,06	
						755 FGTS	230,64	
						777 BASE PIS EMPRE	2.883,06	
						815 INSS EMPRESA	576,61	
						817 ACID.TRABALHO	28,83	
						826 PIS EMPRESA	28,83	
						930 DED.INSS SALAR	239,37	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.560,24	
						999 LIQUIDO A RECE	2.593,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.643,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 183,67 2.883,06 2,00 289,82 SALARIO LIQ. 2.593,24

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	151,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.936,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.936,82	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.938,40	
						741 ATS MES	24,14	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.936,82	
						755 FGTS	154,94	
						777 BASE PIS EMPRE	1.936,82	
						815 INSS EMPRESA	387,36	
						817 ACID.TRABALHO	19,37	
						826 PIS EMPRESA	19,37	
						930 DED.INSS SALAR	151,54	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.753,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.785,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 93

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 280,00 1.936,82 2,00 183,72 SALARIO LIQ. 1.753,10

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000269 NOME: JOSE ELIAS GUIMARAES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	167,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.117,94	
029 DSR HE./OUT.AD	4,13	36,32 00	441 ATRASOS	0,40	3,52 00	725 BASE IR SALARI	2.117,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	96,84 00	729 BASE IR MES AN	2.157,52	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,91	209,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	35,79 00				745 BASE FGTS	2.117,94	
						755 FGTS	169,43	
						777 BASE PIS EMPRE	2.117,94	
						815 INSS EMPRESA	423,59	
						817 ACID.TRABALHO	21,18	
						826 PIS EMPRESA	21,18	
						930 DED.INSS SALAR	167,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.917,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.950,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 405,75 2.218,30 13,40 300,38 SALARIO LIQ. 1.917,92

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000270 NOME: CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.963,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	3,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.963,81	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.952,67	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	1,78	23,51 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.963,81	
						755 FGTS	157,10	
						777 BASE PIS EMPRE	1.963,81	
						815 INSS EMPRESA	392,76	
						817 ACID.TRABALHO	19,64	
						826 PIS EMPRESA	19,64	
						930 DED.INSS SALAR	153,97	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.777,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.809,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 94

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 282,18 1.963,81 2,00 186,15 SALARIO LIQ. 1.777,66

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/07/2025 a 14/07/2025 / AFASTADO - Período: 16/07/2025 a 30/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	8,00	498,25 00	401 INSS	0,00	147,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.896,48	
040 ANUENIO	30,00	28,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.896,48	
051 AUX.DOENCA	22,00	1.370,20 00				729 BASE IR MES AN	1.896,48	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	28,03	
						745 BASE FGTS	1.896,48	
						755 FGTS	151,71	
						777 BASE PIS EMPRE	1.896,48	
						815 INSS EMPRESA	379,30	
						817 ACID.TRABALHO	18,96	
						826 PIS EMPRESA	18,96	
						930 DED.INSS SALAR	147,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.896,48	
						999 LIQUIDO A RECE	1.776,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.748,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,00 1.961,48 2,00 185,28 SALARIO LIQ. 1.776,20

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	179,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.245,15	
029 DSR HE./OUT.AD	5,13	45,18 00	441 ATRASOS	4,75	41,82 00	725 BASE IR SALARI	2.245,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729 BASE IR MES AN	2.212,58	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,83	225,08 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	225,69 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	6,05	79,89 00				745 BASE FGTS	2.245,15	
						755 FGTS	179,61	
						777 BASE PIS EMPRE	2.245,15	
						815 INSS EMPRESA	449,03	
						817 ACID.TRABALHO	22,45	
						826 PIS EMPRESA	22,45	
						930 DED.INSS SALAR	179,29	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.494,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.065,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 95

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 419,01 2.286,97 6,75 792,79 SALARIO LIQ. 1.494,18

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	346,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.777,16	
029 DSR HE./OUT.AD	4,13	34,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,33 00	725 BASE IR SALARI	3.777,16	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,03	8,64 00	729 BASE IR MES AN	3.585,89	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,64	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,28	198,32 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	35,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.777,16	
						755 FGTS	302,17	
						777 BASE PIS EMPRE	3.777,16	
						815 INSS EMPRESA	755,43	
						817 ACID.TRABALHO	37,77	
						826 PIS EMPRESA	37,77	
						930 DED.INSS SALAR	346,66	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.318,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.430,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,41	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 405,22 3.785,80 18,03 466,99 SALARIO LIQ. 3.318,81

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	152,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.949,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,62 00				725 BASE IR SALARI	1.949,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.952,35	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.949,40	
						755 FGTS	155,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.949,40	
						815 INSS EMPRESA	389,88	
						817 ACID.TRABALHO	19,49	
						826 PIS EMPRESA	19,49	
						930 DED.INSS SALAR	152,67	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.796,73	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 97

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 61,77 1.918,01 0,00 149,85 SALARIO LIQ. 1.768,16

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	181,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.272,10	
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	2,97 00	441 ATRASOS	0,93	9,57 00	725 BASE IR SALARI	2.272,10	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	729 BASE IR MES AN	2.266,87	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	20,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	33,44	
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,41	4,22 00	745 BASE FGTS	2.272,10	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	332,82 00	755 FGTS	181,76	
						777 BASE PIS EMPRE	2.276,32	
						815 INSS EMPRESA	454,42	
						817 ACID.TRABALHO	22,72	
						826 PIS EMPRESA	22,76	
						930 DED.INSS SALAR	181,71	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	1.422,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.090,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,59 2.285,89 3,34 863,16 SALARIO LIQ. 1.422,73

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	324,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,99	
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	9,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,10 00	725 BASE IR SALARI	3.588,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.923,14	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	103,23	
110 HORA EXTRA 50%	4,95	62,25 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.588,99	
						755 FGTS	287,11	
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,99	
						815 INSS EMPRESA	717,80	
						817 ACID.TRABALHO	35,89	
						826 PIS EMPRESA	35,89	
						930 DED.INSS SALAR	324,08	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.181,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 98

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	286,05	3.588,99	17,00	407,54	SALARIO LIQ.	3.181,45

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			
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	348,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.788,40
029 DSR HE./OUT.AD	4,20	35,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,02 00	725 BASE IR SALARI	3.788,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN	3.800,02
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	84,76
074 ADIC.NOTURNO 2	119,01	199,54 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,01	37,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.788,40
						755 FGTS	303,07
						777 BASE PIS EMPRE	3.788,40
						815 INSS EMPRESA	757,68
						817 ACID.TRABALHO	37,88
						826 PIS EMPRESA	37,88
						930 DED.INSS SALAR	348,01
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,01
						B12 BASE IR.FOLHA	3.440,39
						B13 R.FOLHA CALCUL	121,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	406,22	3.790,08	17,20	463,07	SALARIO LIQ.	3.327,01

Hora...: 17:46:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	357,25	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.865,38
029 DSR HE./OUT.AD	5,37	45,05	00	420 IMP.RENDA	15,00	75,18	00	725 BASE IR SALARI	3.508,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,15	1,26	00	729 BASE IR MES AN	3.210,20
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	30,49
110 HORA EXTRA 50%	24,18	304,07	00					741 ATS MES	22,77
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.865,38
								755 FGTS	309,23
								777 BASE PIS EMPRE	3.865,38
								815 INSS EMPRESA	773,08
								817 ACID.TRABALHO	38,65
								826 PIS EMPRESA	38,65
								930 DED.INSS SALAR	357,25
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE	3.402,59
								B12 BASE IR.FOLHA	3.865,38
								B13 R.FOLHA CALCUL	94,56
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	309,55	3.866,64			17,15	464,05		SALARIO LIQ.	3.402,59



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 100

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000296 NOME: ELIZANGELA F F DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.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	576,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.477,97	
029 DSR HE./OUT.AD	5,10	71,94 00	420 IMP.RENDA	27,50	387,03 00	725 BASE IR SALARI	4.901,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,90	26,78 00	729 BASE IR MES AN	4.776,82	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	356,63	
074 ADIC.NOTURNO 2	122,68	345,83 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	6,61	139,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.477,97	
						755 FGTS	438,23	
						777 BASE PIS EMPRE	5.477,97	
						815 INSS EMPRESA	1.095,59	
						817 ACID.TRABALHO	54,78	
						826 PIS EMPRESA	54,78	
						930 DED.INSS SALAR	576,49	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.464,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.477,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	430,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	414,39	5.504,75		29,40	1.040,30	SALARIO LIQ.	4.464,45	

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.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	1.743,47 00	401 INSS	0,00	351,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.814,76	
029 DSR HE./OUT.AD	3,79	35,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	86,97 00	725 BASE IR SALARI	3.814,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729 BASE IR MES AN	3.801,43	
040 ANUENIO	30,00	26,15 00				736 DESC.IR MES AN	84,97	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,83	225,85 00				741 ATS MES	26,15	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	15,55 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				745 BASE FGTS	3.814,76	
						755 FGTS	305,18	
						777 BASE PIS EMPRE	3.814,76	
						815 INSS EMPRESA	762,95	
						817 ACID.TRABALHO	38,15	
						826 PIS EMPRESA	38,15	
						930 DED.INSS SALAR	351,17	
						990 BASE SALARIO M	2.073,22	
						999 LIQUIDO A RECE	3.341,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.463,59	
						B13 R.FOLHA CALCUL	125,37	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 101

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	404,72	3.814,76	17,00	473,01	SALARIO LIQ.		3.341,75

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	347,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.786,03
029 DSR HE./OUT.AD	4,18	35,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	82,66 00	725 BASE IR SALARI	3.786,03
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,38	3,19 00	729 BASE IR MES AN	3.450,98
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	32,40
074 ADIC.NOTURNO 2	126,51	212,12 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,95	24,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.786,03
						755 FGTS	302,88
						777 BASE PIS EMPRE	3.786,03
						815 INSS EMPRESA	757,21
						817 ACID.TRABALHO	37,86
						826 PIS EMPRESA	37,86
						930 DED.INSS SALAR	347,72
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.325,29
						B12 BASE IR.FOLHA	3.438,31
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,14
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	412,64	3.789,22	17,38	463,93	SALARIO LIQ.		3.325,29



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	316,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,50		
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,71 00	725 BASE IR SALARI	3.211,68		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.216,10		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	31,37		
110 HORA EXTRA 50%	0,76	9,56 00				741 ATS MES	22,77		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.528,50		
						755 FGTS	282,28		
						777 BASE PIS EMPRE	3.528,50		
						815 INSS EMPRESA	705,70		
						817 ACID.TRABALHO	35,29		
						826 PIS EMPRESA	35,29		
						930 DED.INSS SALAR	316,82		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.150,61		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.528,50		
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,03		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	280,93	3.528,50		17,00	377,89	SALARIO LIQ.	3.150,61		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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.: 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	352,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.826,53		
029 DSR HE./OUT.AD	4,99	41,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,05 00	725 BASE IR SALARI	3.473,95		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,80	15,09 00	729 BASE IR MES AN	3.457,07		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,52		
074 ADIC.NOTURNO 2	127,78	214,25 00				741 ATS MES	22,77		
110 HORA EXTRA 50%	5,41	68,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.826,53		
						755 FGTS	306,12		
						777 BASE PIS EMPRE	3.826,53		
						815 INSS EMPRESA	765,31		
						817 ACID.TRABALHO	38,27		
						826 PIS EMPRESA	38,27		
						930 DED.INSS SALAR	352,58		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.373,54		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.826,53		
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,73		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	418,18	3.841,62		18,80	468,08	SALARIO LIQ.	3.373,54		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 104

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 18/06/2025 a 17/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	13,00	657,80 00	401 INSS	0,00	264,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.168,23	
029 DSR HE./OUT.AD	1,83	15,35 00	402 INSS FERIAS	0,00	129,25 00	725 BASE IR SALARI	2.588,72	
038 INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00	441 ATRASOS	0,31	2,60 00	729 BASE IR MES AN	2.854,79	
040 ANUENIO	13,00	9,87 00	471 FER.PAGAS MES	17,00	1.450,26 00	732 BASE IRRF FER	1.579,51	
074 ADIC.NOTURNO 2	55,78	93,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	4.168,23	
200 FERIAS	17,00	860,20 00				755 FGTS	333,45	
201 1/3 FERIAS	0,00	394,88 00				777 BASE PIS EMPRE	4.168,23	
204 MED.FER.VALOR	17,00	125,78 00				815 INSS EMPRESA	833,65	
205 MED.FER.HORAS	17,00	13,71 00				817 ACID.TRABALHO	41,68	
242 ATS FERIAS MES	17,00	12,90 00				826 PIS EMPRESA	41,68	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	172,04 00				896 BASE DED INSS	129,25	
						930 DED.INSS SALAR	264,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.294,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.324,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 165,41 4.170,83 19,31 1.876,81 SALARIO LIQ. 2.294,02

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.772,98	
029 DSR HE./OUT.AD	3,98	33,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,70 00	725 BASE IR SALARI	3.772,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,93 00	729 BASE IR MES AN	3.765,91	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,64	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,75	200,78 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,93	24,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.772,98	
						755 FGTS	301,83	
						777 BASE PIS EMPRE	3.772,98	
						815 INSS EMPRESA	754,60	
						817 ACID.TRABALHO	37,73	
						826 PIS EMPRESA	37,73	
						930 DED.INSS SALAR	346,16	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.315,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.426,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,86	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	405,66	3.775,91		17,35	460,15	SALARIO LIQ.		3.315,76
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	7.681,43	
						736 DESC.IR MES AN	1.203,66	
						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	
TOTAIS ->	60,00	8.633,05		27,50	2.155,28	SALARIO LIQ.		6.477,77



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 107

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	424,59	3.955,57	17,00	506,52	SALARIO LIQ.	3.449,05

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			
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	322,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.573,81
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	7,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,83 00	725 BASE IR SALARI	3.573,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	3,77 00	729 BASE IR MES AN	3.569,71
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,21
110 HORA EXTRA 50%	4,16	52,31 00				741 ATS MES	22,77
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.573,81
						755 FGTS	285,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.573,81
						815 INSS EMPRESA	714,76
						817 ACID.TRABALHO	35,74
						826 PIS EMPRESA	35,74
						930 DED.INSS SALAR	322,26
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.170,36
						B12 BASE IR.FOLHA	3.251,55
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,57
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,08	3.577,58	17,45	407,22	SALARIO LIQ.	3.170,36



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 108

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	319,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,68 00	725 BASE IR SALARI	3.552,82	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,61	13,50 00	729 BASE IR MES AN	3.427,81	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	381,82 00	736 DESC.IR MES AN	29,38	
110 HORA EXTRA 50%	3,38	42,50 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	538,62 00	741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.552,82	
						755 FGTS	284,22	
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,82	
						815 INSS EMPRESA	710,56	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,74	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.264,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			284,13	3.566,32	16,61	1.301,36	SALARIO LIQ.	2.264,96

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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	170,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.143,18	
029 DSR HE./OUT.AD	3,02	26,63 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	240,55 00	725 BASE IR SALARI	2.143,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.205,55	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	304,96 00	741 ATS MES	24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2	96,83	170,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,70	9,24 00				745 BASE FGTS	2.143,18	
						755 FGTS	171,45	
						777 BASE PIS EMPRE	2.143,18	
						815 INSS EMPRESA	428,64	
						817 ACID.TRABALHO	21,43	
						826 PIS EMPRESA	21,43	
						930 DED.INSS SALAR	170,11	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.395,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.973,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			380,55	2.143,18	2,00	747,80	SALARIO LIQ.	1.395,38



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	325,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.602,79
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	10,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	55,17 00	725 BASE IR SALARI	3.602,79
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,66	15,64 00	729 BASE IR MES AN	3.609,40
040 ANUENIO	30,00	26,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736 DESC.IR MES AN	56,17
110 HORA EXTRA 50%	4,98	70,40 00				741 ATS MES	26,15
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.602,79
						755 FGTS	288,22
						777 BASE PIS EMPRE	3.602,79
						815 INSS EMPRESA	720,56
						817 ACID.TRABALHO	36,03
						826 PIS EMPRESA	36,03
						930 DED.INSS SALAR	325,73
						990 BASE SALARIO M	2.073,22
						999 LIQUIDO A RECE	3.187,02
						B12 BASE IR.FOLHA	3.277,06
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,39
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	286,09	3.618,43		18,66	431,41	SALARIO LIQ.	3.187,02

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	173,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.178,74
029 DSR HE./OUT.AD	3,59	31,65 00	441 ATRASOS	0,38	3,35 00	725 BASE IR SALARI	2.178,74
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	352,47 00	729 BASE IR MES AN	2.184,70
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	118,25	208,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,41	5,41 00				745 BASE FGTS	2.178,74
						755 FGTS	174,29
						777 BASE PIS EMPRE	2.178,74
						815 INSS EMPRESA	435,75
						817 ACID.TRABALHO	21,79
						826 PIS EMPRESA	21,79
						930 DED.INSS SALAR	173,31
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.652,96
						B12 BASE IR.FOLHA	2.005,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	402,25	2.182,09	0,38	529,13	SALARIO LIQ.	1.652,96

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	417,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.343,85
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	10,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	166,33 00	725 BASE IR SALARI	4.343,85
040 ANUENIO	30,00	63,01 00				729 BASE IR MES AN	4.371,88
110 HORA EXTRA 50%	2,40	69,77 00				736 DESC.IR MES AN	171,56
						741 ATS MES	63,01
						745 BASE FGTS	4.343,85
						755 FGTS	347,50
						777 BASE PIS EMPRE	4.343,85
						815 INSS EMPRESA	868,77
						817 ACID.TRABALHO	43,44
						826 PIS EMPRESA	43,44
						930 DED.INSS SALAR	417,72
						990 BASE SALARIO M	4.263,74
						999 LIQUIDO A RECE	3.759,80
						B12 BASE IR.FOLHA	3.926,13
						B13 R.FOLHA CALCUL	207,88
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,93	4.343,85	15,00		584,05	SALARIO LIQ.	3.759,80



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 111

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000327 NOME: ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			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	334,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.675,63	
029 DSR HE./OUT.AD	2,54	21,33 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,10 00	725 BASE IR SALARI	3.675,63	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,86	7,21 00	729 BASE IR MES AN	3.557,96	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,45	
110 HORA EXTRA 50%	11,45	143,99 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.675,63	
						755 FGTS	294,05	
						777 BASE PIS EMPRE	3.675,63	
						815 INSS EMPRESA	735,13	
						817 ACID.TRABALHO	36,76	
						826 PIS EMPRESA	36,76	
						930 DED.INSS SALAR	334,48	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.244,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.341,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	107,01	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			293,99	3.682,84	17,86	438,15	SALARIO LIQ.	3.244,69

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER			FUNCAO: 00124			AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:14/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09			DEP.I.R.: 0,00			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	1.920,09 00	401 INSS	0,00	159,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.026,39	
029 DSR HE./OUT.AD	1,13	10,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	489,91 00	725 BASE IR SALARI	2.026,39	
040 ANUENIO	30,00	28,80 00				729 BASE IR MES AN	1.989,23	
110 HORA EXTRA 50%	5,08	67,50 00				741 ATS MES	28,80	
						745 BASE FGTS	2.026,39	
						755 FGTS	162,11	
						777 BASE PIS EMPRE	2.026,39	
						815 INSS EMPRESA	405,28	
						817 ACID.TRABALHO	20,26	
						826 PIS EMPRESA	20,26	
						930 DED.INSS SALAR	159,60	
						990 BASE SALARIO M	1.948,89	
						999 LIQUIDO A RECE	1.376,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.866,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			66,21	2.026,39	0,00	649,51	SALARIO LIQ.	1.376,88



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 15/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	2.865,00 00	401 INSS	0,00	398,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.805,81	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	7,52 00	402 INSS FERIAS	0,00	364,01 00	725 BASE IR SALARI	2.485,66	
040 ANUENIO	15,00	42,98 00	422 IR FERIAS	15,00	82,62 00	727 BASE IR FERIAS	3.557,76	
110 HORA EXTRA 50%	1,28	50,76 00	441 ATRASOS	3,11	82,22 00	729 BASE IR MES AN	5.105,07	
200 FERIAS	15,00	2.865,01 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.475,14 00	732 BASE IRRF FER	3.921,77	
201 1/3 FERIAS	0,00	980,44 00				736 DESC.IR MES AN	390,88	
204 MED.FER.VALOR	15,00	5,60 00				741 ATS MES	85,95	
205 MED.FER.HORAS	15,00	27,74 00				745 BASE FGTS	6.805,81	
242 ATS FERIAS MES	15,00	42,98 00				755 FGTS	544,46	
						777 BASE PIS EMPRE	6.805,81	
						790 INFORMATIVO DE	82,62	
						815 INSS EMPRESA	1.361,16	
						817 ACID.TRABALHO	68,06	
						826 PIS EMPRESA	68,06	
						896 BASE DED INSS	364,01	
						930 DED.INSS SALAR	398,38	
						931 DED.INSS FERIA	364,01	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	5.815,96	
						999 LIQUIDO A RECE	2.485,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.884,04	
						B14 BASE IR FERIAS	3.921,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	103,02	
TOTAIS ->	91,56	6.888,03		18,11	4.402,37	SALARIO LIQ.	2.485,66	

Hora...: 17:46:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/07/2025 a 10/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	153,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.955,47
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.955,47
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.952,04
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14
051 AUX.DOENCA	3,00	160,91 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,23	16,24 00				745 BASE FGTS	1.955,47
						755 FGTS	156,43
						777 BASE PIS EMPRE	1.955,47
						815 INSS EMPRESA	391,09
						817 ACID.TRABALHO	19,55
						826 PIS EMPRESA	19,55
						930 DED.INSS SALAR	153,22
						990 BASE SALARIO M	1.936,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.770,07
						B12 BASE IR.FOLHA	1.802,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,50	1.955,47		2,00	185,40	SALARIO LIQ.	1.770,07



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 114

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000337 NOME: LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025									
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		
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	1,10 00	401 INSS	0,00	259,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.231,73		
110 HORA EXTRA 50%	0,35	7,40 00	402 INSS FERIAS	0,00	422,34 00	725 BASE IR SALARI	1.854,88		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	422 IR FERIAS	22,50	171,61 00	727 BASE IR FERIAS	3.954,51		
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.782,90 00	729 BASE IR MES AN	4.567,15		
201 1/3 FERIAS	0,00	1.094,21 00				732 BASE IRRF FER	4.376,85		
204 MED.FER.VALOR	30,00	60,64 00				736 DESC.IR MES AN	309,46		
205 MED.FER.HORAS	30,00	121,15 00				741 ATS MES	41,34		
242 ATS FERIAS MES	30,00	41,34 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	6.231,73		
						755 FGTS	498,53		
						777 BASE PIS EMPRE	6.231,73		
						790 INFORMATIVO DE	171,61		
						815 INSS EMPRESA	1.246,35		
						817 ACID.TRABALHO	62,32		
						826 PIS EMPRESA	62,32		
						896 BASE DED INSS	422,34		
						930 DED.INSS SALAR	259,68		
						931 DED.INSS FERIA	422,34		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59		
						990 BASE SALARIO M	3.100,85		
						999 LIQUIDO A RECE	1.595,20		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.595,20		
						B14 BASE IR FERIAS	4.376,85		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20		
						B23 IR FERIAS CALC	172,68		
TOTAIS ->	120,43	6.231,73		22,50	4.636,53	SALARIO LIQ.	1.595,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 115

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:49 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	6,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,24 00	725 BASE IR SALARI	3.569,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	729 BASE IR MES AN	3.571,67	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,51	
110 HORA EXTRA 50%	3,63	45,65 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.569,93	
						755 FGTS	285,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.569,93	
						815 INSS EMPRESA	713,99	
						817 ACID.TRABALHO	35,70	
						826 PIS EMPRESA	35,70	
						930 DED.INSS SALAR	321,79	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.372,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.248,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,44	3.569,93		17,00	1.197,03	SALARIO LIQ.	2.372,90	

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000341 NOME: ARIANA SILVA DE BRITO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	319,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.551,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,54 00	725 BASE IR SALARI	3.551,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,26	2,18 00	729 BASE IR MES AN	3.540,44	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,82	
110 HORA EXTRA 50%	2,53	31,82 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.551,87	
						755 FGTS	284,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.551,87	
						815 INSS EMPRESA	710,37	
						817 ACID.TRABALHO	35,52	
						826 PIS EMPRESA	35,52	
						930 DED.INSS SALAR	319,62	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,25	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 116

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 283,09 3.554,05 17,26 399,70 SALARIO LIQ. 3.154,35

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000342 NOME: OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	334,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.673,90	
029 DSR HE./OUT.AD	3,83	32,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	65,84 00	725 BASE IR SALARI	3.673,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	729 BASE IR MES AN	3.991,22	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	736 DESC.IR MES AN	113,44	
074 ADIC.NOTURNO 2	114,81	192,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,91	24,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.673,90	
						755 FGTS	293,91	
						777 BASE PIS EMPRE	3.673,90	
						815 INSS EMPRESA	734,78	
						817 ACID.TRABALHO	36,74	
						826 PIS EMPRESA	36,74	
						930 DED.INSS SALAR	334,27	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.679,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.339,63	
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 400,55 3.766,12 28,00 1.086,74 SALARIO LIQ. 2.679,38



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 117

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	324,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.592,48	
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	9,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,63 00	725 BASE IR SALARI	3.592,48	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.588,60	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	53,05	
110 HORA EXTRA 50%	5,25	66,02 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.592,48	
						755 FGTS	287,39	
						777 BASE PIS EMPRE	3.592,48	
						815 INSS EMPRESA	718,50	
						817 ACID.TRABALHO	35,92	
						826 PIS EMPRESA	35,92	
						930 DED.INSS SALAR	324,50	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.183,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.267,98	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	286,42	3.593,32		17,10	409,33	SALARIO LIQ.	3.183,99	

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: AFASTADO - Período: 09/07/2025 a 20/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	18,00	910,80 00	401 INSS	0,00	315,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.515,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,10 00	725 BASE IR SALARI	3.515,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,02 00	729 BASE IR MES AN	3.504,23	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,39	
051 AUX.DOENCA	12,00	607,20 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,01 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.515,66	
						755 FGTS	281,25	
						777 BASE PIS EMPRE	3.515,66	
						815 INSS EMPRESA	703,13	
						817 ACID.TRABALHO	35,16	
						826 PIS EMPRESA	35,16	
						930 DED.INSS SALAR	315,28	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.127,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.200,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,89	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 118

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,10	3.518,68		17,36	390,76	SALARIO LIQ.	3.127,92

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	324,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.593,99	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	10,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,85 00	725 BASE IR SALARI	3.593,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	5,11 00	729 BASE IR MES AN	3.573,45	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,77	
110 HORA EXTRA 50%	5,65	71,05 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.593,99	
						755 FGTS	287,51	
						777 BASE PIS EMPRE	3.593,99	
						815 INSS EMPRESA	718,80	
						817 ACID.TRABALHO	35,94	
						826 PIS EMPRESA	35,94	
						930 DED.INSS SALAR	324,68	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.185,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.269,31	
						B13 R.FOLHA CALCUL	67,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	286,91	3.599,10		17,61	414,00	SALARIO LIQ.	3.185,10



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 119

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:46:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	351,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.815,46	
029 DSR HE./OUT.AD	4,60	38,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,59 00	725 BASE IR SALARI	3.464,21	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.476,31	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	70,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,88	201,00 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,71	59,23 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.815,46	
						755 FGTS	305,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.815,46	
						815 INSS EMPRESA	763,09	
						817 ACID.TRABALHO	38,15	
						826 PIS EMPRESA	38,15	
						930 DED.INSS SALAR	351,25	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.365,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.815,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	409,19	3.816,30		17,10	451,04	SALARIO LIQ.	3.365,26	

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	227,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.784,96	
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	16,82 00	441 ATRASOS	0,80	9,69 00	725 BASE IR SALARI	2.784,96	
040 ANUENIO	30,00	39,37 00				729 BASE IR MES AN	2.765,88	
110 HORA EXTRA 50%	5,75	104,45 00				741 ATS MES	39,37	
140 H.E INTERJ 50%	0,50	9,08 00				745 BASE FGTS	2.784,96	
						755 FGTS	222,79	
						777 BASE PIS EMPRE	2.784,96	
						815 INSS EMPRESA	556,99	
						817 ACID.TRABALHO	27,85	
						826 PIS EMPRESA	27,85	
						930 DED.INSS SALAR	227,87	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.664,30	
						999 LIQUIDO A RECE	2.557,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.557,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	67,64	2.794,65	0,80	237,56	SALARIO LIQ.	2.557,09
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	348,79 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.794,93
029 DSR HE./OUT.AD	4,28	35,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,99 00	725 BASE IR SALARI 3.794,93
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN 3.817,20
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 87,34
074 ADIC.NOTURNO 2	119,83	200,92 00				741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.794,93
						755 FGTS 303,59
						777 BASE PIS EMPRE 3.794,93
						815 INSS EMPRESA 758,99
						817 ACID.TRABALHO 37,95
						826 PIS EMPRESA 37,95
						930 DED.INSS SALAR 348,79
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.331,79
						B12 BASE IR.FOLHA 3.446,14
						B13 R.FOLHA CALCUL 94,32
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	407,41	3.795,85	17,11	464,06	SALARIO LIQ.	3.331,79



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.559,83		
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	5,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,73 00	725 BASE IR SALARI	3.559,83		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.553,44		
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	47,77		
110 HORA EXTRA 50%	2,93	36,85 00				741 ATS MES	22,77		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.559,83		
						755 FGTS	284,78		
						777 BASE PIS EMPRE	3.559,83		
						815 INSS EMPRESA	711,97		
						817 ACID.TRABALHO	35,60		
						826 PIS EMPRESA	35,60		
						930 DED.INSS SALAR	320,58		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.844,37		
						999 LIQUIDO A RECE	3.160,16		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.239,25		
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,28		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	283,58	3.559,83		17,00	399,67	SALARIO LIQ.	3.160,16		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 122

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:46:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 16/06/2025 a 15/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	15,00	759,00 00	401 INSS	0,00	209,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.558,92	
029 DSR HE./OUT.AD	2,47	20,67 00	402 INSS FERIAS	0,00	111,11 00	725 BASE IR SALARI	2.197,84	
038 INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	471 FER.PAGAS MES	15,00	1.249,97 00	729 BASE IR MES AN	307,40	
040 ANUENIO	15,00	11,39 00				732 BASE IRRF FER	1.361,08	
074 ADIC.NOTURNO 2	64,03	107,36 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.115,43 00				745 BASE FGTS	3.558,92	
200 FERIAS	15,00	759,00 00				755 FGTS	284,71	
201 1/3 FERIAS	0,00	340,27 00				777 BASE PIS EMPRE	3.558,92	
204 MED.FER.VALOR	15,00	86,33 00				815 INSS EMPRESA	711,78	
205 MED.FER.HORAS	15,00	12,29 00				817 ACID.TRABALHO	35,59	
242 ATS FERIAS MES	15,00	11,39 00				826 PIS EMPRESA	35,59	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	151,80 00				896 BASE DED INSS	111,11	
						930 DED.INSS SALAR	209,36	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.988,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.988,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 174,06 3.558,92 15,00 1.570,44 SALARIO LIQ. 1.988,48

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000359 NOME: NATANAEL CHAVES DA COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	158,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.012,02	
029 DSR HE./OUT.AD	1,17	10,27 00	441 ATRASOS	0,50	4,40 00	725 BASE IR SALARI	2.012,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.030,31	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	5,25	69,33 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	2.012,02	
						755 FGTS	160,96	
						777 BASE PIS EMPRE	2.012,02	
						815 INSS EMPRESA	402,40	
						817 ACID.TRABALHO	20,12	
						826 PIS EMPRESA	20,12	
						930 DED.INSS SALAR	158,31	
						990 BASE SALARIO M	1.936,82	
						999 LIQUIDO A RECE	1.821,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.853,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	286,42	2.016,42	2,50	194,89	SALARIO LIQ.	1.821,53

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: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	522,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.089,88
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	19,04 00	420 IMP.RENDA	22,50	333,11 00	725 BASE IR SALARI	5.089,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	4,93 00	729 BASE IR MES AN	5.143,77
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	345,23
110 HORA EXTRA 50%	6,08	128,54 00				741 ATS MES	41,34
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.089,88
						755 FGTS	407,19
						777 BASE PIS EMPRE	5.089,88
						815 INSS EMPRESA	1.017,98
						817 ACID.TRABALHO	50,90
						826 PIS EMPRESA	50,90
						930 DED.INSS SALAR	522,16
						990 BASE SALARIO M	3.100,85
						999 LIQUIDO A RECE	4.234,61
						B12 BASE IR.FOLHA	4.567,72
						B13 R.FOLHA CALCUL	352,24
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	287,43	5.094,81	22,85	860,20	SALARIO LIQ.	4.234,61



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.: 0,00			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	345,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.764,37	
029 DSR HE./OUT.AD	3,90	32,72 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,41 00	725 BASE IR SALARI	3.764,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,80	6,71 00	729 BASE IR MES AN	3.762,89	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	79,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,96	214,55 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.764,37	
						755 FGTS	301,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.764,37	
						815 INSS EMPRESA	752,87	
						817 ACID.TRABALHO	37,64	
						826 PIS EMPRESA	37,64	
						930 DED.INSS SALAR	345,12	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						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	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
412,36			17,80			3.309,48		

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/07/2025 a 05/08/2025										
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
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	313,19 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.498,24
029 DSR HE./OUT.AD		0,51	4,28 00	420 IMP.RENDA		15,00	39,49 00	725 BASE IR SALARI		3.498,24
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		3,93	32,95 00	729 BASE IR MES AN		3.525,90
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		43,64
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00	591 SAIDA ANTECIPA		2,33	19,53 00	741 ATS MES		22,77
110 HORA EXTRA 50%		2,30	28,92 00					742 ADIC DE INSAL		303,60
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.498,24
								755 FGTS		279,85
								777 BASE PIS EMPRE		3.498,24
								815 INSS EMPRESA		699,65
								817 ACID.TRABALHO		34,98
								826 PIS EMPRESA		34,98
								930 DED.INSS SALAR		313,19
								933 DED.DEF.IR		189,59
								990 BASE SALARIO M		1.844,37
								999 LIQUIDO A RECE		3.115,20
								B12 BASE IR.FOLHA		3.185,05
								B13 R.FOLHA CALCUL		55,15



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 125

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,81	3.550,72		23,26	435,52	SALARIO LIQ.		3.115,20
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: AFASTADO - Período: 09/07/2025 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	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.533,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	31,34 00	725 BASE IR SALARI	3.215,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.222,82	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	446 FALTA 1/2 PERI	2,00	16,77 00	736 DESC.IR MES AN	32,38	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	29,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.533,26	
						755 FGTS	282,66	
						777 BASE PIS EMPRE	3.533,26	
						815 INSS EMPRESA	706,65	
						817 ACID.TRABALHO	35,33	
						826 PIS EMPRESA	35,33	
						930 DED.INSS SALAR	317,39	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.498,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.533,26	
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,82	3.550,87		19,10	1.052,47	SALARIO LIQ.		2.498,40



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	322,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.576,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	7,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,16 00	725 BASE IR SALARI	3.576,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.580,54	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	51,84	
110 HORA EXTRA 50%	4,05	50,93 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.576,00	
						755 FGTS	286,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.576,00	
						815 INSS EMPRESA	715,20	
						817 ACID.TRABALHO	35,76	
						826 PIS EMPRESA	35,76	
						930 DED.INSS SALAR	322,52	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.171,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.253,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,95	3.576,00	17,00	404,04		SALARIO LIQ.	3.171,96	

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	346,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,81	
029 DSR HE./OUT.AD	4,13	34,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,83 00	725 BASE IR SALARI	3.425,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,68	14,08 00	729 BASE IR MES AN	3.457,51	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	67,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	115,33	193,37 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,21	40,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.771,81	
						755 FGTS	301,74	
						777 BASE PIS EMPRE	3.771,81	
						815 INSS EMPRESA	754,36	
						817 ACID.TRABALHO	37,72	
						826 PIS EMPRESA	37,72	
						930 DED.INSS SALAR	346,02	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.332,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.771,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,53	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	402,67	3.785,89		18,68	453,29	SALARIO LIQ.		3.332,60
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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/07/2025 a 02/07/2025 / AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 12/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	316,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.523,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,31 00	725 BASE IR SALARI	3.523,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,96	8,05 00	729 BASE IR MES AN	3.524,88	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	43,49	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,30	2,52 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,16	14,59 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.523,70	
						755 FGTS	281,89	
						777 BASE PIS EMPRE	3.523,70	
						815 INSS EMPRESA	704,74	
						817 ACID.TRABALHO	35,24	
						826 PIS EMPRESA	35,24	
						930 DED.INSS SALAR	316,24	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.133,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.207,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	281,42	3.534,27		18,26	400,48	SALARIO LIQ.		3.133,79



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	348,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,86	
029 DSR HE./OUT.AD	4,72	39,58 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,98 00	725 BASE IR SALARI	3.794,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,51	29,43 00	729 BASE IR MES AN	3.794,23	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,01	214,63 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	4,18	52,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.794,86	
						755 FGTS	303,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.794,86	
						815 INSS EMPRESA	758,97	
						817 ACID.TRABALHO	37,95	
						826 PIS EMPRESA	37,95	
						930 DED.INSS SALAR	348,78	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.331,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.446,08	
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,75	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 416,91 3.824,29 20,51 492,55 SALARIO LIQ. 3.331,74

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	126,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.658,82	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,40 00	441 ATRASOS	0,10	0,74 00	725 BASE IR SALARI	1.658,82	
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				729 BASE IR MES AN	1.576,02	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	24,14	
110 HORA EXTRA 50%	2,06	22,94 00				745 BASE FGTS	1.658,82	
						755 FGTS	132,70	
						777 BASE PIS EMPRE	1.658,82	
						815 INSS EMPRESA	331,76	
						817 ACID.TRABALHO	16,59	
						826 PIS EMPRESA	16,59	
						930 DED.INSS SALAR	126,52	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.597,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.532,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,52 1.724,56 0,10 127,26 SALARIO LIQ. 1.597,30



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 129

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:46:58 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: 11/07/2025 a 11/07/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	1.467,40 00	401 INSS		0,00	344,88 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.762,33	
029 DSR HE./OUT.AD		4,09	34,30 00	420 IMP.RENDA		15,00	79,10 00	725 BASE IR SALARI		3.762,33	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		2,51	21,04 00	729 BASE IR MES AN		3.749,83	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	345,81 00	736 DESC.IR MES AN		77,23	
051 AUX.DOENCA		1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	741 ATS MES		22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2		115,75	194,08 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		2,98	37,47 00					745 BASE FGTS		3.762,33	
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		300,98	
								777 BASE PIS EMPRE		3.762,33	
								815 INSS EMPRESA		752,47	
								817 ACID.TRABALHO		37,62	
								826 PIS EMPRESA		37,62	
								930 DED.INSS SALAR		344,88	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		2.962,18	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.417,45	
								B13 R.FOLHA CALCUL		118,45	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		402,82	3.783,37			19,51	821,19	SALARIO LIQ.		2.962,18	

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	22,77	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00	
						990 BASE SALARIO M	1.540,77	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 130

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:46:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	319,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.554,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,97 00	725 BASE IR SALARI	3.554,77
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.695,86
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	69,13
110 HORA EXTRA 50%	2,58	32,44 00				741 ATS MES	22,77
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.554,77
						755 FGTS	284,38
						777 BASE PIS EMPRE	3.554,77
						815 INSS EMPRESA	710,95
						817 ACID.TRABALHO	35,55
						826 PIS EMPRESA	35,55
						930 DED.INSS SALAR	319,97
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.156,47
						B12 BASE IR.FOLHA	3.234,80
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,06
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	283,15	3.554,77		17,00	398,30	SALARIO LIQ.	3.156,47

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	350,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.807,02
029 DSR HE./OUT.AD	4,47	37,46 00	420 IMP.RENDA	15,00	67,48 00	725 BASE IR SALARI	3.456,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,84 00	729 BASE IR MES AN	3.428,38
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	63,22
074 ADIC.NOTURNO 2	127,95	214,53 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,05	38,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.807,02
						755 FGTS	304,56
						777 BASE PIS EMPRE	3.807,02
						815 INSS EMPRESA	761,40
						817 ACID.TRABALHO	38,07
						826 PIS EMPRESA	38,07
						930 DED.INSS SALAR	350,24
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.358,94
						B12 BASE IR.FOLHA	3.807,02
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,81



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 131

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:47:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	415,47	3.807,86	17,10	448,92	SALARIO LIQ.		3.358,94

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/06/2022 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	182,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.277,57
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,90 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	725 BASE IR SALARI	2.277,57
040 ANUENIO	30,00	33,44 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.085,24
110 HORA EXTRA 50%	0,83	12,81 00				741 ATS MES	33,44
						745 BASE FGTS	2.277,57
						755 FGTS	182,20
						777 BASE PIS EMPRE	2.277,57
						815 INSS EMPRESA	455,51
						817 ACID.TRABALHO	22,78
						826 PIS EMPRESA	22,78
						930 DED.INSS SALAR	182,21
						990 BASE SALARIO M	2.262,86
						999 LIQUIDO A RECE	1.736,20
						B12 BASE IR.FOLHA	2.095,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,01	2.277,57	2,00	541,37	SALARIO LIQ.		1.736,20

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	126,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.663,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,13 00	441 ATRASOS	1,33	9,87 00	725 BASE IR SALARI	1.663,11
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.811,52
110 HORA EXTRA 50%	3,11	34,63 00				741 ATS MES	24,14
						745 BASE FGTS	1.663,11
						755 FGTS	133,04
						777 BASE PIS EMPRE	1.663,11
						815 INSS EMPRESA	332,62
						817 ACID.TRABALHO	16,63
						826 PIS EMPRESA	16,63
						930 DED.INSS SALAR	126,90
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.504,03
						B12 BASE IR.FOLHA	1.536,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,80	1.672,98	3,33	168,95	SALARIO LIQ.		1.504,03



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	476,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.761,79
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	8,43 00	420 IMP.RENDA	22,50	259,29 00	725 BASE IR SALARI	4.761,79
040 ANUENIO	30,00	50,52 00	441 ATRASOS	0,11	1,71 00	729 BASE IR MES AN	4.407,29
074 ADIC.NOTURNO 2	0,31	0,96 00				736 DESC.IR MES AN	179,53
110 HORA EXTRA 50%	2,40	55,94 00				741 ATS MES	50,52
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS	4.761,79
						755 FGTS	380,94
						777 BASE PIS EMPRE	4.761,79
						815 INSS EMPRESA	952,36
						817 ACID.TRABALHO	47,62
						826 PIS EMPRESA	47,62
						930 DED.INSS SALAR	476,23
						990 BASE SALARIO M	3.418,85
						999 LIQUIDO A RECE	4.026,27
						B12 BASE IR.FOLHA	4.285,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	288,76
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,25	4.763,50		22,61	737,23	SALARIO LIQ.	4.026,27

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	41,34
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.797,25
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 133

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	5.273,50 00	401 INSS	0,00	666,96 00
029 DSR HE./OUT.AD	4,25	103,32 00	420 IMP.RENDA	27,50	591,99 00
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	1,20	29,20 00
110 HORA EXTRA 50%	19,11	697,42 00			
					736 DESC.IR MES AN
					741 ATS MES
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->	83,36	6.153,34	28,70	1.288,15	SALARIO LIQ.
					4.865,19

E.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: 19/07/2025 a 19/07/2025 / AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 31/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
B A S E S							
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	314,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.508,73
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,93 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,06 00	725 BASE IR SALARI	3.508,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,91	16,01 00	729 BASE IR MES AN	3.507,30
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,64 00	736 DESC.IR MES AN	40,85
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,50	6,29 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	492,78 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.508,73
						755 FGTS	280,69
						777 BASE PIS EMPRE	3.508,73
						815 INSS EMPRESA	701,75
						817 ACID.TRABALHO	35,09
						826 PIS EMPRESA	35,09
						930 DED.INSS SALAR	314,45
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.339,44
						B12 BASE IR.FOLHA	3.194,28
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,98
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	280,61	3.524,74	18,91	1.185,30	SALARIO LIQ.	2.339,44
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: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	316,69 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.527,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,86 00	725 BASE IR SALARI 3.527,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,76	14,75 00	729 BASE IR MES AN 3.537,08
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	736 DESC.IR MES AN 45,32
074 ADIC.NOTURNO 2	0,71	1,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	1,61	20,25 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.527,39
						755 FGTS 282,19
						777 BASE PIS EMPRE 3.527,39
						815 INSS EMPRESA 705,48
						817 ACID.TRABALHO 35,27
						826 PIS EMPRESA 35,27
						930 DED.INSS SALAR 316,69
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 2.823,30
						B12 BASE IR.FOLHA 3.210,70
						B13 R.FOLHA CALCUL 59,00
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	282,70	3.542,14	18,76	718,84	SALARIO LIQ.	2.823,30



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 135

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.508,87
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,61 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,09 00	725 BASE IR SALARI	3.508,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,60	13,41 00	729 BASE IR MES AN	3.505,01
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	40,51
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,15 00				741 ATS MES	22,77
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.508,87
						755 FGTS	280,70
						777 BASE PIS EMPRE	3.508,87
						815 INSS EMPRESA	701,77
						817 ACID.TRABALHO	35,09
						826 PIS EMPRESA	35,09
						930 DED.INSS SALAR	314,46
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.122,96
						B12 BASE IR.FOLHA	3.194,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,40	3.522,28		18,60	399,32	SALARIO LIQ.	3.122,96

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	348,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.791,43
029 DSR HE./OUT.AD	4,22	35,34 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,47 00	725 BASE IR SALARI	3.791,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.973,34
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	110,76
074 ADIC.NOTURNO 2	125,78	210,90 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	2,20	27,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.791,43
						755 FGTS	303,31
						777 BASE PIS EMPRE	3.791,43
						815 INSS EMPRESA	758,29
						817 ACID.TRABALHO	37,91
						826 PIS EMPRESA	37,91
						930 DED.INSS SALAR	348,37
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.329,23
						B12 BASE IR.FOLHA	3.443,06
						B13 R.FOLHA CALCUL	122,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 136

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	412,20	3.791,43	17,00	462,20	SALARIO LIQ.	3.329,23
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: AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 13/08/2025						
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
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,41 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.533,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,77 00	725 BASE IR SALARI 3.533,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,48	4,02 00	729 BASE IR MES AN 3.546,81
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 46,78
110 HORA EXTRA 50%	1,38	17,35 00				741 ATS MES 22,77
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
						745 BASE FGTS 3.533,42
						755 FGTS 282,67
						777 BASE PIS EMPRE 3.533,42
						815 INSS EMPRESA 706,68
						817 ACID.TRABALHO 35,33
						826 PIS EMPRESA 35,33
						930 DED.INSS SALAR 317,41
						933 DED.DEP.IR 189,59
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.140,88
						B12 BASE IR.FOLHA 3.216,01
						B13 R.FOLHA CALCUL 59,80
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	281,69	3.537,44	17,48	396,56	SALARIO LIQ.	3.140,88



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 137

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	535,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.186,57	
029 DSR HE./OUT.AD	2,19	30,88 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,29 00	725 BASE IR SALARI	4.650,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.636,17	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	324,99	
110 HORA EXTRA 50%	9,86	208,46 00				741 ATS MES	41,34	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.186,57	
						755 FGTS	414,92	
						777 BASE PIS EMPRE	5.186,57	
						815 INSS EMPRESA	1.037,31	
						817 ACID.TRABALHO	51,87	
						826 PIS EMPRESA	51,87	
						930 DED.INSS SALAR	535,70	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.322,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.186,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	354,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	292,05	5.186,57	22,50		863,99	SALARIO LIQ.	4.322,58	

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	319,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.549,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,35 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,13 00	725 BASE IR SALARI	3.549,14	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,10	17,61 00	729 BASE IR MES AN	3.533,07	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	401,53 00	736 DESC.IR MES AN	44,72	
110 HORA EXTRA 50%	3,41	42,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.549,14	
						755 FGTS	283,93	
						777 BASE PIS EMPRE	3.549,14	
						815 INSS EMPRESA	709,83	
						817 ACID.TRABALHO	35,49	
						826 PIS EMPRESA	35,49	
						930 DED.INSS SALAR	319,30	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.750,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,31	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	284,17	3.566,75		19,10	815,93	SALARIO LIQ.		2.750,82
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	319,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.550,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,26 00	725 BASE IR SALARI	3.550,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.752,32	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	77,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,25	28,29 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.550,00	
						755 FGTS	284,00	
						777 BASE PIS EMPRE	3.550,00	
						815 INSS EMPRESA	710,00	
						817 ACID.TRABALHO	35,50	
						826 PIS EMPRESA	35,50	
						930 DED.INSS SALAR	319,40	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.152,98	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.230,60	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,75	3.550,00		17,00	397,02	SALARIO LIQ.		3.152,98



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	345,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.763,79	
029 DSR HE./OUT.AD	3,79	31,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,32 00	725 BASE IR SALARI	3.763,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.766,96	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	79,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,70	188,96 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	25,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.763,79	
						755 FGTS	301,10	
						777 BASE PIS EMPRE	3.763,79	
						815 INSS EMPRESA	752,76	
						817 ACID.TRABALHO	37,64	
						826 PIS EMPRESA	37,64	
						930 DED.INSS SALAR	345,05	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.309,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.418,74	
						B13 R.FOLHA CALCUL	118,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	398,52	3.763,79		17,00	454,73	SALARIO LIQ.	3.309,06	

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	312,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.488,37	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	420 IMP.RENDA	7,50	27,62 00	725 BASE IR SALARI	3.176,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,65	30,60 00	729 BASE IR MES AN	3.193,53	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	28,91	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.488,37	
						755 FGTS	279,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.488,37	
						815 INSS EMPRESA	697,67	
						817 ACID.TRABALHO	34,88	
						826 PIS EMPRESA	34,88	
						930 DED.INSS SALAR	312,00	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.118,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.488,37	
						B13 R.FOLHA CALCUL	38,01	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,12	3.518,97		13,15	400,58	SALARIO LIQ.		3.118,39
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	315,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,53	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,14 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,53 00	725 BASE IR SALARI	3.518,53	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,93	7,80 00	729 BASE IR MES AN	3.543,01	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,21	
110 HORA EXTRA 50%	0,61	7,67 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.518,53	
						755 FGTS	281,48	
						777 BASE PIS EMPRE	3.518,53	
						815 INSS EMPRESA	703,71	
						817 ACID.TRABALHO	35,19	
						826 PIS EMPRESA	35,19	
						930 DED.INSS SALAR	315,62	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.130,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.202,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,75	3.526,33		17,93	396,31	SALARIO LIQ.		3.130,02



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 141

Hora...: 17:47:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	342,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.741,87	
029 DSR HE./OUT.AD	3,51	29,41 00	420 IMP.RENDA	15,00	76,04 00	725 BASE IR SALARI	3.741,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,60 00	729 BASE IR MES AN	3.782,35	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	82,11	
074 ADIC.NOTURNO 2	107,31	179,93 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,48	18,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.741,87	
						755 FGTS	299,34	
						777 BASE PIS EMPRE	3.741,87	
						815 INSS EMPRESA	748,37	
						817 ACID.TRABALHO	37,42	
						826 PIS EMPRESA	37,42	
						930 DED.INSS SALAR	342,42	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.293,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.399,45	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 392,30 3.745,47 17,43 452,42 SALARIO LIQ. 3.293,05

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	318,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.544,23	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,45 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,39 00	725 BASE IR SALARI	3.544,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.538,34	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	45,51	
110 HORA EXTRA 50%	1,85	23,26 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.544,23	
						755 FGTS	283,53	
						777 BASE PIS EMPRE	3.544,23	
						815 INSS EMPRESA	708,85	
						817 ACID.TRABALHO	35,44	
						826 PIS EMPRESA	35,44	
						930 DED.INSS SALAR	318,71	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.225,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,66	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 142

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:47:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,26	3.544,23		17,00	395,46		SALARIO LIQ.	3.148,77
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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025								
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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,15 00	401 INSS	0,00	195,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.244,78	
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,01 00	402 INSS FERIAS	0,00	208,57 00	725 BASE IR SALARI	1.674,31	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.361,90 00	727 BASE IR FERIAS	2.570,47	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.702,38	
201 1/3 FERIAS	0,00	642,62 00				732 BASE IRRF FER	2.570,47	
204 MED.FER.VALOR	30,00	14,32 00				736 DESC.IR MES AN	70,11	
205 MED.FER.HORAS	30,00	69,16 00				741 ATS MES	22,77	
242 ATS FERIAS MES	30,00	22,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.244,78	
						755 FGTS	339,58	
						777 BASE PIS EMPRE	4.244,78	
						815 INSS EMPRESA	848,96	
						817 ACID.TRABALHO	42,45	
						826 PIS EMPRESA	42,45	
						896 BASE DED INSS	208,57	
						930 DED.INSS SALAR	195,28	
						931 DED.INSS FERIA	208,57	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.448,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.479,03	
						B14 BASE IR FERIAS	2.361,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,10	4.244,78		2,00	2.796,11		SALARIO LIQ.	1.448,67



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO								FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:05/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/07/2025 a 10/07/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		28,00	1.416,80 00	401 INSS		0,00	342,39 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.741,55	
029 DSR HE./OUT.AD		3,47	29,12 00	420 IMP.RENDA		15,00	75,99 00	725 BASE IR SALARI		3.741,55	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,20	1,68 00	729 BASE IR MES AN		3.953,11	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		107,72	
051 AUX.DOENCA		2,00	101,20 00					741 ATS MES		22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2		102,40	171,69 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,98	24,90 00					745 BASE FGTS		3.741,55	
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					755 FGTS		299,32	
								777 BASE PIS EMPRE		3.741,55	
								815 INSS EMPRESA		748,31	
								817 ACID.TRABALHO		37,42	
								826 PIS EMPRESA		37,42	
								930 DED.INSS SALAR		342,39	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.292,81	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.399,16	
								B13 R.FOLHA CALCUL		115,71	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		387,85	3.743,23			17,20	450,42	SALARIO LIQ.		3.292,81	

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: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	321,41 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.566,75	
029 DSR HE./OUT.AD		0,76	6,35 00	420 IMP.RENDA		15,00	49,77 00	725 BASE IR SALARI		3.566,75	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.563,43	
040 ANUENIO		30,00	22,77 00					736 DESC.IR MES AN		49,27	
110 HORA EXTRA 50%		3,41	42,88 00					741 ATS MES		22,77	
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.566,75	
								755 FGTS		285,34	
								777 BASE PIS EMPRE		3.566,75	
								815 INSS EMPRESA		713,35	
								817 ACID.TRABALHO		35,67	
								826 PIS EMPRESA		35,67	
								930 DED.INSS SALAR		321,41	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.165,21	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.245,34	
								B13 R.FOLHA CALCUL		92,64	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 144

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	284,17	3.566,75	17,00	401,54	SALARIO LIQ.	3.165,21

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: AFASTADO - Período: 03/07/2025 a 03/07/2025 / AFASTADO - Período: 21/07/2025 a 22/07/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	321,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.568,20
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,99 00	725 BASE IR SALARI	3.568,20
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.308,42
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	20,43
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				741 ATS MES	22,77
110 HORA EXTRA 50%	3,51	44,14 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.568,20
						755 FGTS	285,45
						777 BASE PIS EMPRE	3.568,20
						815 INSS EMPRESA	713,64
						817 ACID.TRABALHO	35,68
						826 PIS EMPRESA	35,68
						930 DED.INSS SALAR	321,58
						990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	3.166,27
						B12 BASE IR.FOLHA	3.246,62
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,83
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,29	3.568,20	17,00	401,93	SALARIO LIQ.	3.166,27

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS 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: AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 03/07/2025 / AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 13/07/2025 / AFASTADO - Período: 18/07/2025 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	21,00	1.062,60 00	401 INSS	0,00	353,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.830,34	
029 DSR HE./OUT.AD	4,83	40,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	89,31 00	725 BASE IR SALARI	3.830,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,26 00	729 BASE IR MES AN	3.747,10	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	952,86 00	736 DESC.IR MES AN	76,82	
051 AUX.DOENCA	9,00	455,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	71,80	120,39 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,38	17,35 00				745 BASE FGTS	3.830,34	
140 H.E INTERJ 50%	10,80	135,81 00				755 FGTS	306,42	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.830,34	
						815 INSS EMPRESA	766,07	
						817 ACID.TRABALHO	38,30	
						826 PIS EMPRESA	38,30	
						930 DED.INSS SALAR	353,04	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.404,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.477,30	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	

TOTAIS ->	368,81	3.831,60	17,15	1.426,83	SALARIO LIQ.	2.404,77

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 11/07/2025 a 13/07/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	27,00	1.366,20	00	401 INSS	0,00	340,74	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.727,80		
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	28,90	00	420 IMP.RENDA	15,00	73,93	00	725 BASE IR SALARI	3.727,80		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	1,63	13,67	00	729 BASE IR MES AN	3.754,70		
040 ANUENIO	30,00	22,77	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	77,96		
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80	00					741 ATS MES	22,77		
074 ADIC.NOTURNO 2	109,73	183,98	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,07	00					745 BASE FGTS	3.727,80		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					755 FGTS	298,22		
								777 BASE PIS EMPRE	3.727,80		
								815 INSS EMPRESA	745,56		
								817 ACID.TRABALHO	37,28		
								826 PIS EMPRESA	37,28		
								930 DED.INSS SALAR	340,74		
								933 DED.DEP.IR	189,59		
								990 BASE SALARIO M	1.844,37		
								999 LIQUIDO A RECE	3.282,77		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.387,06		
								B13 R.FOLHA CALCUL	85,46		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	394,06	3.741,47	18,63	458,70	SALARIO LIQ.	3.282,77

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M 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: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	314,97	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.513,12		
029 DSR HE./OUT.AD	0,16	1,30	00	420 IMP.RENDA	15,00	41,72	00	725 BASE IR SALARI	3.513,12		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	1,73	14,50	00	729 BASE IR MES AN	3.521,87		
040 ANUENIO	30,00	22,77	00					736 DESC.IR MES AN	43,04		
110 HORA EXTRA 50%	0,70	8,80	00					741 ATS MES	22,77		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60		
								745 BASE FGTS	3.513,12		
								755 FGTS	281,04		
								777 BASE PIS EMPRE	3.513,12		
								815 INSS EMPRESA	702,62		
								817 ACID.TRABALHO	35,13		
								826 PIS EMPRESA	35,13		
								930 DED.INSS SALAR	314,97		
								990 BASE SALARIO M	1.844,37		
								999 LIQUIDO A RECE	3.156,43		
								B12 BASE IR.FOLHA	3.198,15		
								B13 R.FOLHA CALCUL	85,55		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 147

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,86	3.527,62		16,73	371,19	SALARIO LIQ.		3.156,43
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: JEMERES DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.561,75	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,02 00	725 BASE IR SALARI	3.561,75	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	4,28 00	729 BASE IR MES AN	3.567,18	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,83	
110 HORA EXTRA 50%	3,36	42,25 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.561,75	
						755 FGTS	284,94	
						777 BASE PIS EMPRE	3.561,75	
						815 INSS EMPRESA	712,35	
						817 ACID.TRABALHO	35,62	
						826 PIS EMPRESA	35,62	
						930 DED.INSS SALAR	320,81	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.161,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,11	3.566,03		17,51	404,47	SALARIO LIQ.		3.161,56



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 148

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000425 NOME: IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	332,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.660,05	
029 DSR HE./OUT.AD	3,87	32,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,07 00	725 BASE IR SALARI	3.327,44	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,76	6,37 00	729 BASE IR MES AN	3.301,25	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	736 DESC.IR MES AN	44,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,53	198,74 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,13 00	741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,61	20,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,23	10,31 00	745 BASE FGTS	3.660,05	
						755 FGTS	292,80	
						777 BASE PIS EMPRE	3.660,05	
						815 INSS EMPRESA	732,01	
						817 ACID.TRABALHO	36,60	
						826 PIS EMPRESA	36,60	
						930 DED.INSS SALAR	332,61	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.958,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.660,05	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	404,01	3.768,95		29,99	810,07	SALARIO LIQ.	2.958,88	

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	318,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.538,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	2,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,53 00	725 BASE IR SALARI	3.538,52	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.580,83	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	51,88	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,78	1,31 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,35	16,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.538,52	
						755 FGTS	283,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.538,52	
						815 INSS EMPRESA	707,70	
						817 ACID.TRABALHO	35,39	
						826 PIS EMPRESA	35,39	
						930 DED.INSS SALAR	318,02	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.174,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.220,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,91	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,45	3.538,52		15,00	363,55	SALARIO LIQ.		3.174,97
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	287,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.283,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,81 00	420 IMP.RENDA	7,50	18,57 00	725 BASE IR SALARI	3.283,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.562,21	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,16	3,62 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,83	35,59 00				745 BASE FGTS	3.283,68	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.394,29 00				755 FGTS	262,69	
						777 BASE PIS EMPRE	3.283,68	
						815 INSS EMPRESA	656,74	
						817 ACID.TRABALHO	32,84	
						826 PIS EMPRESA	32,84	
						930 DED.INSS SALAR	287,44	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.947,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.996,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,68	3.283,68		9,50	336,37	SALARIO LIQ.		2.947,31



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 150

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	348,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.788,76	
029 DSR HE./OUT.AD	4,17	35,00 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,07 00	725 BASE IR SALARI	3.788,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.799,41	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	84,67	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,65	172,11 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	5,10	64,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.788,76	
						755 FGTS	303,10	
						777 BASE PIS EMPRE	3.788,76	
						815 INSS EMPRESA	757,75	
						817 ACID.TRABALHO	37,89	
						826 PIS EMPRESA	37,89	
						930 DED.INSS SALAR	348,05	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.327,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.440,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	391,92	3.788,76		17,00	461,48	SALARIO LIQ.	3.327,28	

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: 07/07/2025 a 08/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	227,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.778,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,37 00	441 ATRASOS	2,03	17,02 00	725 BASE IR SALARI	2.778,36	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	764,48 00	729 BASE IR MES AN	2.032,10	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	22,77	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,52 00				745 BASE FGTS	2.778,36	
168 L1434ADI722TRA	0,00	948,12 00				755 FGTS	222,26	
						777 BASE PIS EMPRE	2.778,36	
						815 INSS EMPRESA	555,67	
						817 ACID.TRABALHO	27,78	
						826 PIS EMPRESA	27,78	
						930 DED.INSS SALAR	227,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	1.756,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.551,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 151

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	280,24	2.795,38	4,03	1.039,14	SALARIO LIQ.	1.756,24
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: 04/07/2025 a 06/07/2025 / AFASTADO - Período: 09/07/2025 a 23/07/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	12,00	607,20 00	401 INSS	0,00	315,57 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.518,05
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,46 00	725 BASE IR SALARI 3.518,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,11	0,92 00	729 BASE IR MES AN 3.508,54
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN 41,04
051 AUX.DOENCA	18,00	910,80 00				741 ATS MES 22,77
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.518,05
						755 FGTS 281,44
						777 BASE PIS EMPRE 3.518,05
						815 INSS EMPRESA 703,61
						817 ACID.TRABALHO 35,18
						826 PIS EMPRESA 35,18
						930 DED.INSS SALAR 315,57
						990 BASE SALARIO M 1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE 3.129,66
						B12 BASE IR.FOLHA 3.202,48
						B13 R.FOLHA CALCUL 86,21
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	280,12	3.518,97	17,11	389,31	SALARIO LIQ.	3.129,66



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 152

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000433 NOME: ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	345,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.769,92	
029 DSR HE./OUT.AD	3,92	32,84 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,24 00	725 BASE IR SALARI	3.769,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.756,76	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	78,27	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,35	171,61 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,98	50,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.769,92	
						755 FGTS	301,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.769,92	
						815 INSS EMPRESA	753,98	
						817 ACID.TRABALHO	37,70	
						826 PIS EMPRESA	37,70	
						930 DED.INSS SALAR	345,79	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.313,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.424,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	390,25	3.772,02		17,25	458,49	SALARIO LIQ.	3.313,53	

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: AFASTADO - Período: 24/07/2025 a 02/08/2025

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	
020 SALARIO	23,00	1.163,80 00	401 INSS	0,00	326,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.610,07	
029 DSR HE./OUT.AD	1,42	11,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,27 00	725 BASE IR SALARI	3.610,07	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	729 BASE IR MES AN	3.647,59	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	61,89	
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	6,41	80,61 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.610,07	
						755 FGTS	288,80	
						777 BASE PIS EMPRE	3.610,07	
						815 INSS EMPRESA	722,01	
						817 ACID.TRABALHO	36,10	
						826 PIS EMPRESA	36,10	
						930 DED.INSS SALAR	326,61	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	2.702,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.283,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,35	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	287,83	3.610,07		17,00	907,84	SALARIO LIQ.		2.702,23
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: AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 01/08/2025								
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	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	615,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.758,75	
029 DSR HE./OUT.AD	7,50	105,77 00	420 IMP.RENDA	27,50	505,58 00	725 BASE IR SALARI	5.142,95	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	8,17 00	729 BASE IR MES AN	5.673,15	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	484,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	108,28	305,24 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	19,33	408,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.758,75	
						755 FGTS	460,70	
						777 BASE PIS EMPRE	5.758,75	
						815 INSS EMPRESA	1.151,75	
						817 ACID.TRABALHO	57,59	
						826 PIS EMPRESA	57,59	
						930 DED.INSS SALAR	615,80	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.637,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.758,75	
						B13 R.FOLHA CALCUL	507,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	415,11	5.766,92		28,08	1.129,55	SALARIO LIQ.		4.637,37



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000440 NOME: JOAO PAULO O DE S COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/07/2025 a 24/07/2025 / AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 30/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	25,00	2.296,59 00	401 INSS	0,00	516,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.049,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,97	13,66 00	420 IMP.RENDA	22,50	324,10 00	725 BASE IR SALARI	5.049,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	3,24 00	729 BASE IR MES AN	5.065,04	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	327,52	
051 AUX.DOENCA	5,00	459,32 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	4,36	92,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.049,83	
						755 FGTS	403,98	
						777 BASE PIS EMPRE	5.049,83	
						815 INSS EMPRESA	1.009,97	
						817 ACID.TRABALHO	50,50	
						826 PIS EMPRESA	50,50	
						930 DED.INSS SALAR	516,56	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.209,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.533,27	
						B13 R.FOLHA CALCUL	344,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	285,33	5.053,07		22,73	843,90	SALARIO LIQ.	4.209,17	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA								
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/05/2023 a / /								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	24,14	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.633,22	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 155

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:16 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	183,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.288,73	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	3,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.288,73	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.252,52	
110 HORA EXTRA 50%	1,46	22,53 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.288,73	
						755 FGTS	183,09	
						777 BASE PIS EMPRE	2.288,73	
						815 INSS EMPRESA	457,75	
						817 ACID.TRABALHO	22,89	
						826 PIS EMPRESA	22,89	
						930 DED.INSS SALAR	183,21	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.060,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.105,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,78	2.288,73		2,00	227,80	SALARIO LIQ.	2.060,93	

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	838,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.350,54	
029 DSR HE./OUT.AD	1,92	60,81 00	420 IMP.RENDA	27,50	882,03 00	725 BASE IR SALARI	6.511,89	
040 ANUENIO	30,00	103,14 00	441 ATRASOS	3,15	99,93 00	729 BASE IR MES AN	6.264,95	
110 HORA EXTRA 50%	1,88	89,46 00				736 DESC.IR MES AN	814,13	
115 HORA EXTRA 100	5,06	321,04 00				741 ATS MES	103,14	
						745 BASE FGTS	7.350,54	
						755 FGTS	588,04	
						777 BASE PIS EMPRE	7.350,54	
						815 INSS EMPRESA	1.470,11	
						817 ACID.TRABALHO	73,51	
						826 PIS EMPRESA	73,51	
						930 DED.INSS SALAR	838,65	
						990 BASE SALARIO M	6.979,16	
						999 LIQUIDO A RECE	5.629,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.350,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	945,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	68,86	7.450,47		30,65	1.820,61	SALARIO LIQ.	5.629,86	

Hora...: 17:47:17 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/05/2025 a 25/09/2025

P R O V E N T O S				D E S 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	1.609,08	00	401 INSS	0,00	141,05	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.820,26
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	1.820,26
057 MEDIA AUX MATE	30,00	187,04	00					729 BASE IR MES AN	1.811,30
058 ATS MATERNIDAD	30,00	24,14	00					741 ATS MES	24,14
								745 BASE FGTS	1.820,26
								755 FGTS	145,62
								777 BASE PIS EMPRE	1.820,26
								826 PIS EMPRESA	18,20
								930 DED.INSS SALAR	141,05
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	1.633,22
								999 LIQUIDO A RECE	1.777,03
								B12 BASE IR.FOLHA	1.679,21
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	92,00	1.950,26			2,00	173,23		SALARIO LIQ.	1.777,03

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: 16/07/2025 a 17/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	128,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.685,34
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	7,06 00	441 ATRASOS	0,35	2,60 00	725 BASE IR SALARI	1.685,34
040 ANUENIO	30,00	24,14 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	195,44 00	729 BASE IR MES AN	1.848,00
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	24,14
110 HORA EXTRA 50%	4,28	47,66 00				745 BASE FGTS	1.685,34
						755 FGTS	134,82
						777 BASE PIS EMPRE	1.685,34
						815 INSS EMPRESA	337,07
						817 ACID.TRABALHO	16,85
						826 PIS EMPRESA	16,85
						930 DED.INSS SALAR	128,91
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
						999 LIQUIDO A RECE	1.328,81
						B12 BASE IR.FOLHA	1.556,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	65,23	1.687,94		2,35	359,13	SALARIO LIQ.	1.328,81

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	607,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.696,98
029 DSR HE./OUT.AD	1,99	48,52 00	420 IMP.RENDA	27,50	490,95 00	725 BASE IR SALARI	5.696,98
040 ANUENIO	30,00	79,10 00	441 ATRASOS	1,30	31,63 00	729 BASE IR MES AN	5.379,21
110 HORA EXTRA 50%	2,80	102,19 00				736 DESC.IR MES AN	403,57
115 HORA EXTRA 100	4,63	225,30 00				741 ATS MES	79,10
						745 BASE FGTS	5.696,98
						755 FGTS	455,75
						777 BASE PIS EMPRE	5.696,98
						815 INSS EMPRESA	1.139,40
						817 ACID.TRABALHO	56,97
						826 PIS EMPRESA	56,97
						930 DED.INSS SALAR	607,16
						990 BASE SALARIO M	5.352,60
						999 LIQUIDO A RECE	4.598,87
						B12 BASE IR.FOLHA	5.089,82
						B13 R.FOLHA CALCUL	490,97
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	69,42	5.728,61		28,80	1.129,74	SALARIO LIQ.	4.598,87

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.ADT0: 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	24,14
						742	ADIC DE INSAL					303,60
						820	VL AFAST DOEN					1.609,08
						990	BASE SALARIO M					1.633,22
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00		0,00		SALARIO LIQ.		0,00



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 09/07/2025 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				
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	171,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.161,64				
029 DSR HE./OUT.AD	3,30	29,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.161,64				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.950,67				
040 ANUENIO	30,00	24,14 00				741 ATS MES	24,14				
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60				
074 ADIC.NOTURNO 2	104,08	183,26 00				745 BASE FGTS	2.161,64				
110 HORA EXTRA 50%	0,95	12,55 00				755 FGTS	172,93				
						777 BASE PIS EMPRE	2.161,64				
						815 INSS EMPRESA	432,33				
						817 ACID.TRABALHO	21,62				
						826 PIS EMPRESA	21,62				
						930 DED.INSS SALAR	171,77				
						933 DED.DEP.IR	189,59				
						990 BASE SALARIO M	1.936,82				
						999 LIQUIDO A RECE	1.957,69				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.989,87				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	388,33	2.161,64		2,00	203,95	SALARIO LIQ.	1.957,69				

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: AFASTADO - Período: 10/07/2025 a 10/07/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	148,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,19				
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,48 00				725 BASE IR SALARI	1.900,19				
040 ANUENIO	30,00	28,03 00				729 BASE IR MES AN	1.887,13				
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	28,03				
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,23 00				745 BASE FGTS	1.900,19				
						755 FGTS	152,01				
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,19				
						815 INSS EMPRESA	380,04				
						817 ACID.TRABALHO	19,00				
						826 PIS EMPRESA	19,00				
						930 DED.INSS SALAR	148,24				
						990 BASE SALARIO M	1.896,48				
						999 LIQUIDO A RECE	1.751,95				
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,95				
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20				
TOTAIS ->											
	60,31	1.900,19		0,00	148,24	SALARIO LIQ.	1.751,95				



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.: 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	354,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.841,18	
029 DSR HE./OUT.AD	4,98	41,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	90,93 00	725 BASE IR SALARI	3.841,18	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.801,18	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	84,93	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,78	214,25 00				741 ATS MES	22,77	
110 HORA EXTRA 50%	5,38	67,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.841,18	
						755 FGTS	307,29	
						777 BASE PIS EMPRE	3.841,18	
						815 INSS EMPRESA	768,24	
						817 ACID.TRABALHO	38,41	
						826 PIS EMPRESA	38,41	
						930 DED.INSS SALAR	354,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.365,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.486,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	418,14	3.841,18		17,00	475,63	SALARIO LIQ.	3.365,55	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.526,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,17 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,75 00	725 BASE IR SALARI	3.526,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.524,19	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	43,38	
110 HORA EXTRA 50%	0,63	7,92 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.526,61	
						755 FGTS	282,12	
						777 BASE PIS EMPRE	3.526,61	
						815 INSS EMPRESA	705,32	
						817 ACID.TRABALHO	35,27	
						826 PIS EMPRESA	35,27	
						930 DED.INSS SALAR	316,59	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.210,02	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,34	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,77	3.526,61		17,00	390,70	SALARIO LIQ.	3.135,91	
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	330,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.640,88	
029 DSR HE./OUT.AD	3,32	27,82 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,89 00	725 BASE IR SALARI	3.640,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	92,22 00	729 BASE IR MES AN	3.754,25	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	77,89	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,98	187,76 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.640,88	
						755 FGTS	291,27	
						777 BASE PIS EMPRE	3.640,88	
						815 INSS EMPRESA	728,18	
						817 ACID.TRABALHO	36,41	
						826 PIS EMPRESA	36,41	
						930 DED.INSS SALAR	330,31	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.219,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.310,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	395,30	3.733,10		28,00	513,78	SALARIO LIQ.	3.219,32	

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	318,99	00	701 BAS.INSS LIMIT		3.546,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,75	00	420 IMP.RENDA	15,00	46,74	00	725 BASE IR SALARI		3.546,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN		3.534,88	
040 ANUENIO	30,00	22,77	00					736 DESC.IR MES AN		44,99	
110 HORA EXTRA 50%	2,01	25,28	00					741 ATS MES		22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.546,55	
								755 FGTS		283,72	
								777 BASE PIS EMPRE		3.546,55	
								815 INSS EMPRESA		709,31	
								817 ACID.TRABALHO		35,47	
								826 PIS EMPRESA		35,47	
								930 DED.INSS SALAR		318,99	
								990 BASE SALARIO M		1.844,37	
								999 LIQUIDO A RECE		3.150,46	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.227,56	
								B13 R.FOLHA CALCUL		89,97	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	282,46	3.546,55	17,00	396,09	SALARIO LIQ.	3.150,46

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000463 NOME: HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91	00	401	INSS	0,00	514,87	00	701	BAS.INSS LIMIT	5.037,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,83	11,68	00	420	IMP.RENDA	22,50	321,38	00	725	BASE IR SALARI	5.037,77
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00						729	BASE IR MES AN	5.006,19
040	ANUENIO	30,00	41,34	00						736	DESC.IR MES AN	314,28
110	HORA EXTRA 50%	3,73	78,86	00						741	ATS MES	41,34
168	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38	00						742	ADIC DE INSAL	303,60
										745	BASE FGTS	5.037,77
										755	FGTS	403,02
										777	BASE PIS EMPRE	5.037,77
										815	INSS EMPRESA	1.007,55
										817	ACID.TRABALHO	50,38
										826	PIS EMPRESA	50,38
										930	DED.INSS SALAR	514,87
										990	BASE SALARIO M	3.100,85
										999	LIQUIDO A RECE	4.201,52
										B12	BASE IR.FOLHA	4.522,90
										B13	R.FOLHA CALCUL	342,16
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 162

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 284,56 5.037,77 22,50 836,25 SALARIO LIQ. 4.201,52

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O 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	655,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.039,19	
029 DSR HE./OUT.AD	10,00	140,90 00	420 IMP.RENDA	27,50	571,90 00	725 BASE IR SALARI	5.384,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.102,64	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00				736 DESC.IR MES AN	494,49	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,13	361,19 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	27,90	589,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.039,19	
						755 FGTS	483,13	
						777 BASE PIS EMPRE	6.039,19	
						815 INSS EMPRESA	1.207,84	
						817 ACID.TRABALHO	60,39	
						826 PIS EMPRESA	60,39	
						930 DED.INSS SALAR	655,07	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	4.812,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.039,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	585,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 446,03 6.039,19 27,50 1.226,97 SALARIO LIQ. 4.812,22



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 163

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/07/2025 a 20/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	520,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.076,21	
029 DSR HE./OUT.AD	1,26	17,70 00	420 IMP.RENDA	22,50	306,94 00	725 BASE IR SALARI	4.555,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,58	8,17 00	729 BASE IR MES AN	4.545,51	
040 ANUENIO	30,00	41,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	414,88 00	736 DESC.IR MES AN	304,59	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	41,34	
110 HORA EXTRA 50%	5,65	119,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.076,21	
						755 FGTS	406,09	
						777 BASE PIS EMPRE	5.076,21	
						815 INSS EMPRESA	1.015,24	
						817 ACID.TRABALHO	50,76	
						826 PIS EMPRESA	50,76	
						930 DED.INSS SALAR	520,25	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.100,85	
						999 LIQUIDO A RECE	3.834,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.076,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	330,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 286,91 5.084,38 23,08 1.250,24 SALARIO LIQ. 3.834,14

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	317,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.537,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,44 00	725 BASE IR SALARI	3.537,88	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.525,07	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00				736 DESC.IR MES AN	43,52	
110 HORA EXTRA 50%	1,41	17,73 00				741 ATS MES	22,77	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.537,88	
						755 FGTS	283,03	
						777 BASE PIS EMPRE	3.537,88	
						815 INSS EMPRESA	707,58	
						817 ACID.TRABALHO	35,38	
						826 PIS EMPRESA	35,38	
						930 DED.INSS SALAR	317,95	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.144,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.219,93	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,82	

Hora...: 17:47:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	281,72	3.537,88	17,00	393,75	SALARIO LIQ.	3.144,13

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000470	NOME: WIVIANE C DE O NASCIMENTO	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/07/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: 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
167 L1434ADI722TRA	0,00	717,30 00	401 INSS	0,00	53,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	717,30
		490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	663,51 00	725 BASE IR SALARI		717,30
					747 BASE FGTS RESC		717,30
					759 FGTS QUITACAO		57,38
					760 FGTS ARTIGO 22		22,95
					777 BASE PIS EMPRE		717,30
					815 INSS EMPRESA		143,46
					817 ACID.TRABALHO		7,17
					826 PIS EMPRESA		7,17
					930 DED.INSS SALAR		53,79
					990 BASE SALARIO M		3.087,07
					B12 BASE IR.FOLHA		663,51
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	0.00	717.30		0.00	717.30	SALARIO LIO.	0.00

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	466,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.689,61
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	8,86 00	420 IMP.RENDA	22,50	232,13 00	725 BASE IR SALARI	4.223,49
040 ANUENIO	30,00	68,92 00	441 ATRASOS	2,00	42,39 00	729 BASE IR MES AN	4.330,80
110 HORA EXTRA 50%	1,88	59,78 00				736 DESC.IR MES AN	256,28
						741 ATS MES	68,92
						745 BASE FGTS	4.689,61
						755 FGTS	375,16
						777 BASE PIS EMPRE	4.689,61
						815 INSS EMPRESA	937,92
						817 ACID.TRABALHO	46,90
						826 PIS EMPRESA	46,90
						930 DED.INSS SALAR	466,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.663,36
						999 LIQUIDO A RECE	3.991,36
						B12 BASE IR.FOLHA	4.689,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	243,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 165

Hora...: 17:47:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 62,30 4.732,00 24,50 740,64 SALARIO LIQ. 3.991,36

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	185,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.317,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,89	9,17 00	441 ATRASOS	1,61	16,56 00	725 BASE IR SALARI	2.317,34	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.353,45	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	61,87 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.317,34	
						755 FGTS	185,38	
						777 BASE PIS EMPRE	2.317,34	
						815 INSS EMPRESA	463,47	
						817 ACID.TRABALHO	23,17	
						826 PIS EMPRESA	23,17	
						930 DED.INSS SALAR	185,79	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.131,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.131,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 64,90 2.333,90 1,61 202,35 SALARIO LIQ. 2.131,55

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:25/07/2022 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	285,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.265,00	
029 DSR HE./OUT.AD	8,27	95,59 00	420 IMP.RENDA	7,50	17,17 00	725 BASE IR SALARI	3.265,00	
040 ANUENIO	30,00	37,58 00	441 ATRASOS	1,63	18,84 00	729 BASE IR MES AN	2.411,70	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,40	14,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11 00	741 ATS MES	37,58	
110 HORA EXTRA 50%	31,41	544,61 00				745 BASE FGTS	3.265,00	
140 H.E INTERJ 50%	4,95	85,83 00				755 FGTS	261,20	
						777 BASE PIS EMPRE	3.265,00	
						815 INSS EMPRESA	653,00	
						817 ACID.TRABALHO	32,65	
						826 PIS EMPRESA	32,65	
						930 DED.INSS SALAR	285,20	
						990 BASE SALARIO M	2.543,01	
						999 LIQUIDO A RECE	2.912,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.979,80	
						B13 R.FOLHA CALCUL	52,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 111,03 3.283,84 11,13 371,32 SALARIO LIQ. 2.912,52



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 166

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	181,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.267,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,69 00	441 ATRASOS	0,10	1,03 00	725 BASE IR SALARI	2.267,15	
040 ANUENIO	30,00	33,44 00				729 BASE IR MES AN	2.269,66	
110 HORA EXTRA 50%	0,30	4,63 00				741 ATS MES	33,44	
						745 BASE FGTS	2.267,15	
						755 FGTS	181,37	
						777 BASE PIS EMPRE	2.267,15	
						815 INSS EMPRESA	453,43	
						817 ACID.TRABALHO	22,67	
						826 PIS EMPRESA	22,67	
						930 DED.INSS SALAR	181,27	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.262,86	
						999 LIQUIDO A RECE	2.085,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.085,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,37	2.268,18		0,10	182,30	SALARIO LIQ.	2.085,88	

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	420,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.362,16	
029 DSR HE./OUT.AD	1,43	27,95 00	420 IMP.RENDA	22,50	168,77 00	725 BASE IR SALARI	3.941,88	
040 ANUENIO	30,00	63,60 00	441 ATRASOS	7,76	151,81 00	729 BASE IR MES AN	4.048,10	
110 HORA EXTRA 50%	6,43	188,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	736 DESC.IR MES AN	192,67	
			590 SAIDA EXPEDIEN	0,33	6,46 00	741 ATS MES	63,60	
						745 BASE FGTS	4.362,16	
						755 FGTS	348,97	
						777 BASE PIS EMPRE	4.368,62	
						815 INSS EMPRESA	872,43	
						817 ACID.TRABALHO	43,62	
						826 PIS EMPRESA	43,69	
						930 DED.INSS SALAR	420,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.303,80	
						999 LIQUIDO A RECE	3.568,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.362,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	169,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	67,86	4.520,43		30,59	951,91	SALARIO LIQ.	3.568,52	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 167

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:47:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA											
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	176,31 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.212,01	
029 DSR HE./OUT.AD		4,03	35,51 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI		2.212,01	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		1.940,06	
040 ANUENIO		30,00	24,14 00					741 ATS MES		24,14	
074 ADIC.NOTURNO 2		125,40	220,80 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		1,43	18,88 00					745 BASE FGTS		2.212,01	
								755 FGTS		176,96	
								777 BASE PIS EMPRE		2.212,01	
								815 INSS EMPRESA		442,40	
								817 ACID.TRABALHO		22,12	
								826 PIS EMPRESA		22,12	
								930 DED.INSS SALAR		176,31	
								990 BASE SALARIO M		1.936,82	
								999 LIQUIDO A RECE		2.003,52	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.035,70	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		410,86	2.212,01			2,00	208,49	SALARIO LIQ.		2.003,52	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA											
DT.ADM.:25/07/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.609,08		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00	401 INSS		0,00	152,60 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.948,65	
029 DSR HE./OUT.AD		0,17	1,53 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	179,62 00	725 BASE IR SALARI		1.948,65	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN		1.940,29	
040 ANUENIO		30,00	24,14 00					741 ATS MES		24,14	
110 HORA EXTRA 50%		0,78	10,30 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.948,65	
								755 FGTS		155,89	
								777 BASE PIS EMPRE		1.948,65	
								815 INSS EMPRESA		389,73	
								817 ACID.TRABALHO		19,49	
								826 PIS EMPRESA		19,49	
								930 DED.INSS SALAR		152,60	
								990 BASE SALARIO M		1.936,82	
								999 LIQUIDO A RECE		1.616,43	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.796,05	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		280,95	1.948,65			0,00	332,22	SALARIO LIQ.		1.616,43	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: 31/07/2025 a 31/07/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00	401 INSS		0,00	152,64 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.949,11	
029 DSR HE./OUT.AD		0,18	1,59 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	308,37 00	725 BASE IR SALARI		1.949,11	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.755,62	
040 ANUENIO		30,00	24,14 00					741 ATS MES		24,14	
110 HORA EXTRA 50%		0,81	10,70 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.949,11	
								755 FGTS		155,92	
								777 BASE PIS EMPRE		1.949,11	
								815 INSS EMPRESA		389,82	
								817 ACID.TRABALHO		19,49	
								826 PIS EMPRESA		19,49	
								930 DED.INSS SALAR		152,64	
								933 DED.DEP.IR		379,18	
								990 BASE SALARIO M		1.936,82	
								999 LIQUIDO A RECE		1.455,92	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.796,47	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		280,99	1.949,11	2,00		493,19	SALARIO LIQ.		1.455,92		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000482 NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00											
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR				
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.560,19				
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	5,70 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,78 00	725 BASE IR SALARI	3.560,19				
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,51 00	729 BASE IR MES AN	3.974,05				
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	110,86				
110 HORA EXTRA 50%	3,06	38,48 00					741 ATS MES	22,77			
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL	303,60			
							745 BASE FGTS	3.560,19			
							755 FGTS	284,81			
							777 BASE PIS EMPRE	3.560,19			
							815 INSS EMPRESA	712,04			
							817 ACID.TRABALHO	35,60			
							826 PIS EMPRESA	35,60			
							930 DED.INSS SALAR	320,62			
							990 BASE SALARIO M	1.844,37			
							999 LIQUIDO A RECE	3.160,43			
							B12 BASE IR.FOLHA	3.239,57			
							B13 R.FOLHA CALCUL	91,77			
							B18 DED IR SIMPLIF	607,20			



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 283,74 3.561,70 17,18 401,27 SALARIO LIQ. 3.160,43

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES FUNCAO: 00038 COORD. DA TECN E INF

DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.730,01 00	401 INSS	0,00	656,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.046,54	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	1,10 00	420 IMP.RENDA	27,50	573,64 00	725 BASE IR SALARI	5.390,45	
040 ANUENIO	30,00	315,15 00	441 ATRASOS	0,26	7,14 00	729 BASE IR MES AN	5.507,51	
110 HORA EXTRA 50%	0,18	7,42 00				736 DESC.IR MES AN	605,83	
						741 ATS MES	315,15	
						745 BASE FGTS	6.046,54	
						755 FGTS	483,72	
						777 BASE PIS EMPRE	6.046,54	
						815 INSS EMPRESA	1.209,31	
						817 ACID.TRABALHO	60,47	
						826 PIS EMPRESA	60,47	
						930 DED.INSS SALAR	656,09	
						990 BASE SALARIO M	6.045,16	
						999 LIQUIDO A RECE	4.816,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.046,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	587,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,22 6.053,68 27,76 1.236,87 SALARIO LIQ. 4.816,81

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	5.157,02 00	401 INSS	0,00	551,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.302,78	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	12,15 00	420 IMP.RENDA	27,50	382,55 00	725 BASE IR SALARI	5.302,78	
040 ANUENIO	30,00	51,57 00				729 BASE IR MES AN	5.311,30	
110 HORA EXTRA 50%	2,31	82,04 00				736 DESC.IR MES AN	384,89	
						741 ATS MES	51,57	
						745 BASE FGTS	5.302,78	
						755 FGTS	424,22	
						777 BASE PIS EMPRE	5.302,78	
						815 INSS EMPRESA	1.060,56	
						817 ACID.TRABALHO	53,03	
						826 PIS EMPRESA	53,03	
						930 DED.INSS SALAR	551,97	
						990 BASE SALARIO M	5.208,59	
						999 LIQUIDO A RECE	4.368,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.750,81	
						B13 R.FOLHA CALCUL	397,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 170

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 62,82 5.302,78 27,50 934,52 SALARIO LIQ. 4.368,26

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS FUNCAO: 00225 SUPERV 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	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.240,20 00	401 INSS	0,00	490,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.864,46	
029 DSR HE./OUT.AD	4,06	78,95 00	420 IMP.RENDA	22,50	282,39 00	725 BASE IR SALARI	4.864,46	
040 ANUENIO	30,00	42,40 00	441 ATRASOS	1,13	22,00 00	729 BASE IR MES AN	4.861,10	
110 HORA EXTRA 50%	18,25	532,89 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	736 DESC.IR MES AN	281,63	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	741 ATS MES	42,40	
			591 SAIDA ANTECIPA	0,41	7,98 00	745 BASE FGTS	4.864,46	
						755 FGTS	389,15	
						777 BASE PIS EMPRE	4.864,46	
						815 INSS EMPRESA	972,89	
						817 ACID.TRABALHO	48,64	
						826 PIS EMPRESA	48,64	
						930 DED.INSS SALAR	490,60	
						990 BASE SALARIO M	4.282,60	
						999 LIQUIDO A RECE	2.926,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.373,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	308,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 82,31 4.894,44 26,04 1.967,77 SALARIO LIQ. 2.926,67



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 12/07/2025																										
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S														
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			29,00			1.467,40 00			401 INSS			0,00			315,98 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.521,50					
029 DSR HE./OUT.AD			0,18			1,49 00			420 IMP.RENDA			15,00			42,98 00			725 BASE IR SALARI			3.521,50					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.676,45					
040 ANUENIO			30,00			15,18 00												736 DESC.IR MES AN			66,22					
051 AUX.DOENCA			1,00			50,60 00												741 ATS MES			15,18					
074 ADIC.NOTURNO 2			0,71			1,19 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
110 HORA EXTRA 50%			0,71			8,89 00												745 BASE FGTS			3.521,50					
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												755 FGTS			281,72					
																		777 BASE PIS EMPRE			3.521,50					
																		815 INSS EMPRESA			704,30					
																		817 ACID.TRABALHO			35,22					
																		826 PIS EMPRESA			35,22					
																		930 DED.INSS SALAR			315,98					
																		990 BASE SALARIO M			1.836,78					
																		999 LIQUIDO A RECE			3.132,18					
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.205,52					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			86,66					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->																										
			281,60			3.521,50						17,00			389,32						SALARIO LIQ.			3.132,18		

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	345,14 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.764,53					
029 DSR HE./OUT.AD		4,04	33,75 00		420 IMP.RENDA		15,00	79,43 00		725 BASE IR SALARI		3.764,53					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00		441 ATRASOS		0,83	6,93 00		729 BASE IR MES AN		3.596,67					
040 ANUENIO		30,00	15,18 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00		736 DESC.IR MES AN		54,26					
074 ADIC.NOTURNO 2		117,96	196,97 00							741 ATS MES		15,18					
110 HORA EXTRA 50%		2,46	30,81 00							742 ADIC DE INSAL		303,60					
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00							745 BASE FGTS		3.764,53					
										755 FGTS		301,16					
										777 BASE PIS EMPRE		3.764,53					
										815 INSS EMPRESA		752,91					
										817 ACID.TRABALHO		37,65					
										826 PIS EMPRESA		37,65					
										930 DED.INSS SALAR		345,14					
										933 DED.DEP.IR		189,59					
										990 BASE SALARIO M		1.836,78					
										999 LIQUIDO A RECE		3.309,60					
										B12 BASE IR.FOLHA		3.419,39					
										B13 R.FOLHA CALCUL		90,31					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 172

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	404,46	3.771,46		17,83	461,86	SALARIO LIQ.	3.309,60	
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	315,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,15	
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,71 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,48 00	725 BASE IR SALARI	3.518,15	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,46	20,54 00	729 BASE IR MES AN	2.016,77	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,00	25,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.518,15	
						755 FGTS	281,45	
						777 BASE PIS EMPRE	3.518,15	
						815 INSS EMPRESA	703,63	
						817 ACID.TRABALHO	35,18	
						826 PIS EMPRESA	35,18	
						930 DED.INSS SALAR	315,58	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.202,57	
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,44	3.538,69		19,46	408,96	SALARIO LIQ.	3.129,73	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 173

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:47:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000495 NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:02/08/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/07/2025 a 24/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	320,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.560,69
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,55 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,86 00	725 BASE IR SALARI	3.560,69
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	729 BASE IR MES AN	3.363,97
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	24,59
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	3,53	44,21 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.560,69
						755 FGTS	284,85
						777 BASE PIS EMPRE	3.560,69
						815 INSS EMPRESA	712,14
						817 ACID.TRABALHO	35,61
						826 PIS EMPRESA	35,61
						930 DED.INSS SALAR	320,68
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.760,76
						B12 BASE IR.FOLHA	3.240,01
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	284,31	3.560,69		17,00	799,93	SALARIO LIQ.	2.760,76

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: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	346,00 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.771,69	
029 DSR HE./OUT.AD		4,13	34,48 00	420 IMP.RENDA		15,00	80,51 00	725 BASE IR SALARI		3.771,69	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		0,65	5,43 00	729 BASE IR MES AN		3.759,16	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	576,14 00	736 DESC.IR MES AN		78,63	
074 ADIC.NOTURNO 2		127,36	212,67 00					741 ATS MES		15,18	
110 HORA EXTRA 50%		1,60	20,04 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.771,69	
								755 FGTS		301,73	
								777 BASE PIS EMPRE		3.771,69	
								815 INSS EMPRESA		754,34	
								817 ACID.TRABALHO		37,72	
								826 PIS EMPRESA		37,72	
								930 DED.INSS SALAR		346,00	
								933 DED.DEF.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		2.769,04	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.425,69	
								B13 R.FOLHA CALCUL		91,25	

Hora...: 17:47:31 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	413,09	3.777,12	15,65	1.008,08	SALARIO LIO.	2.769,04

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: NORMAL					

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	311,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.482,27	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,82 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	37,10 00 00	725 BASE IR SALARI	3.482,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00 00	441 ATRASOS	5,00	41,75 00 00	729 BASE IR MES AN	3.480,61	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00 00				736 DESC.IR MES AN	36,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,27 00 00				741 ATS MES	15,18	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.482,27	
						755 FGTS	278,58	
						777 BASE PIS EMPRE	3.482,27	
						815 INSS EMPRESA	696,45	
						817 ACID.TRABALHO	34,82	
						826 PIS EMPRESA	34,82	
						930 DED.INSS SALAR	311,27	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.133,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.171,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	

TOTAIS ->	281,20	3.524,02	20,00	390,12	SALARIO LIQ.	3.133,90



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 175

Hora...: 17:47:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.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	153,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.961,92	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,48 00	441 ATRASOS	0,18	1,58 00	725 BASE IR SALARI	1.961,92	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.939,98	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	2,30	30,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.961,92	
						755 FGTS	156,95	
						777 BASE PIS EMPRE	1.961,92	
						815 INSS EMPRESA	392,38	
						817 ACID.TRABALHO	19,62	
						826 PIS EMPRESA	19,62	
						930 DED.INSS SALAR	153,80	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.808,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.808,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,81	1.963,50		0,18	155,38	SALARIO LIQ.	1.808,12	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/07/2025 a 05/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	147,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,73	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,72 00	441 ATRASOS	1,48	12,70 00	725 BASE IR SALARI	1.887,73	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.898,40	
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				741 ATS MES	18,68	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.887,73	
110 HORA EXTRA 50%	0,90	11,58 00				755 FGTS	151,01	
						777 BASE PIS EMPRE	1.887,73	
						815 INSS EMPRESA	377,55	
						817 ACID.TRABALHO	18,88	
						826 PIS EMPRESA	18,88	
						930 DED.INSS SALAR	147,12	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.768,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.740,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,10	1.965,43		3,48	197,19	SALARIO LIQ.	1.768,24	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:47:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 176
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA			DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	137,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.932,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,87 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,72 00	725 BASE IR SALARI	1.763,28	
040 ANUENIO	28,00	17,44 00	441 ATRASOS	0,43	3,69 00	729 BASE IR MES AN	125,81	
110 HORA EXTRA 50%	0,98	12,61 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	155,56 00	732 BASE IRRF FER	169,28	
200 FERIAS	2,00	124,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68	
201 1/3 FERIAS	0,00	42,32 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,03	8,84 00	745 BASE FGTS	1.932,56	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,20 00				755 FGTS	154,60	
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,95 00				777 BASE PIS EMPRE	1.941,40	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,25 00				815 INSS EMPRESA	386,51	
						817 ACID.TRABALHO	19,33	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						896 BASE DED INSS	13,72	
						930 DED.INSS SALAR	137,44	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.588,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.625,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			65,20	1.945,09	5,46	356,62	SALARIO LIQ.	1.588,47

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00			Sit. Folha: NORMAL		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.505,43 00	401 INSS	0,00	217,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.665,22	
029 DSR HE./OUT.AD	1,59	18,28 00	441 ATRASOS	0,60	6,90 00	725 BASE IR SALARI	2.665,22	
040 ANUENIO	30,00	25,05 00				729 BASE IR MES AN	2.640,49	
110 HORA EXTRA 50%	7,15	123,36 00				741 ATS MES	25,05	
						745 BASE FGTS	2.665,22	
						755 FGTS	213,21	
						777 BASE PIS EMPRE	2.665,22	
						815 INSS EMPRESA	533,04	
						817 ACID.TRABALHO	26,65	
						826 PIS EMPRESA	26,65	
						930 DED.INSS SALAR	217,09	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.530,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.448,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.448,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			68,74	2.672,12	0,60	223,99	SALARIO LIQ.	2.448,13



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/05/2025 a 18/08/2025

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
100 INSUF.SALDO	0,00	44,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN		297,26
						741 ATS MES		22,29
						820 VL AFAST DOEN		2.229,42
						990 BASE SALARIO M		2.251,71
TOTAIS ->	0,00	44,59		2,00	44,59	SALARIO LIQ.		0,00

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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	166,34 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.280,16
029 DSR HE./OUT.AD	4,25	37,24 00	402 INSS FERIAS	0,00	16,10 00	725 BASE IR SALARI		2.086,77
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441 ATRASOS	0,23	2,02 00	729 BASE IR MES AN		147,23
040 ANUENIO	28,00	15,02 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	177,29 00	732 BASE IRRF FER		193,39
074 ADIC.NOTURNO 2	119,73	209,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES		16,09
110 HORA EXTRA 50%	3,15	41,42 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
200 FERIAS	2,00	107,27 00				745 BASE FGTS		2.280,16
201 1/3 FERIAS	0,00	48,35 00				755 FGTS		182,41
204 MED.FER.VALOR	2,00	15,71 00				777 BASE PIS EMPRE		2.280,16
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,75 00				815 INSS EMPRESA		456,03
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,07 00				817 ACID.TRABALHO		22,80
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				826 PIS EMPRESA		22,80
						896 BASE DED INSS		16,10
						930 DED.INSS SALAR		166,34
						990 BASE SALARIO M		1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE		1.888,25
						B12 BASE IR.FOLHA		1.920,43
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	219,13	2.282,18		4,23	393,93	SALARIO LIQ.		1.888,25



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.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	188,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.350,17	
029 DSR HE./OUT.AD	6,31	55,29 00	441 ATRASOS	0,81	7,10 00	725 BASE IR SALARI	2.350,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.383,58	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	126,60	221,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	11,50	151,23 00				745 BASE FGTS	2.350,17	
						755 FGTS	188,01	
						777 BASE PIS EMPRE	2.350,17	
						815 INSS EMPRESA	470,03	
						817 ACID.TRABALHO	23,50	
						826 PIS EMPRESA	23,50	
						930 DED.INSS SALAR	188,74	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	2.129,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.161,43	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	424,41	2.357,27		2,81	228,02	SALARIO LIQ.	2.129,25	

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.ADT0: 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	

Hora...: 17:47:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.856,08 00	401 INSS	0,00	180,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.254,35
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	6,07 00	441 ATRASOS	0,23	2,34 00	725 BASE IR SALARI	1.671,63
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	729 BASE IR MES AN	1.658,71
040 ANUENIO	30,00	19,20 00	530 PENS.ALIMENTIC	30,50	402,60 00	741 ATS MES	19,20
051 AUX.DOENCA	1,00	64,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	3,26	33,24 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,68	40,98 00				745 BASE FGTS	2.254,35
						755 FGTS	180,34
						777 BASE PIS EMPRE	2.254,35
						815 INSS EMPRESA	450,87
						817 ACID.TRABALHO	22,54
						826 PIS EMPRESA	22,54
						930 DED.INSS SALAR	180,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.242,88
						999 LIQUIDO A RECE	1.121,63
						B12 BASE IR.FOLHA	2.254,35
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,28	2.289,93		33,99	1.168,30	SALARIO LIO.	1.121,63

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	149,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,09
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.916,09
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.924,95
110 HORA EXTRA 50%	1,96	25,22 00				741 ATS MES	18,68
						745 BASE FGTS	1.916,09
						755 FGTS	153,28
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,09
						815 INSS EMPRESA	383,22
						817 ACID.TRABALHO	19,16
						826 PIS EMPRESA	19,16
						930 DED.INSS SALAR	149,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.729,05
						B12 BASE IR.FOLHA	1.766,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	62,40	1.916,09		2,00	187,04	SALARIO LIO.	1.729,05



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 180

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T 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	178,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.234,67
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	7,16 00	441 ATRASOS	3,20	32,75 00	725 BASE IR SALARI	2.234,67
040 ANUENIO	30,00	22,29 00	590 SAIDA EXPEDIEN	1,21	12,38 00	729 BASE IR MES AN	2.244,24
110 HORA EXTRA 50%	3,15	48,36 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,68	27,43 00	741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.234,67
						755 FGTS	178,77
						777 BASE PIS EMPRE	2.247,05
						815 INSS EMPRESA	446,93
						817 ACID.TRABALHO	22,35
						826 PIS EMPRESA	22,47
						930 DED.INSS SALAR	178,35
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.056,32
						B12 BASE IR.FOLHA	2.056,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,85	2.307,23	7,09	250,91	SALARIO LIQ. 2.056,32	

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO				FUNCAO: 00087 SUPERVISOR MANUT/PA			
DT.ADM.:08/08/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 5.730,01		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 09/06/2025 a 08/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	22,00	4.202,01 00	401 INSS	0,00	509,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.812,70
029 DSR HE./OUT.AD	1,18	31,16 00	402 INSS FERIAS	0,00	253,77 00	725 BASE IR SALARI	4.485,51
040 ANUENIO	22,00	42,02 00	420 IMP.RENDA	22,50	197,12 00	729 BASE IR MES AN	1.579,27
110 HORA EXTRA 50%	5,33	210,32 00	471 FER.PAGAS MES	8,00	2.073,42 00	732 BASE IRRF FER	2.327,19
200 FERIAS	8,00	1.528,00 00				741 ATS MES	57,30
201 1/3 FERIAS	0,00	581,80 00				745 BASE FGTS	6.812,70
204 MED.FER.VALOR	8,00	35,76 00				755 FGTS	545,01
205 MED.FER.HORAS	8,00	166,35 00				777 BASE PIS EMPRE	6.812,70
242 ATS FERIAS MES	8,00	15,28 00				815 INSS EMPRESA	1.362,54
						817 ACID.TRABALHO	68,13
						826 PIS EMPRESA	68,13
						896 BASE DED INSS	253,77
						930 DED.INSS SALAR	509,59
						990 BASE SALARIO M	5.787,31
						999 LIQUIDO A RECE	3.778,80
						B12 BASE IR.FOLHA	3.975,92
						B13 R.FOLHA CALCUL	219,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		82,51	6.812,70	30,50	3.033,90	SALARIO LIQ. 3.778,80	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.: 0,00		DEP.SAL.FAM.: 0,00		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	347,23 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.781,95					
029 DSR HE./OUT.AD		4,20	35,10 00	420 IMP.RENDA		15,00	82,05 00	725 BASE IR SALARI		3.781,95					
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.759,84					
040 ANUENIO		30,00	15,18 00					736 DESC.IR MES AN		78,73					
074 ADIC.NOTURNO 2		119,91	200,23 00					741 ATS MES		15,18					
110 HORA EXTRA 50%		2,93	36,69 00					742 ADIC DE INSAL		303,60					
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					745 BASE FGTS		3.781,95					
								755 FGTS		302,55					
								777 BASE PIS EMPRE		3.781,95					
								815 INSS EMPRESA		756,39					
								817 ACID.TRABALHO		37,82					
								826 PIS EMPRESA		37,82					
								930 DED.INSS SALAR		347,23					
								990 BASE SALARIO M		1.836,78					
								999 LIQUIDO A RECE		3.322,31					
								B12 BASE IR.FOLHA		3.434,72					
								B13 R.FOLHA CALCUL		121,04					
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20					
TOTAIS ->															
		407,04	3.781,95			17,00	459,64	SALARIO LIQ.		3.322,31					

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.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	499,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.929,17	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	1,40 00	420 IMP.RENDA	22,50	296,95 00	725 BASE IR SALARI	4.929,17	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	15,15 00	729 BASE IR MES AN	4.950,90	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	301,84	
110 HORA EXTRA 50%	0,45	9,47 00				741 ATS MES	27,56	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.929,17	
						755 FGTS	394,33	
						777 BASE PIS EMPRE	4.929,17	
						815 INSS EMPRESA	985,83	
						817 ACID.TRABALHO	49,29	
						826 PIS EMPRESA	49,29	
						930 DED.INSS SALAR	499,66	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.132,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.429,51	
						B13 R.FOLHA CALCUL	321,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 182

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 280,55 4.944,32 23,58 811,76 SALARIO LIQ. 4.132,56

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.885,59	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	441 ATRASOS	0,18	1,54 00	725 BASE IR SALARI	1.885,59	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.889,13	
						741 ATS MES	18,68	
						745 BASE FGTS	1.885,59	
						755 FGTS	150,84	
						777 BASE PIS EMPRE	1.885,59	
						815 INSS EMPRESA	377,12	
						817 ACID.TRABALHO	18,86	
						826 PIS EMPRESA	18,86	
						930 DED.INSS SALAR	146,93	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.831,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.738,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 62,00 2.017,13 2,18 185,84 SALARIO LIQ. 1.831,29

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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	144,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.015,53	
029 DSR HE./OUT.AD	0,74	6,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,11 00	725 BASE IR SALARI	1.841,84	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441 ATRASOS	0,95	8,33 00	729 BASE IR MES AN	131,10	
040 ANUENIO	28,00	15,02 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	159,58 00	732 BASE IRRF FER	173,69	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	43,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09	
200 FERIAS	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	43,42 00				745 BASE FGTS	2.015,53	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,36 00				755 FGTS	161,24	
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,33 00				777 BASE PIS EMPRE	2.015,53	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,07 00				815 INSS EMPRESA	403,11	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				817 ACID.TRABALHO	20,16	
						826 PIS EMPRESA	20,16	
						896 BASE DED INSS	14,11	
						930 DED.INSS SALAR	144,51	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.665,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.697,33	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	96,05	2.023,86		4,95	358,71	SALARIO LIQ.		1.665,15
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: FERIAS - Periodo: 01/07/2025 a 30/07/2025								
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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,65 00	401 INSS	0,00	192,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.167,74	
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,38 00	402 INSS FERIAS	0,00	201,29 00	725 BASE IR SALARI	1.678,18	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.288,27 00	727 BASE IR FERIAS	2.489,56	
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.565,69	
201 1/3 FERIAS	0,00	622,39 00				732 BASE IRRF FER	2.489,56	
204 MED.FER.VALOR	30,00	7,39 00				736 DESC.IR MES AN	49,61	
205 MED.FER.HORAS	30,00	23,00 00				741 ATS MES	15,18	
242 ATS FERIAS MES	30,00	15,18 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	4.167,74	
						755 FGTS	333,41	
						777 BASE PIS EMPRE	4.167,74	
						815 INSS EMPRESA	833,55	
						817 ACID.TRABALHO	41,68	
						826 PIS EMPRESA	41,68	
						896 BASE DED INSS	201,29	
						930 DED.INSS SALAR	192,24	
						931 DED.INSS FERIA	201,29	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	1.455,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.485,94	
						B14 BASE IR FERIAS	2.288,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,43	4.167,74		2,00	2.712,16	SALARIO LIQ.		1.455,58



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	296,67	3.542,90	68,31	836,09	SALARIO LIQ.	2.706,81

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			
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	366,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.946,46
029 DSR HE./OUT.AD	6,77	56,52 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,72 00	725 BASE IR SALARI	3.946,46
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,18	1,50 00	729 BASE IR MES AN	3.773,04
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.215,47 00	736 DESC.IR MES AN	80,71
074 ADIC.NOTURNO 2	123,10	205,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	14,05	175,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.946,46
						755 FGTS	315,71
						777 BASE PIS EMPRE	3.946,46
						815 INSS EMPRESA	789,29
						817 ACID.TRABALHO	39,46
						826 PIS EMPRESA	39,46
						930 DED.INSS SALAR	366,97
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	2.226,94
						B12 BASE IR.FOLHA	3.579,49
						B13 R.FOLHA CALCUL	142,76
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	423,92	3.947,96	17,18	1.721,02	SALARIO LIQ.	2.226,94



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	334,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.679,75	
029 DSR HE./OUT.AD	2,67	22,30 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,72 00	725 BASE IR SALARI	3.679,75	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,01 00	729 BASE IR MES AN	4.194,67	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	225,65	
110 HORA EXTRA 50%	10,16	127,24 00				741 ATS MES	15,18	
140 H.E INTERJ 50%	1,86	23,29 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.679,75	
						755 FGTS	294,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.679,75	
						815 INSS EMPRESA	735,95	
						817 ACID.TRABALHO	36,80	
						826 PIS EMPRESA	36,80	
						930 DED.INSS SALAR	334,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.247,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.344,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			294,69	3.682,76	17,36	435,06	SALARIO LIQ. 3.247,70	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 187

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	333,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.794,83
029 DSR HE./OUT.AD	3,89	32,49 00	402 INSS FERIAS	0,00	15,21 00	725 BASE IR SALARI	3.608,98
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	56,10 00	729 BASE IR MES AN	1.813,60
040 ANUENIO	28,00	14,17 00	441 ATRASOS	3,63	30,31 00	732 BASE IRRF FER	185,85
074 ADIC.NOTURNO 2	117,25	195,78 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	170,64 00	741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	1,88	23,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.794,83
200 FERIAS	2,00	101,20 00				755 FGTS	303,58
201 1/3 FERIAS	0,00	46,46 00				777 BASE PIS EMPRE	3.794,83
204 MED.FER.VALOR	2,00	15,15 00				815 INSS EMPRESA	758,97
205 MED.FER.HORAS	2,00	1,79 00				817 ACID.TRABALHO	37,95
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				826 PIS EMPRESA	37,95
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	15,21
						930 DED.INSS SALAR	333,57
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.188,95
						B12 BASE IR.FOLHA	3.275,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	97,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	215,02	3.825,14		22,63	636,19	SALARIO LIQ.	3.188,95

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			147,57 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.892,74		
029 DSR HE./OUT.AD			0,08			0,72 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			148,02 00			725 BASE IR SALARI			1.892,74		
040 ANUENIO			30,00			18,68 00			E02 DESC. ECONSIGN			0,00			197,79 00			729 BASE IR MES AN			1.900,41		
110 HORA EXTRA 50%			0,38			4,89 00												741 ATS MES			18,68		
																		745 BASE FGTS			1.892,74		
																		755 FGTS			151,41		
																		777 BASE PIS EMPRE			1.892,74		
																		815 INSS EMPRESA			378,55		
																		817 ACID.TRABALHO			18,93		
																		826 PIS EMPRESA			18,93		
																		930 DED.INSS SALAR			147,57		
																		990 BASE SALARIO M			1.887,13		
																		999 LIQUIDO A RECE			1.399,36		
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.745,17		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->			60,46			1.892,74			0,00			493,38			SALARIO LIQ.			1.399,36					



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	225,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.763,26	
029 DSR HE./OUT.AD	1,93	22,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	656,47 00	725 BASE IR SALARI	2.763,26	
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729 BASE IR MES AN	2.844,55	
110 HORA EXTRA 50%	7,40	128,54 00				741 ATS MES	25,22	
115 HORA EXTRA 100	0,96	22,23 00				745 BASE FGTS	2.763,26	
A29 SOBREAVISO	11,02	42,53 00				755 FGTS	221,06	
						777 BASE PIS EMPRE	2.763,26	
						815 INSS EMPRESA	552,65	
						817 ACID.TRABALHO	27,63	
						826 PIS EMPRESA	27,63	
						930 DED.INSS SALAR	225,92	
						990 BASE SALARIO M	2.547,62	
						999 LIQUIDO A RECE	1.830,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.537,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	81,31	2.763,26		2,00	932,84	SALARIO LIQ.	1.830,42	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000529 NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:22/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	343,63 00
029 DSR HE./OUT.AD	3,81	31,77 00	420 IMP.RENDA	15,00	77,54 00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	4,26 00
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00
074 ADIC.NOTURNO 2	125,58	209,69 00			741 ATS MES
110 HORA EXTRA 50%	0,38	4,76 00			742 ADIC DE INSAL
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00			745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->					
	409,77	3.756,15		17,51	455,79
					SALARIO LIQ.
					3.300,36



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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		
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	1.518,00	00	401	INSS	0,00	337,07	00	701	BAS.INSS LIMIT		3.697,29	
029	DSR HE./OUT.AD	3,36	28,05	00	420	IMP.RENDA	15,00	69,35	00	725	BASE IR SALARI		3.697,29	
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441	ATRASOS	3,60	30,06	00	729	BASE IR MES AN		3.827,85	
040	ANUENIO	30,00	15,18	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736	DESC.IR MES AN		88,93	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,61	1,02	00							741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	13,68	171,32	00							742	ADIC DE INSAL	303,60	
140	H.E INTERJ 50%	1,36	17,03	00							745	BASE FGTS	3.697,29	
168	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00							755	FGTS	295,78	
											777	BASE PIS EMPRE	3.697,29	
											815	INSS EMPRESA	739,46	
											817	ACID.TRABALHO	36,97	
											826	PIS EMPRESA	36,97	
											930	DED.INSS SALAR	337,07	
											933	DED.DEP.IR	189,59	
											990	BASE SALARIO M	1.836,78	
											999	LIQUIDO A RECE	3.260,51	
											B12	BASE IR.FOLHA	3.360,22	
											B13	R.FOLHA CALCUL	81,43	
											B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			299,01		3.727,35		20,60	466,84		SALARIO LIQ.			3.260,51	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000532			NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:23/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.518,00			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 02/07/2025 / AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 14/07/2025 / AFASTADO - Período: 20/07/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			21,00			1.062,60 00			401 INSS			0,00			313,69 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.502,42					
029 DSR HE./OUT.AD			0,24			2,00 00			420 IMP.RENDA			15,00			40,12 00			725 BASE IR SALARI			3.502,42					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			2,76			23,04 00			729 BASE IR MES AN			3.223,59					
040 ANUENIO			30,00			15,18 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			736 DESC.IR MES AN			14,06					
051 AUX.DOENCA			9,00			455,40 00												741 ATS MES			15,18					
110 HORA EXTRA 50%			1,08			13,53 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.502,42					
																		755 FGTS			280,19					
																		777 BASE PIS EMPRE			3.502,42					
																		815 INSS EMPRESA			700,48					
																		817 ACID.TRABALHO			35,02					
																		826 PIS EMPRESA			35,02					
																		930 DED.INSS SALAR			313,69					
																		990 BASE SALARIO M			1.836,78					
																		999 LIQUIDO A RECE			3.118,25					
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.188,73					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			84,14					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					

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.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	153,20 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.955,31	
029 DSR HE./OUT.AD		0,42	3,66 00	441 ATRASOS		0,21	1,84 00	725 BASE IR SALARI		1.955,31	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.950,26	
040 ANUENIO		30,00	16,09 00					741 ATS MES		16,09	
110 HORA EXTRA 50%		1,88	24,72 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		1.955,31	
								755 FGTS		156,42	
								777 BASE PIS EMPRE		1.955,31	
								815 INSS EMPRESA		391,06	
								817 ACID.TRABALHO		19,55	
								826 PIS EMPRESA		19,55	
								930 DED.INSS SALAR		153,20	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.928,77	
								999 LIQUIDO A RECE		1.769,93	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.802,11	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	282,30	1.957,15	2,21	187,22	SALARIO LIQ.	1.769,93

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 27/10/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						741 ATS MES	16,09	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	

TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO: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	304,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.429,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	5,93 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,51 00	725 BASE IR SALARI	3.429,52	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,43	9,73 00	729 BASE IR MES AN	3.490,64	
110 HORA EXTRA 50%	1,18	40,04 00				736 DESC.IR MES AN	38,35	
						741 ATS MES	33,60	
						745 BASE FGTS	3.429,52	
						755 FGTS	274,36	
						777 BASE PIS EMPRE	3.429,52	
						815 INSS EMPRESA	685,90	
						817 ACID.TRABALHO	34,30	
						826 PIS EMPRESA	34,30	
						930 DED.INSS SALAR	304,94	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.095,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.124,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	74,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	61,44	3.439,25	7,93	344,18	SALARIO LIQ.	3.095,07



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025									
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	
200 FERIAS		30,00	2.229,42 00	402 INSS FERIAS		0,00	263,58 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.084,80	
201 1/3 FERIAS		0,00	771,20 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.821,22 00	727 BASE IR FERIAS 3.084,80	
204 MED.FER.VALOR		30,00	11,29 00					729 BASE IR MES AN 2.254,72	
205 MED.FER.HORAS		30,00	50,60 00					732 BASE IRRF FER 3.084,80	
242 ATS FERIAS MES		30,00	22,29 00					741 ATS MES 22,29	
								745 BASE FGTS 3.084,80	
								755 FGTS 246,78	
								777 BASE PIS EMPRE 3.084,80	
								815 INSS EMPRESA 616,96	
								817 ACID.TRABALHO 30,85	
								826 PIS EMPRESA 30,85	
								896 BASE DED INSS 263,58	
								931 DED.INSS FERIA 263,58	
								990 BASE SALARIO M 2.251,71	
								B14 BASE IR FERIAS 2.821,22	
								B19 DED IR SIMPLIF 607,20	
								B23 IR FERIAS CALC 29,43	
TOTALS ->									
		120,00	3.084,80			0,00	3.084,80	SALARIO LIQ. 0,00	

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: AFASTADO - Período: 21/06/2025 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	
100 INSUF.SALDO		0,00		37,37 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		37,37 00		729 BASE IR MES AN		871,94	
												741 ATS MES		18,68	
												820 VL AFAST DOEN		1.868,45	
												990 BASE SALARIO M		1.887,13	
TOTALS ->		0,00		37,37				2,00		37,37		SALARIO LIQ.		0,00	

Hora...: 17:47:44 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	174,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.188,47
029 DSR HE./OUT.AD	3,82	33,51 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	339,44 00	725 BASE IR SALARI	2.188,47
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.928,77
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	17,20	226,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.188,47
						755 FGTS	175,07
						777 BASE PIS EMPRE	2.188,47
						815 INSS EMPRESA	437,69
						817 ACID.TRABALHO	21,88
						826 PIS EMPRESA	21,88
						930 DED.INSS SALAR	174,19
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.642,66
						B12 BASE IR.FOLHA	2.014,28
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	301,02	2.188,47		2,00	545,81	SALARIO LIO.	1.642,66

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: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	299,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.387,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	4,27 00	420 IMP.RENDA	7,50	26,37 00	725 BASE IR SALARI	3.387,71
040 ANUENIO	30,00	33,60 00	441 ATRASOS	0,60	13,57 00	729 BASE IR MES AN	3.404,37
110 HORA EXTRA 50%	0,85	28,84 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,31	7,01 00	736 DESC.IR MES AN	27,62
			591 SAIDA ANTECIPA	0,80	18,10 00	741 ATS MES	33,60
						745 BASE FGTS	3.387,71
						755 FGTS	271,01
						777 BASE PIS EMPRE	3.394,72
						815 INSS EMPRESA	677,54
						817 ACID.TRABALHO	33,88
						826 PIS EMPRESA	33,95
						930 DED.INSS SALAR	299,92
						990 BASE SALARIO M	3.393,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.061,42
						B12 BASE IR.FOLHA	3.087,79
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,04	3.426,39		9,21	364,97	SALARIO LIQ.	3.061,42



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 194

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000550 NOME: LIVIA PATRICIA A DE SOUSA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	345,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.771,45	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	10,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,47 00	725 BASE IR SALARI	3.771,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,23	3,86 00	729 BASE IR MES AN	3.753,08	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	77,72	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	68,31 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.771,45	
						755 FGTS	301,71	
						777 BASE PIS EMPRE	3.771,45	
						815 INSS EMPRESA	754,29	
						817 ACID.TRABALHO	37,71	
						826 PIS EMPRESA	37,71	
						930 DED.INSS SALAR	345,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.345,01	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.425,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	283,31	3.775,31	15,23		430,30	SALARIO LIQ.	3.345,01	

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	345,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.770,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	11,76 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,32 00	725 BASE IR SALARI	3.770,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,05	17,64 00	729 BASE IR MES AN	3.786,74	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	82,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,15	79,40 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.770,40	
						755 FGTS	301,63	
						777 BASE PIS EMPRE	3.770,40	
						815 INSS EMPRESA	754,08	
						817 ACID.TRABALHO	37,70	
						826 PIS EMPRESA	37,70	
						930 DED.INSS SALAR	345,85	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.344,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.424,55	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,52	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	283,85	3.788,04		16,05	443,81	SALARIO LIQ.		3.344,23
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	182,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.276,91	
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	3,25 00				725 BASE IR SALARI	2.276,91	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	757,01	
110 HORA EXTRA 50%	1,43	21,95 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.276,91	
						755 FGTS	182,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.276,91	
						815 INSS EMPRESA	455,38	
						817 ACID.TRABALHO	22,77	
						826 PIS EMPRESA	22,77	
						930 DED.INSS SALAR	182,15	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.094,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.094,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,75	2.276,91		0,00	182,15	SALARIO LIQ.		2.094,76

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025 / AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 13/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	1.315,60 00	401 INSS	0,00	337,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.827,91	
029 DSR HE./OUT.AD	3,93	32,85 00	402 INSS FERIAS	0,00	15,21 00	725 BASE IR SALARI	3.642,04	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,06 00	729 BASE IR MES AN	1.814,45	
040 ANUENIO	28,00	14,17 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	170,66 00	732 BASE IRRF FER	185,87	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,70	186,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,81	35,19 00				745 BASE FGTS	3.827,91	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	306,23	
200 FERIAS	2,00	101,20 00				777 BASE PIS EMPRE	3.827,91	
201 1/3 FERIAS	0,00	46,47 00				815 INSS EMPRESA	765,58	
204 MED.FER.VALOR	2,00	14,76 00				817 ACID.TRABALHO	38,28	
205 MED.FER.HORAS	2,00	2,19 00				826 PIS EMPRESA	38,28	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,01 00				896 BASE DED INSS	15,21	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				930 DED.INSS SALAR	337,54	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.213,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.304,50	
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,22	

TOTAIS ->	210,44	3.827,91	19,00	614,83	SALARIO LIQ.	3.213,08



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 197

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:47 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	345,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.765,71	
029 DSR HE./OUT.AD	4,20	35,06 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,61 00	725 BASE IR SALARI	3.765,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,91	15,95 00	729 BASE IR MES AN	3.800,79	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	736 DESC.IR MES AN	84,87	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,41	197,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	3,11	38,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.765,71	
						755 FGTS	301,25	
						777 BASE PIS EMPRE	3.765,71	
						815 INSS EMPRESA	753,14	
						817 ACID.TRABALHO	37,66	
						826 PIS EMPRESA	37,66	
						930 DED.INSS SALAR	345,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.029,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.420,43	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	405,72	3.781,66		18,91	752,39	SALARIO LIQ.	3.029,27	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	125,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.643,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	2,87 00	441 ATRASOS	0,60	4,43 00	725 BASE IR SALARI	1.643,00	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.784,91	
110 HORA EXTRA 50%	1,75	19,39 00				741 ATS MES	16,09	
						745 BASE FGTS	1.643,00	
						755 FGTS	131,44	
						777 BASE PIS EMPRE	1.643,00	
						815 INSS EMPRESA	328,60	
						817 ACID.TRABALHO	16,43	
						826 PIS EMPRESA	16,43	
						930 DED.INSS SALAR	125,10	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.485,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.517,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,14	1.647,43		2,60	161,71	SALARIO LIQ.	1.485,72	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	316,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.525,47		
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,47 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,58 00	725 BASE IR SALARI	3.525,47		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,59 00	729 BASE IR MES AN	3.557,56		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	48,39		
110 HORA EXTRA 50%	1,33	16,66 00				741 ATS MES	15,18		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.525,47		
						755 FGTS	282,03		
						777 BASE PIS EMPRE	3.525,47		
						815 INSS EMPRESA	705,09		
						817 ACID.TRABALHO	35,25		
						826 PIS EMPRESA	35,25		
						930 DED.INSS SALAR	316,46		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.135,07		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.209,01		
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,19		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		281,63	3.529,06	17,43	393,99	SALARIO LIQ.		3.135,07	

Hora...: 17:47:48 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	401 INSS	0,00	218,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.394,82
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	206,58 00	725 BASE IR SALARI	1.846,38
201 1/3 FERIAS	0,00	637,11 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.341,86 00	727 BASE IR FERIAS	2.548,44
204 MED.FER.VALOR	30,00	14,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.763,04
205 MED.FER.HORAS	30,00	59,77 00				732 BASE IRRF FER	2.548,44
242 ATS FERIAS MES	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	79,21
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	15,18
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.394,82
						755 FGTS	351,58
						777 BASE PIS EMPRE	4.394,82
						815 INSS EMPRESA	878,96
						817 ACID.TRABALHO	43,95
						826 PIS EMPRESA	43,95
						896 BASE DED INSS	206,58
						930 DED.INSS SALAR	218,27
						931 DED.INSS FERIA	206,58
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.597,75
						B12 BASE IR.FOLHA	1.628,11
						B14 BASE IR FERIAS	2.341,86
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	4.394,82		2,00	2.797,07	SALARIO LIQ.	1.597,75



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO								
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025								
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	
200 FERIAS	30,00	1.940,47 00	401 INSS	0,00	52,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.345,08	
201 1/3 FERIAS	0,00	727,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	242,78 00	727 BASE IR FERIAS	2.668,75	
204 MED.FER.VALOR	30,00	53,26 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.668,75 00	729 BASE IR MES AN	1.958,18	
205 MED.FER.HORAS	30,00	170,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	730 DIF.BASE IR FE	433,55	
220 DIF.FERIAS	30,00	291,84 00				732 BASE IRRF FER	2.911,53	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	108,39 00				741 ATS MES	22,29	
225 DIF.MED.HORAS	30,00	25,39 00				745 BASE FGTS	3.345,08	
242 ATS FERIAS MES	30,00	19,40 00				755 FGTS	267,60	
290 DIF MED VLR FE	30,00	7,93 00				777 BASE PIS EMPRE	3.337,15	
						815 INSS EMPRESA	669,02	
						817 ACID.TRABALHO	33,45	
						826 PIS EMPRESA	33,37	
						896 BASE DED INSS	242,78	
						930 DED.INSS SALAR	52,03	
						931 DED.INSS FERIA	242,78	
						934 DED.DEP.FERIAS	568,77	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	336,93	
						B12 BASE IR.FOLHA	52,03	
						B14 BASE IR FERIAS	2.911,53	
						B14 BASE IR FERIAS	433,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			210,00	3.345,08	2,00	3.008,15	SALARIO LIQ.	336,93



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	350,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.806,31	
029 DSR HE./OUT.AD	4,68	39,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,70 00	725 BASE IR SALARI	3.806,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,75	6,26 00	729 BASE IR MES AN	3.781,38	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	81,96	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,78	213,37 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,01	50,22 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.806,31	
						755 FGTS	304,50	
						777 BASE PIS EMPRE	3.806,31	
						815 INSS EMPRESA	761,26	
						817 ACID.TRABALHO	38,06	
						826 PIS EMPRESA	38,06	
						930 DED.INSS SALAR	350,16	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.340,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.456,15	
						B13 R.FOLHA CALCUL	124,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	416,47	3.812,57		17,75	472,48	SALARIO LIQ.	3.340,09	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000566 NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:27/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 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	
						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	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 202

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	184,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.302,83
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	6,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	593,88 00	725 BASE IR SALARI	2.302,83
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.292,43
110 HORA EXTRA 50%	2,90	44,52 00				741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.302,83
						755 FGTS	184,22
						777 BASE PIS EMPRE	2.302,83
						815 INSS EMPRESA	460,57
						817 ACID.TRABALHO	23,03
						826 PIS EMPRESA	23,03
						930 DED.INSS SALAR	184,48
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	1.524,47
						B12 BASE IR.FOLHA	2.118,35
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
63,54		2.302,83	0,00		778,36	SALARIO LIQ. 1.524,47	

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	317,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.530,06	
029 DSR HE./OUT.AD		0,31	2,60 00	420 IMP.RENDA		15,00	44,26 00	725 BASE IR SALARI		3.530,06	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.530,97	
040 ANUENIO		30,00	15,18 00					736 DESC.IR MES AN		44,40	
110 HORA EXTRA 50%		1,40	17,53 00					741 ATS MES		15,18	
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.673,15 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		3.530,06	
								755 FGTS		282,40	
								777 BASE PIS EMPRE		3.530,06	
								815 INSS EMPRESA		706,01	
								817 ACID.TRABALHO		35,30	
								826 PIS EMPRESA		35,30	
								930 DED.INSS SALAR		317,01	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.836,78	
								999 LIQUIDO A RECE		3.138,43	
								B12 BASE IR.FOLHA		3.213,05	
								B13 R.FOLHA CALCUL		59,35	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		281,71	3.530,06			17,00	391,63	SALARIO LIQ.		3.138,43	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	321,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.564,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	7,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	49,42 00	725 BASE IR SALARI	3.564,42
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,81	6,76 00	729 BASE IR MES AN	3.578,18
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	51,48
110 HORA EXTRA 50%	4,26	53,35 00				741 ATS MES	15,18
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.564,42
						755 FGTS	285,15
						777 BASE PIS EMPRE	3.564,42
						815 INSS EMPRESA	712,88
						817 ACID.TRABALHO	35,64
						826 PIS EMPRESA	35,64
						930 DED.INSS SALAR	321,13
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,51
						B12 BASE IR.FOLHA	3.243,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	92,33
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALIS ->							
	285,21	3.571,18		17,81	407,67	SALARIO LIQ.	3.163,51



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	349,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.804,80		
029 DSR HE./OUT.AD	4,56	38,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	85,48 00	725 BASE IR SALARI	3.804,80		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.816,67		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	87,26		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,83	200,09 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	4,53	56,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.804,80		
						755 FGTS	304,38		
						777 BASE PIS EMPRE	3.804,80		
						815 INSS EMPRESA	760,96		
						817 ACID.TRABALHO	38,05		
						826 PIS EMPRESA	38,05		
						930 DED.INSS SALAR	349,98		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.338,98		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.454,82		
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,62		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	408,92	3.804,80		17,00	465,82	SALARIO LIQ.	3.338,98		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 205

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,73 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.584,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,80	6,68 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,77 00	725 BASE IR SALARI		3.500,46
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,82 00	729 BASE IR MES AN		1.734,38
040 ANUENIO	29,00	14,67 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,92 00	732 BASE IRRF FER		83,69
110 HORA EXTRA 50%	3,60	45,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES		15,18
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS		3.584,15
201 1/3 FERIAS	0,00	20,92 00				755 FGTS		286,73
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,27 00				777 BASE PIS EMPRE		3.584,15
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,27 00				815 INSS EMPRESA		716,83
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00				817 ACID.TRABALHO		35,84
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA		35,84
						896 BASE DED INSS		6,77
						930 DED.INSS SALAR		316,73
						990 BASE SALARIO M		1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE		3.113,55
						B12 BASE IR.FOLHA		3.183,73
						B13 R.FOLHA CALCUL		83,39
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 95,40 3.584,15 18,00 470,60 SALARIO LIQ. 3.113,55

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	402 INSS FERIAS	0,00	218,26 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.678,21
201 1/3 FERIAS	0,00	669,55 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.459,95 00	727 BASE IR FERIAS		2.678,21
204 MED.FER.VALOR	30,00	68,62 00				729 BASE IR MES AN		1.933,19
205 MED.FER.HORAS	30,00	11,27 00				732 BASE IRRF FER		2.678,21
242 ATS FERIAS MES	30,00	16,09 00				741 ATS MES		16,09
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		2.678,21
						755 FGTS		214,25
						777 BASE PIS EMPRE		2.678,21
						815 INSS EMPRESA		535,64
						817 ACID.TRABALHO		26,78
						826 PIS EMPRESA		26,78
						896 BASE DED INSS		218,26
						931 DED.INSS FERIA		218,26
						990 BASE SALARIO M		1.928,77
						B14 BASE IR FERIAS		2.459,95
						B19 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 206

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:47:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 120,00 2.678,21 0,00 2.678,21 SALARIO LIQ. 0,00

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.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	152,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.947,05	
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,71 00	441 ATRASOS	0,31	2,72 00	725 BASE IR SALARI	1.947,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.945,81	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,98	1,72 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,26	16,57 00				745 BASE FGTS	1.947,05	
						755 FGTS	155,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.947,05	
						815 INSS EMPRESA	389,41	
						817 ACID.TRABALHO	19,47	
						826 PIS EMPRESA	19,47	
						930 DED.INSS SALAR	152,46	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.762,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.794,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 282,55 1.949,77 2,31 187,36 SALARIO LIQ. 1.762,41

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/07/2025 a 31/07/2025

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	
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	209,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.585,63	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.375,70 00	727 BASE IR FERIAS	2.585,63	
201 1/3 FERIAS	0,00	646,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.943,91	
204 MED.FER.VALOR	30,00	1,76 00				732 BASE IRRF FER	2.585,63	
205 MED.FER.HORAS	30,00	8,69 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	2.585,63	
						755 FGTS	206,85	
						777 BASE PIS EMPRE	2.585,63	
						815 INSS EMPRESA	517,13	
						817 ACID.TRABALHO	25,86	
						826 PIS EMPRESA	25,86	
						896 BASE DED INSS	209,93	
						931 DED.INSS FERIA	209,93	
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						B14 BASE IR FERIAS	2.375,70	

Hora....: 17:47:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

									B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	2.617,81		2,00	2.617,81		SALARIO LIO.		0,00	

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.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2025 a 03/10/2025

P R O V E N T O S			D E S 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	513,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.025,44	
057 MEDIA AUX MATE	30,00	91,99 00	420 IMP.RENDA	22,50	297,11 00	725 BASE IR SALARI	4.512,30	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	27,56 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729 BASE IR MES AN	4.500,47	
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	294,45	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	27,56	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	5.025,44	
						755 FGTS	402,03	
						777 BASE PIS EMPRE	5.025,44	
						815 INSS EMPRESA	369,28	
						817 ACID.TRABALHO	18,46	
						826 PIS EMPRESA	50,25	
						930 DED.INSS SALAR	513,14	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						988 BASE INSS SEM	1.846,38	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.165,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.025,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	318,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	5.025,44		22,50	860,25	SALARIO LIQ.	4.165,19	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	151,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.940,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.940,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.937,45	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,80	10,52 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.940,85	
						755 FGTS	155,26	
						777 BASE PIS EMPRE	1.940,85	
						815 INSS EMPRESA	388,17	
						817 ACID.TRABALHO	19,41	
						826 PIS EMPRESA	19,41	
						930 DED.INSS SALAR	151,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.756,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.788,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,98	1.940,85	2,00		184,08	SALARIO LIQ.	1.756,77	

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.359,68 00	401 INSS	0,00	352,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.825,27	
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	19,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	88,55 00	725 BASE IR SALARI	3.825,27	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,16	19,49 00	729 BASE IR MES AN	4.269,96	
040 ANUENIO	30,00	33,60 00				736 DESC.IR MES AN	155,25	
110 HORA EXTRA 50%	5,11	128,80 00				741 ATS MES	33,60	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.825,27	
						755 FGTS	306,02	
						777 BASE PIS EMPRE	3.825,27	
						815 INSS EMPRESA	765,05	
						817 ACID.TRABALHO	38,25	
						826 PIS EMPRESA	38,25	
						930 DED.INSS SALAR	352,43	
						990 BASE SALARIO M	3.696,88	
						999 LIQUIDO A RECE	3.384,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.472,84	
						B13 R.FOLHA CALCUL	126,76	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 209

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:47:56 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 286,25 3.844,76 16,16 460,47 SALARIO LIQ. 3.384,29

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.247,69 00	401 INSS	0,00	294,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.472,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	5,78 00	402 INSS FERIAS	0,00	15,19 00	725 BASE IR SALARI	3.318,64	
040 ANUENIO	29,00	32,48 00	420 IMP.RENDA	7,50	21,19 00	729 BASE IR MES AN	113,11	
110 HORA EXTRA 50%	1,15	39,02 00	441 ATRASOS	0,28	6,33 00	732 BASE IRRF FER	153,85	
200 FERIAS	1,00	111,99 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	138,66 00	741 ATS MES	33,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	38,46 00				745 BASE FGTS	3.472,49	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,36 00				755 FGTS	277,79	
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,92 00				777 BASE PIS EMPRE	3.472,49	
242 ATS FERIAS MES	1,00	1,12 00				815 INSS EMPRESA	694,50	
						817 ACID.TRABALHO	34,72	
						826 PIS EMPRESA	34,72	
						896 BASE DED INSS	15,19	
						930 DED.INSS SALAR	294,91	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.393,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.002,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.023,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	30,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,41 3.478,82 8,78 476,28 SALARIO LIQ. 3.002,54

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENN SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/07/2025 a 18/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	168,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.126,90	
029 DSR HE./OUT.AD	3,71	31,82 00	441 ATRASOS	0,80	6,86 00	725 BASE IR SALARI	2.126,90	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	424,78 00	729 BASE IR MES AN	2.134,46	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	18,68	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,26	190,88 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745 BASE FGTS	2.126,90	
110 HORA EXTRA 50%	1,86	23,93 00				755 FGTS	170,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.126,90	
						815 INSS EMPRESA	425,38	
						817 ACID.TRABALHO	21,27	
						826 PIS EMPRESA	21,27	
						930 DED.INSS SALAR	168,65	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.350,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.958,25	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 176,83 2.133,76 2,80 783,64 SALARIO LIQ. 1.350,12

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/07/2025 a 21/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	180,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.256,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,59 00				725 BASE IR SALARI	2.256,29
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.248,54
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	0,26	3,99 00				745 BASE FGTS	2.256,29
						755 FGTS	180,50
						777 BASE PIS EMPRE	2.256,29
						815 INSS EMPRESA	451,26
						817 ACID.TRABALHO	22,56
						826 PIS EMPRESA	22,56
						930 DED.INSS SALAR	180,29
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.076,00
						B12 BASE IR.FOLHA	2.076,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 60,32 2.256,29 0,00 180,29 SALARIO LIQ. 2.076,00

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/07/2025 a 30/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	934,22 00	401 INSS	0,00	146,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.884,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,92 00	441 ATRASOS	1,18	10,12 00	725 BASE IR SALARI	1.884,11
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	86,65 00	729 BASE IR MES AN	1.881,71
051 AUX.DOENCA	15,00	934,23 00				741 ATS MES	18,68
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				745 BASE FGTS	1.884,11
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,18 00				755 FGTS	150,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.884,11
						815 INSS EMPRESA	376,82
						817 ACID.TRABALHO	18,84
						826 PIS EMPRESA	18,84
						930 DED.INSS SALAR	146,79
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.780,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.737,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 62,59 2.024,23 1,18 243,56 SALARIO LIQ. 1.780,67

Hora...: 17:47:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Periodo: 02/06/2025 a 01/07/2025							

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	312,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.551,51	
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	3,22 00	402	INSS FERIAS	0,00	6,80 00	725	BASE IR SALARI	3.467,56	
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420	IMP.RENDA	15,00	34,89 00	729	BASE IR MES AN	1.734,38	
040	ANUENIO	29,00	14,67 00	441	ATRASOS	0,73	6,09 00	732	BASE IRRF FER	83,95	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,56	0,94 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	77,15 00	741	ATS MES	15,18	
110	HORA EXTRA 50%	1,66	20,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60	
168	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.551,51	
200	FERIAS	1,00	50,60 00					755	FGTS	284,12	
201	1/3 FERIAS	0,00	20,99 00					777	BASE PIS EMPRE	3.551,51	
204	MED.FER.VALOR	1,00	0,30 00					815	INSS EMPRESA	710,30	
205	MED.FER.HORAS	1,00	1,43 00					817	ACID.TRABALHO	35,52	
242	ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00					826	PIS EMPRESA	35,52	
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	6,80	
								930	DED.INSS SALAR	312,78	
								990	BASE SALARIO M	1.836,78	
								999	LIQUIDO A RECE	3.089,53	
								B12	BASE IR.FOLHA	3.154,78	
								B13	R.FOLHA CALCUL	79,05	
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		93,61	3.557,60			18,73	468,07	SALARIO LIQ.		3.089,29	

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	420,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.365,78
029 DSR HE./OUT.AD	4,26	73,44 00	420 IMP.RENDA	22,50	170,19 00	725 BASE IR SALARI	4.365,78
040 ANUENIO	30,00	37,59 00				729 BASE IR MES AN	4.396,21
074 ADIC.NOTURNO 2	111,68	385,46 00				736 DESC.IR MES AN	177,03
110 HORA EXTRA 50%	4,26	110,27 00				741 ATS MES	37,59
						745 BASE FGTS	4.365,78
						755 FGTS	349,26
						777 BASE PIS EMPRE	4.365,78
						815 INSS EMPRESA	873,16
						817 ACID.TRABALHO	43,66
						826 PIS EMPRESA	43,66
						930 DED.INSS SALAR	420,79
						990 BASE SALARIO M	3.796,61
						999 LIQUIDO A RECE	3.774,80
						B12 BASE IR.FOLHA	3.944,99
						B13 R.FOLHA CALCUL	212,13



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	180,20	4.365,78		22,50	590,98	SALARIO LIQ.		3.774,80
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: FERIAS - Periodo: 02/06/2025 a 01/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	178,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.334,38	
029 DSR HE./OUT.AD	0,72	7,39 00	402 INSS FERIAS	0,00	8,63 00	725 BASE IR SALARI	2.232,82	
040 ANUENIO	29,00	21,55 00	441 ATRASOS	0,11	1,13 00	729 BASE IR MES AN	75,05	
110 HORA EXTRA 50%	3,25	49,90 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	92,93 00	732 BASE IRRF FER	101,56	
200 FERIAS	1,00	74,31 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741 ATS MES	22,29	
201 1/3 FERIAS	0,00	25,39 00				745 BASE FGTS	2.334,38	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,21 00				755 FGTS	186,75	
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,91 00				777 BASE PIS EMPRE	2.334,38	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,74 00				815 INSS EMPRESA	466,88	
						817 ACID.TRABALHO	23,34	
						826 PIS EMPRESA	23,34	
						896 BASE DED INSS	8,63	
						930 DED.INSS SALAR	178,69	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.009,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.054,13	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	65,97	2.335,51		3,11	325,97	SALARIO LIQ.		2.009,54

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,54 00	401 INSS	0,00	0,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.817,96	
110 HORA EXTRA 50%	0,15	3,62 00	402 INSS FERIAS	0,00	483,51 00	725 BASE IR SALARI	4,16	
200 FERIAS	30,00	3.438,00 00	422 IR FERIAS	22,50	270,99 00	727 BASE IR FERIAS	4.813,80	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.203,45 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	729 BASE IR MES AN	3.722,03	
204 MED.FER.VALOR	30,00	13,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.059,30 00	732 BASE IRRF FER	4.813,80	
205 MED.FER.HORAS	30,00	56,21 00				736 DESC.IR MES AN	73,06	
242 ATS FERIAS MES	30,00	103,14 00				741 ATS MES	103,14	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	256,52 00				745 BASE FGTS	4.817,96	
						755 FGTS	385,43	
						777 BASE PIS EMPRE	4.817,96	
						790 INFORMATIVO DE	270,99	
						815 INSS EMPRESA	963,59	
						817 ACID.TRABALHO	48,18	
						826 PIS EMPRESA	48,18	
						896 BASE DED INSS	483,51	
						930 DED.INSS SALAR	0,58	
						931 DED.INSS FERIA	483,51	
						990 BASE SALARIO M	3.541,14	
						999 LIQUIDO A RECE	3,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3,58	
						B14 BASE IR FERIAS	4.330,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	298,82	
TOTAIS ->	120,18	5.074,48		22,50	5.070,90	SALARIO LIQ.	3,	

Hora...: 17:48:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	367,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.947,48
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	22,05 00	420 IMP.RENDA	15,00	106,88 00	725 BASE IR SALARI	3.947,48
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	1,16	20,02 00	729 BASE IR MES AN	3.928,94
110 HORA EXTRA 50%	5,75	148,84 00				736 DESC.IR MES AN	104,10
						741 ATS MES	37,59
						745 BASE FGTS	3.947,48
						755 FGTS	315,79
						777 BASE PIS EMPRE	3.947,48
						815 INSS EMPRESA	789,50
						817 ACID.TRABALHO	39,47
						826 PIS EMPRESA	39,47
						930 DED.INSS SALAR	367,10
						990 BASE SALARIO M	3.796,61
						999 LIQUIDO A RECE	3.473,50
						B12 BASE IR.FOLHA	3.580,38
						B13 R.FOLHA CALCUL	142,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	67,03	3.967,50		16,16	494,00	SALARIO LIQ.	3.473,50

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: AFASTADO - Período: 17/07/2025 a 17/07/2025				

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	317,56	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.534,71
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	5,03	00	420 IMP.RENDA	15,00	44,96	00	725 BASE IR SALARI	3.534,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	1,70	14,19	00	729 BASE IR MES AN	3.584,60
040 ANUENIO	30,00	15,18	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	736 DESC.IR MES AN	52,45
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00					741 ATS MES	15,18
110 HORA EXTRA 50%	2,71	33,94	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	3.534,71
								755 FGTS	282,77
								777 BASE PIS EMPRE	3.534,71
								815 INSS EMPRESA	706,94
								817 ACID.TRABALHO	35,35
								826 PIS EMPRESA	35,35
								930 DED.INSS SALAR	317,56
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.836,78
								999 LIQUIDO A RECE	3.141,83
								B12 BASE IR.FOLHA	3.217,15
								B13 R.FOLHA CALCUL	59,97
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	283,31	3.548,90	18,70	407,07	SALARIO LIQ.	3.141,83

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.509,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,24 00	725 BASE IR SALARI	3.509,93	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.574,55	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				736 DESC.IR MES AN	50,94	
						741 ATS MES	15,18	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.509,93	
						755 FGTS	280,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.509,93	
						815 INSS EMPRESA	701,99	
						817 ACID.TRABALHO	35,10	
						826 PIS EMPRESA	35,10	
						930 DED.INSS SALAR	314,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.123,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.195,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	280,00	3.509,93	17,00	386,19	SALARIO LIQ.	3.123,74



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 216

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: 27/07/2025 a 27/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	326,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.611,36	
029 DSR HE./OUT.AD	3,54	29,57 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,65 00	725 BASE IR SALARI	3.284,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	4,30	35,90 00	729 BASE IR MES AN	1.870,42	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	741 ATS MES	15,18	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,56	182,94 00				745 BASE FGTS	3.611,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,33	16,66 00				755 FGTS	288,90	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.611,36	
						815 INSS EMPRESA	722,27	
						817 ACID.TRABALHO	36,11	
						826 PIS EMPRESA	36,11	
						930 DED.INSS SALAR	326,76	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.212,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.611,36	
						B13 R.FOLHA CALCUL	56,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	394,43	3.739,10		32,30	526,51	SALARIO LIQ.	3.212,59	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	320,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.556,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	6,07 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,30 00	725 BASE IR SALARI	3.556,96	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.564,18	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	49,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	5,71	9,53 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,51	31,43 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.556,96	
						755 FGTS	284,55	
						777 BASE PIS EMPRE	3.556,96	
						815 INSS EMPRESA	711,39	
						817 ACID.TRABALHO	35,57	
						826 PIS EMPRESA	35,57	
						930 DED.INSS SALAR	320,23	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.158,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.236,73	
						B13 R.FOLHA CALCUL	91,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 217

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 288,95 3.556,96 17,00 398,89 SALARIO LIQ. 3.158,07

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	346,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.779,32	
029 DSR HE./OUT.AD	4,21	35,15 00	420 IMP.RENDA	15,00	81,65 00	725 BASE IR SALARI	3.779,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,36	3,01 00	729 BASE IR MES AN	3.774,37	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	80,91	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,86	186,78 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	4,03	50,47 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.779,32	
						755 FGTS	302,34	
						777 BASE PIS EMPRE	3.779,32	
						815 INSS EMPRESA	755,86	
						817 ACID.TRABALHO	37,79	
						826 PIS EMPRESA	37,79	
						930 DED.INSS SALAR	346,92	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.320,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.432,40	
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 400,10 3.782,33 17,36 461,94 SALARIO LIQ. 3.320,39

Hora...: 17:48:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 02/07/2025 a 31/07/2025

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
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401 INSS	0,00	201,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.363,62
200 FERIAS	30,00	1.518,00 00	402 INSS FERIAS	0,00	219,37 00	725 BASE IR SALARI	1.673,15
201 1/3 FERIAS	0,00	672,62 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	63,82 00	727 BASE IR FERIAS	2.690,47
204 MED.FER.VALOR	30,00	151,11 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.471,10 00	729 BASE IR MES AN	3.542,25
205 MED.FER.HORAS	30,00	29,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	2.690,47
242 ATS FERIAS MES	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	46,09
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				741 ATS MES	15,18
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	63,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.363,62
						755 FGTS	349,08
						777 BASE PIS EMPRE	4.363,62
						815 INSS EMPRESA	872,72
						817 ACID.TRABALHO	43,64
						826 PIS EMPRESA	43,64
						896 BASE DED INSS	219,37
						930 DED.INSS SALAR	201,12
						931 DED.INSS FERIA	219,37
						933 DED.DEP.IR	189,59
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.441,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.472,03
						B14 BASE IR FERIAS	2.471,10
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	4.427,44		2,00	2.985,77	SALARIO LIQ.	1.441,67



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 219

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	310,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.534,19	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,81 00	725 BASE IR SALARI	3.139,45	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	7,50	24,86 00	729 BASE IR MES AN	1.734,38	
040 ANUENIO	29,00	14,67 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	77,24 00	732 BASE IRRF FER	84,05	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	50,60 00				745 BASE FGTS	3.534,19	
201 1/3 FERIAS	0,00	21,01 00				755 FGTS	282,73	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,31 00				777 BASE PIS EMPRE	3.534,19	
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,50 00				815 INSS EMPRESA	706,84	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,51 00				817 ACID.TRABALHO	35,34	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	35,34	
						896 BASE DED INSS	6,81	
						930 DED.INSS SALAR	310,69	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.084,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.450,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	32,28	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		91,12	3.534,19	10,50	449,96	SALARIO LIQ.		3.084,23



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 220

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:48:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	
202 AB.PECUNIARIO	1,00	500,00 00	474 ABONOS PAGOS M	1,00	673,33 00	725 BASE IR SALARI	14.198,38	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	168,33 00				729 BASE IR MES AN	5.050,00	
258 ATS ABONO MES	1,00	5,00 00				736 DESC.IR MES AN	324,14	
						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	
						895 BASE DED ABONO	673,33	
						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 ->	62,00	15.823,33		28,50	4.516,50	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	148,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,13	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,68 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	140,77 00	725 BASE IR SALARI	1.900,13	
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.925,64	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	18,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	11,32 00				745 BASE FGTS	1.900,13	
						755 FGTS	152,01	
						777 BASE PIS EMPRE	1.900,13	
						815 INSS EMPRESA	380,03	
						817 ACID.TRABALHO	19,00	
						826 PIS EMPRESA	19,00	
						930 DED.INSS SALAR	148,24	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.887,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.638,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.751,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:48:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 221
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 62,08 1.965,13 2,00 326,38 SALARIO LIQ. 1.638,75

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: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	177,79 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.327,34
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	6,05 00	402 INSS FERIAS	0,00	8,90 00	725 BASE IR SALARI		2.223,55
040 ANUENIO	29,00	21,55 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	729 BASE IR MES AN		75,05
110 HORA EXTRA 50%	2,66	40,84 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	94,89 00	732 BASE IRRF FER		103,79
200 FERIAS	1,00	74,31 00				741 ATS MES		22,29
201 1/3 FERIAS	0,00	25,95 00				745 BASE FGTS		2.327,34
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,84 00				755 FGTS		186,18
205 MED.FER.HORAS	1,00	1,95 00				777 BASE PIS EMPRE		2.327,34
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,74 00				815 INSS EMPRESA		465,47
						817 ACID.TRABALHO		23,27
						826 PIS EMPRESA		23,27
						896 BASE DED INSS		8,90
						930 DED.INSS SALAR		177,79
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE		1.973,99
						B12 BASE IR.FOLHA		2.045,76
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 65,25 2.327,34 1,00 353,35 SALARIO LIQ. 1.973,99

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	178,68 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.238,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,96 00	441 ATRASOS	2,78	28,45 00	725 BASE IR SALARI		2.238,42
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN		2.228,45
110 HORA EXTRA 50%	0,86	13,20 00				741 ATS MES		22,29
						745 BASE FGTS		2.238,42
						755 FGTS		179,07
						777 BASE PIS EMPRE		2.238,42
						815 INSS EMPRESA		447,68
						817 ACID.TRABALHO		22,38
						826 PIS EMPRESA		22,38
						930 DED.INSS SALAR		178,68
						990 BASE SALARIO M		2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE		2.059,74
						B12 BASE IR.FOLHA		2.059,74
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:48:06 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 222
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	61,05	2.266,87		2,78	207,13	SALARIO LIQ.	2.059,74

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO 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	305,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.430,19
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,08 00	420 IMP.RENDA	7,50	29,56 00	725 BASE IR SALARI	3.430,19
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,41	11,77 00	729 BASE IR MES AN	3.517,82
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	42,43
110 HORA EXTRA 50%	1,66	20,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.430,19
						755 FGTS	274,41
						777 BASE PIS EMPRE	3.430,19
						815 INSS EMPRESA	686,04
						817 ACID.TRABALHO	34,30
						826 PIS EMPRESA	34,30
						930 DED.INSS SALAR	305,02
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.836,78
						999 LIQUIDO A RECE	3.065,25
						B12 BASE IR.FOLHA	3.125,17
						B13 R.FOLHA CALCUL	46,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,03	3.533,80		21,91	468,55	SALARIO LIQ.	3.065,25



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 223

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:48:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O 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: 03/07/2025 a 03/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.256,05 00	401 INSS	0,00	514,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.031,96	
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	13,85 00	420 IMP.RENDA	22,50	298,38 00	725 BASE IR SALARI	4.517,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	3,58	60,30 00	729 BASE IR MES AN	4.139,43	
040 ANUENIO	30,00	33,68 00				736 DESC.IR MES AN	213,22	
051 AUX.DOENCA	1,00	112,28 00				741 ATS MES	33,68	
110 HORA EXTRA 50%	3,70	93,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				745 BASE FGTS	5.031,96	
						755 FGTS	402,55	
						777 BASE PIS EMPRE	5.031,96	
						815 INSS EMPRESA	1.006,39	
						817 ACID.TRABALHO	50,32	
						826 PIS EMPRESA	50,32	
						930 DED.INSS SALAR	514,05	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.705,61	
						999 LIQUIDO A RECE	4.219,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.031,96	
						B13 R.FOLHA CALCUL	320,08	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,52	5.092,26		26,08	872,73	SALARIO LIQ.	4.219,53	

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: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	140,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.970,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,70 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,93 00	725 BASE IR SALARI	1.798,61	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	354,95 00	729 BASE IR MES AN	129,84	
040 ANUENIO	28,00	15,02 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	157,72 00	732 BASE IRRF FER	171,65	
110 HORA EXTRA 50%	0,36	4,73 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,80	7,01 00	741 ATS MES	16,09	
200 FERIAS	2,00	107,27 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	176,98 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
201 1/3 FERIAS	0,00	42,91 00				745 BASE FGTS	1.970,26	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,03 00				755 FGTS	157,62	
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,13 00				777 BASE PIS EMPRE	1.970,26	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,07 00				815 INSS EMPRESA	394,05	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				817 ACID.TRABALHO	19,70	
						826 PIS EMPRESA	19,70	
						896 BASE DED INSS	13,93	
						930 DED.INSS SALAR	140,62	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.126,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.657,99	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 224

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	92,44	1.977,27		2,80	851,21		SALARIO LIQ.	1.126,06
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	171,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.159,97	
029 DSR HE./OUT.AD	3,63	31,79 00	441 ATRASOS	1,73	15,17 00	725 BASE IR SALARI	2.159,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.167,40	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,38	209,32 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,40	5,26 00				745 BASE FGTS	2.159,97	
						755 FGTS	172,79	
						777 BASE PIS EMPRE	2.159,97	
						815 INSS EMPRESA	431,99	
						817 ACID.TRABALHO	21,60	
						826 PIS EMPRESA	21,60	
						930 DED.INSS SALAR	171,62	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.928,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.956,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.988,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	403,41	2.175,14		3,73	218,97		SALARIO LIQ.	1.956,17

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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
020 SALARIO	24,00	2.204,73 00	401 INSS	0,00	556,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.337,61
029 DSR HE./OUT.AD	3,72	52,15 00	420 IMP.RENDA	27,50	392,13 00	725 BASE IR SALARI	5.337,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.980,28
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	308,45
051 AUX.DOENCA	6,00	551,18 00				741 ATS MES	27,56
074 ADIC.NOTURNO 2	95,73	268,66 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,96	83,35 00				745 BASE FGTS	5.337,61
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	427,00
						777 BASE PIS EMPRE	5.337,61
						815 INSS EMPRESA	1.067,52
						817 ACID.TRABALHO	53,38
						826 PIS EMPRESA	53,38
						930 DED.INSS SALAR	556,84
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.388,64
						B12 BASE IR.FOLHA	4.780,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	405,98
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 226

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:09 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	383,41	5.337,61	27,50	948,97	SALARIO LIQ.	4.388,64
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	618,76 00	701 BAS.INSS LIMIT 5.779,83
029 DSR HE./OUT.AD	7,95	111,49 00	420 IMP.RENDA	27,50	510,56 00	725 BASE IR SALARI 5.161,07
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,26	17,68 00	729 BASE IR MES AN 5.744,51
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	650,09 00	736 DESC.IR MES AN 671,01
074 ADIC.NOTURNO 2	124,46	349,29 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	555,07 00	741 ATS MES 27,56
110 HORA EXTRA 50%	19,16	403,28 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS 5.779,83
						755 FGTS 462,38
						777 BASE PIS EMPRE 5.779,83
						815 INSS EMPRESA 1.155,97
						817 ACID.TRABALHO 57,80
						826 PIS EMPRESA 57,80
						930 DED.INSS SALAR 618,76
						990 BASE SALARIO M 3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE 3.445,35
						B12 BASE IR.FOLHA 5.779,83
						B13 R.FOLHA CALCUL 513,74
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	431,57	5.797,51	28,76	2.352,16	SALARIO LIQ.	3.445,35



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 227

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: FERIAS - Período: 03/07/2025 a 01/08/2025																										
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					
020 SALARIO			1,00			111,99 00			401 INSS			0,00			9,48 00			701 BAS.INSS LIMIT			4.500,11					
040 ANUENIO			1,00			1,12 00			402 INSS FERIAS			0,00			430,11 00			725 BASE IR SALARI			113,11					
200 FERIAS			29,00			3.247,69 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			14,83 00			727 BASE IR FERIAS			4.093,33					
201 1/3 FERIAS			0,00			1.096,75 00			422 IR FERIAS			22,50			202,85 00			729 BASE IR MES AN			3.406,72					
204 MED.FER.VALOR			29,00			1,88 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			3.890,48 00			732 BASE IRRF FER			4.538,27					
205 MED.FER.HORAS			29,00			8,20 00												736 DESC.IR MES AN			27,80					
211 FERIAS M.SEG.			1,00			111,99 00												741 ATS MES			33,60					
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			37,82 00												745 BASE FGTS			4.500,11					
215 MED.VAL.M.SEG.			1,00			0,06 00												755 FGTS			360,00					
216 MED.HOR.M.SEG.			1,00			0,28 00												777 BASE PIS EMPRE			4.500,11					
242 ATS FERIAS MES			29,00			32,48 00												790 INFORMATIVO DE			202,85					
243 ATS FERIAS MES			1,00			1,12 00												815 INSS EMPRESA			900,02					
																		817 ACID.TRABALHO			45,00					
																		826 PIS EMPRESA			45,00					
																		896 BASE DED INSS			430,11					
																		930 DED.INSS SALAR			9,48					
																		931 DED.INSS FERIA			444,94					
																		933 DED.DEP.IR			189,59					
																		934 DED.DEP.FERIAS			189,59					
																		990 BASE SALARIO M			3.393,28					
																		999 LIQUIDO A RECE			103,63					
																		B12 BASE IR.FOLHA			103,63					
																		B14 BASE IR FERIAS			4.538,27					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B23 IR FERIAS CALC			209,00					
TOTAIS ->			122,00			4.651,38			22,50			4.547,75			SALARIO LIQ.			103,63								



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 228

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:48:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES			FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN		
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: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	422,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.377,06	
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	13,09 00	420 IMP.RENDA	22,50	172,72 00	725 BASE IR SALARI	4.377,06	
040 ANUENIO	30,00	147,03 00	441 ATRASOS	3,65	72,13 00	729 BASE IR MES AN	4.351,90	
110 HORA EXTRA 50%	2,98	88,34 00				736 DESC.IR MES AN	167,54	
						741 ATS MES	147,03	
						745 BASE FGTS	4.377,06	
						755 FGTS	350,16	
						777 BASE PIS EMPRE	4.377,06	
						815 INSS EMPRESA	875,41	
						817 ACID.TRABALHO	43,77	
						826 PIS EMPRESA	43,77	
						930 DED.INSS SALAR	422,37	
						990 BASE SALARIO M	4.347,76	
						999 LIQUIDO A RECE	3.781,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.954,69	
						B13 R.FOLHA CALCUL	214,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			63,64	4.449,19	26,15	667,22	SALARIO LIQ. 3.781,97	

E.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		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	4.200,73 00	401 INSS	0,00	426,04 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	12,46 00	420 IMP.RENDA	22,50	178,63 00
040 ANUENIO	30,00	189,03 00	441 ATRASOS	4,16	83,01 00
110 HORA EXTRA 50%	2,81	84,10 00			
					736 DESC.IR MES AN
					741 ATS MES
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->		63,43	4.486,32	26,66	687,68
					SALARIO LIQ.
					3.798,64

Hora...: 17:48:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	601,64	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.657,60
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	3,58	00	420 IMP.RENDA	27,50	429,52	00	725 BASE IR SALARI	5.055,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00					729 BASE IR MES AN	5.167,16
040 ANUENIO	30,00	52,74	00					736 DESC.IR MES AN	460,10
110 HORA EXTRA 50%	0,63	24,18	00					741 ATS MES	52,74
								742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	5.657,60
								755 FGTS	452,60
								777 BASE PIS EMPRE	5.657,60
								815 INSS EMPRESA	1.131,52
								817 ACID.TRABALHO	56,58
								826 PIS EMPRESA	56,58
								930 DED.INSS SALAR	601,64
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	5.629,84
								999 LIQUIDO A RECE	4.626,44
								B12 BASE IR.FOLHA	5.657,60
								B13 R.FOLHA CALCUL	480,13
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,77	5.657,60			27,50	1.031,16		SALARIO LIQ.	4.626,44

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: 05/07/2025 a 11/07/2025 / AFASTADO - Período: 15/07/2025 a 17/07/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	20,00	1.072,72	00	401 INSS	0,00	125,89	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.651,87		
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	4,69	00	441 ATRASOS	1,31	9,68	00	725 BASE IR SALARI	1.651,87		
040 ANUENIO	30,00	16,09	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729 BASE IR MES AN	1.645,51		
051 AUX.DOENCA	10,00	536,36	00					741 ATS MES	16,09		
110 HORA EXTRA 50%	2,86	31,69	00					745 BASE FGTS	1.651,87		
								755 FGTS	132,14		
								777 BASE PIS EMPRE	1.651,87		
								815 INSS EMPRESA	330,37		
								817 ACID.TRABALHO	16,52		
								826 PIS EMPRESA	16,52		
								930 DED.INSS SALAR	125,89		
								990 BASE SALARIO M	1.625,17		
								999 LIQUIDO A RECE	1.493,80		
								B12 BASE IR.FOLHA	1.525,98		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 230

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 63,50 1.661,55 3,31 167,75 SALARIO LIQ. 1.493,80

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	499,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.925,24	
029 DSR HE./OUT.AD	3,31	41,84 00	420 IMP.RENDA	22,50	296,06 00	725 BASE IR SALARI	4.925,24	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00	441 ATRASOS	2,28	28,85 00	729 BASE IR MES AN	4.699,56	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,90	17,46 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736 DESC.IR MES AN	245,29	
110 HORA EXTRA 50%	13,96	264,94 00				741 ATS MES	27,56	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.925,24	
						755 FGTS	394,01	
						777 BASE PIS EMPRE	4.925,24	
						815 INSS EMPRESA	985,05	
						817 ACID.TRABALHO	49,25	
						826 PIS EMPRESA	49,25	
						930 DED.INSS SALAR	499,11	
						990 BASE SALARIO M	2.783,47	
						999 LIQUIDO A RECE	4.080,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.426,13	
						B13 R.FOLHA CALCUL	320,38	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 84,17 4.954,09 24,78 874,02 SALARIO LIQ. 4.080,07

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: AFASTADO - Período: 17/07/2025 a 17/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	123,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.626,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,16 00				725 BASE IR SALARI	1.626,44	
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				729 BASE IR MES AN	1.639,27	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				741 ATS MES	16,09	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,11 00				745 BASE FGTS	1.626,44	
						755 FGTS	130,11	
						777 BASE PIS EMPRE	1.626,44	
						815 INSS EMPRESA	325,29	
						817 ACID.TRABALHO	16,26	
						826 PIS EMPRESA	16,26	
						930 DED.INSS SALAR	123,60	
						990 BASE SALARIO M	1.625,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.502,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.502,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,12 1.626,44 0,00 123,60 SALARIO LIQ. 1.502,84



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 231

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:48:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: NORMAL																									
P R O V E N T O S				D E S C O N T 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		226,42 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.768,81											
029 DSR HE./OUT.AD		2,02		23,37 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		50,45 00		725 BASE IR SALARI		2.768,81											
040 ANUENIO		30,00		25,22 00								729 BASE IR MES AN		2.934,03											
110 HORA EXTRA 50%		9,08		157,72 00								741 ATS MES		25,22											
A29 SOBREAVISO		10,39		40,10 00								745 BASE FGTS		2.768,81											
												755 FGTS		221,50											
												777 BASE PIS EMPRE		2.768,81											
												815 INSS EMPRESA		553,76											
												817 ACID.TRABALHO		27,69											
												826 PIS EMPRESA		27,69											
												930 DED.INSS SALAR		226,42											
												990 BASE SALARIO M		2.547,62											
												999 LIQUIDO A RECE		2.491,94											
												B12 BASE IR.FOLHA		2.542,39											
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->														81,49		2.768,81		2,00		276,87		SALARIO LIQ.		2.491,94	

E.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: 28/07/2025 a 28/07/2025																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			29,00			2.664,05 00			401 INSS			0,00			620,48 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.792,12					
029 DSR HE./OUT.AD			8,28			116,16 00			420 IMP.RENDA			27,50			513,47 00			725 BASE IR SALARI			5.171,64					
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			441 ATRASOS			2,43			34,10 00			729 BASE IR MES AN			5.168,12					
040 ANUENIO			30,00			27,56 00			591 SAIDA ANTECIPA			0,53			7,44 00			736 DESC.IR MES AN			350,71					
051 AUX.DOENCA			1,00			91,86 00												741 ATS MES			27,56					
110 HORA EXTRA 50%			37,25			784,05 00												742 ADIC DE INSAL			303,60					
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00												745 BASE FGTS			5.792,12					
																		755 FGTS			463,36					
																		777 BASE PIS EMPRE			5.792,12					
																		815 INSS EMPRESA			1.158,42					
																		817 ACID.TRABALHO			57,92					
																		826 PIS EMPRESA			57,92					
																		930 DED.INSS SALAR			620,48					
																		990 BASE SALARIO M			3.087,07					
																		999 LIQUIDO A RECE			4.658,17					
																		B12 BASE IR.FOLHA			5.792,12					
																		B13 R.FOLHA CALCUL			517,12					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->			325,53			5.833,66						30,46			1.175,49			SALARIO LIQ.			4.658,17					



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 232

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
200 FERIAS	30,00	1.920,09 00	402 INSS FERIAS	0,00	217,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.668,16
201 1/3 FERIAS	0,00	667,04 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.450,80 00	727 BASE IR FERIAS	2.668,16
204 MED.FER.VALOR	30,00	10,76 00				729 BASE IR MES AN	1.979,12
205 MED.FER.HORAS	30,00	51,07 00				732 BASE IRRF FER	2.668,16
242 ATS FERIAS MES	30,00	19,20 00				741 ATS MES	19,20
						745 BASE FGTS	2.668,16
						755 FGTS	213,45
						777 BASE PIS EMPRE	2.668,16
						815 INSS EMPRESA	533,63
						817 ACID.TRABALHO	26,68
						826 PIS EMPRESA	26,68
						896 BASE DED INSS	217,36
						931 DED.INSS FERIA	217,36
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.939,29
						B14 BASE IR FERIAS	2.450,80
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 120,00 2.668,16 0,00 2.668,16 SALARIO LIQ. 0,00

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	183,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.293,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	6,05 00	441 ATRASOS	0,51	5,22 00	725 BASE IR SALARI	2.293,38
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.284,06
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	22,29
110 HORA EXTRA 50%	2,66	40,84 00				745 BASE FGTS	2.293,38
						755 FGTS	183,47
						777 BASE PIS EMPRE	2.293,38
						815 INSS EMPRESA	458,68
						817 ACID.TRABALHO	22,93
						826 PIS EMPRESA	22,93
						930 DED.INSS SALAR	183,63
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.109,75
						B12 BASE IR.FOLHA	2.109,75
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 63,25 2.298,60 0,51 188,85 SALARIO LIQ. 2.109,75



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 233

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA							
DT.ADM.:14/02/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 28/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.883,62
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,82 00	441 ATRASOS	1,15	9,86 00	725 BASE IR SALARI	1.883,62
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.801,25
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	18,68
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,53 00				745 BASE FGTS	1.883,62
						755 FGTS	150,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.883,62
						815 INSS EMPRESA	376,72
						817 ACID.TRABALHO	18,84
						826 PIS EMPRESA	18,84
						930 DED.INSS SALAR	146,75
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.699,50
						B12 BASE IR.FOLHA	1.736,87
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	60,53	1.893,48		3,15	193,98	SALARIO LIQ.	1.699,50

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	321,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.571,47		
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	7,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,48 00	725 BASE IR SALARI	3.571,47		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.561,18		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	48,93		
110 HORA EXTRA 50%	4,28	53,60 00				741 ATS MES	15,18		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.571,47		
						755 FGTS	285,71		
						777 BASE PIS EMPRE	3.571,47		
						815 INSS EMPRESA	714,29		
						817 ACID.TRABALHO	35,71		
						826 PIS EMPRESA	35,71		
						930 DED.INSS SALAR	321,98		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.168,65		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.249,49		
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,26		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	285,23	3.571,47		17,00	402,82	SALARIO LIQ.		3.168,65	

Hora...: 17:48:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000673	NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/02/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.755,91	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/06/2025 a 02/07/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	545,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.490,49	
029 DSR HE./OUT.AD	4,04	56,75 00	402 INSS FERIAS	0,00	32,92 00	725 BASE IR SALARI	5.164,66	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	22,50	349,93 00	729 BASE IR MES AN	2.089,17	
040 ANUENIO	28,00	25,72 00	441 ATRASOS	0,20	2,81 00	732 BASE IRRF FER	325,83	
074 ADIC.NOTURNO 2	102,15	286,68 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	292,91 00	741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	4,58	96,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.490,49	
200 FERIAS	2,00	183,73 00				755 FGTS	439,23	
201 1/3 FERIAS	0,00	81,46 00				777 BASE PIS EMPRE	5.490,49	
204 MED.FER.VALOR	2,00	27,10 00				815 INSS EMPRESA	1.098,10	
205 MED.FER.HORAS	2,00	11,46 00				817 ACID.TRABALHO	54,90	
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,84 00				826 PIS EMPRESA	54,90	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				896 BASE DED INSS	32,92	
						930 DED.INSS SALAR	545,33	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.269,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.619,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	363,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	202,77	5.493,30	24,70	1.223,90	SALARIO LIQ.	4.269,40

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL		MAT.: 000676		NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES		FUNCAO: 00085		RECEPCIONISTA					
DT.ADM.:17/02/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 %		HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL													

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45	00	401 INSS	0,00	150,30	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,03
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,63	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37	00	725 BASE IR SALARI	1.923,03
040 ANUENIO	30,00	18,68	00					729 BASE IR MES AN	1.915,73
110 HORA EXTRA 50%	2,43	31,27	00					741 ATS MES	18,68
								745 BASE FGTS	1.923,03
								755 FGTS	153,84
								777 BASE PIS EMPRE	1.923,03
								815 INSS EMPRESA	384,61
								817 ACID.TRABALHO	19,23
								826 PIS EMPRESA	19,23
								930 DED.INSS SALAR	150,30
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.887,13
								999 LIQUIDO A RECE	1.735,36
								B12 BASE IR.FOLHA	1.772,73
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	62,97	1.923,03	2,00	187,67	SALARIO LIQ.	1.735,36

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	147,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,13
040 ANUENIO	30,00	18,68 00				725 BASE IR SALARI	1.887,13
						729 BASE IR MES AN	1.885,16
						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

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: FERIAS - Periodo: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	204,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.521,99
201 1/3 FERIAS	0,00	630,50 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.317,79 00	727 BASE IR FERIAS	2.521,99
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,68 00				729 BASE IR MES AN	1.885,59
205 MED.FER.HORAS	30,00	3,68 00				732 BASE IRRF FER	2.521,99
242 ATS FERIAS MES	30,00	18,68 00				741 ATS MES	18,68
						745 BASE FGTS	2.521,99
						755 FGTS	201,75
						777 BASE PIS EMPRE	2.521,99
						815 INSS EMPRESA	504,40
						817 ACID.TRABALHO	25,22
						826 PIS EMPRESA	25,22
						896 BASE DED INSS	204,20
						931 DED.INSS FERIA	204,20
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						B14 BASE IR FERIAS	2.317,79
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	120,00	2.521,99	0,00	2.521,99	SALARIO LIQ.	0,00



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	149,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.915,24
029 DSR HE./OUT.AD	0,47	4,01 00	441 ATRASOS	0,35	3,00 00	725 BASE IR SALARI	1.915,24
040 ANUENIO	30,00	18,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.910,62
074 ADIC.NOTURNO 2	13,70	23,50 00				741 ATS MES	18,68
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,60 00				745 BASE FGTS	1.915,24
						755 FGTS	153,21
						777 BASE PIS EMPRE	1.915,24
						815 INSS EMPRESA	383,05
						817 ACID.TRABALHO	19,15
						826 PIS EMPRESA	19,15
						930 DED.INSS SALAR	149,60
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.728,27
						B12 BASE IR.FOLHA	1.765,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	74,45	1.918,24		2,35	189,97	SALARIO LIQ.	1.728,27

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.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/06/2025 a 01/07/2025 / AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 29/10/2025							
P R O V E N T O S			D E S 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	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.912,67
057 MEDIA AUX MATE	30,00	25,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.912,67
058 ATS MATERNIDAD	30,00	18,68 00				729 BASE IR MES AN	1.900,17
						741 ATS MES	18,68
						745 BASE FGTS	1.912,67
						755 FGTS	153,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.912,67
						826 PIS EMPRESA	19,13
						930 DED.INSS SALAR	149,37
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.887,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.725,93
						B12 BASE IR.FOLHA	1.763,30
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	90,00	1.912,67		2,00	186,74	SALARIO LIQ.	1.725,93



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/07/2025 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	2,00	101,20 00	401 INSS	0,00	221,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.717,01		
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	2.717,01		
038 INSALUB MEDIA	17,00	172,04 00				729 BASE IR MES AN	3.553,09		
040 ANUENIO	17,00	8,60 00				736 DESC.IR MES AN	47,72		
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00				741 ATS MES	15,18		
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,63 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	2.717,01		
						755 FGTS	217,36		
						777 BASE PIS EMPRE	2.717,01		
						815 INSS EMPRESA	543,40		
						817 ACID.TRABALHO	27,17		
						820 VL AFAST DOEN	657,80		
						826 PIS EMPRESA	27,17		
						930 DED.INSS SALAR	221,76		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	2.464,89		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.495,25		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	51,26	2.717,01		2,00	252,12	SALARIO LIQ.	2.464,89		

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA									
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2024 a / /									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
						741 ATS MES	16,09		
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08		
						990 BASE SALARIO M	1.625,17		
TOTAIS ->									
	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		

Hora...: 17:48:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	177,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.220,01
029 DSR HE./OUT.AD	4,30	37,69 00	441 ATRASOS	0,10	0,88 00	725 BASE IR SALARI	2.220,01
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.217,72
040 ANUENIO	30,00	16,09 00				741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	127,78	224,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,31	30,38 00				745 BASE FGTS	2.220,01
						755 FGTS	177,60
						777 BASE PIS EMPRE	2.220,01
						815 INSS EMPRESA	444,00
						817 ACID.TRABALHO	22,20
						826 PIS EMPRESA	22,20
						930 DED.INSS SALAR	177,03
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	2.010,80
						B12 BASE IR.FOLHA	2.042,98
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	414,39	2.220,89		2,10	210,09	SALARIO LIO.	2.010,80

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	525,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.116,87
029 DSR HE./OUT.AD	1,69	23,67 00	420 IMP.RENDA	22,50	339,18 00	725 BASE IR SALARI	5.116,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.036,37
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	321,07
110 HORA EXTRA 50%	5,46	114,92 00				741 ATS MES	27,56
140 H.E INTERJ 50%	2,13	44,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.116,87
						755 FGTS	409,34
						777 BASE PIS EMPRE	5.116,87
						815 INSS EMPRESA	1.023,37
						817 ACID.TRABALHO	51,17
						826 PIS EMPRESA	51,17
						930 DED.INSS SALAR	525,94
						990 BASE SALARIO M	3.087,07
						999 LIQUIDO A RECE	4.251,75
						B12 BASE IR.FOLHA	4.590,93
						B13 R.FOLHA CALCUL	357,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	289,28	5.116,87		22,50	865,12	SALARIO LIO.	4.251,75



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000699		NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:10/04/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.518,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01		
PERC.ADT0: 000 %		HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/07/2025 a 25/07/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	314,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	41,24 00	725	BASE IR SALARI	3.509,93
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.524,17
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					736	DESC.IR MES AN	43,38
168	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	15,18
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.509,93
								755	FGTS	280,79
								777	BASE PIS EMPRE	3.509,93
								815	INSS EMPRESA	701,99
								817	ACID.TRABALHO	35,10
								826	PIS EMPRESA	35,10
								930	DED.INSS SALAR	314,59
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.123,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.195,34
								B13	R.FOLHA CALCUL	56,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->										
	280,00		3.509,93		17,00		386,19		SALARIO LIQ.	3.123,74

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000702 NOME: RAIANI TAINA F DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/07/2025 a 29/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	515,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.043,49	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	15,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	322,67 00	725 BASE IR SALARI	5.043,49	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,51	7,16 00	729 BASE IR MES AN	5.006,83	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	314,42	
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	4,85	102,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.043,49	
						755 FGTS	403,47	
						777 BASE PIS EMPRE	5.043,49	
						815 INSS EMPRESA	1.008,70	
						817 ACID.TRABALHO	50,43	
						826 PIS EMPRESA	50,43	
						930 DED.INSS SALAR	515,67	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.205,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.527,82	
						B13 R.FOLHA CALCUL	343,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	285,93	5.050,65	23,01	845,50	SALARIO LIQ.	4.205,15

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	240,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.894,02
029 DSR HE./OUT.AD	2,86	33,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	153,76 00	725 BASE IR SALARI	2.894,02
040 ANUENIO	30,00	25,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729 BASE IR MES AN	2.472,37
110 HORA EXTRA 50%	11,95	207,57 00				741 ATS MES	25,22
115 HORA EXTRA 100	0,70	16,21 00				745 BASE FGTS	2.894,02
A29 SOBREAVISO	23,18	89,47 00				755 FGTS	231,52
						777 BASE PIS EMPRE	2.894,02
						815 INSS EMPRESA	578,80
						817 ACID.TRABALHO	28,94
						826 PIS EMPRESA	28,94
						930 DED.INSS SALAR	240,68
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.547,62
						999 LIQUIDO A RECE	2.449,13
						B12 BASE IR.FOLHA	2.653,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	98,69	2.894,02	2,00	444,89	SALARIO LIQ.	2.449,13



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS							
DT.ADM.:08/05/2023		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	182,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.277,44
029 DSR HE./OUT.AD	0,32	3,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725 BASE IR SALARI	2.277,44
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.085,06
110 HORA EXTRA 50%	1,46	22,41 00				741 ATS MES	22,29
						745 BASE FGTS	2.277,44
						755 FGTS	182,19
						777 BASE PIS EMPRE	2.277,44
						815 INSS EMPRESA	455,49
						817 ACID.TRABALHO	22,77
						826 PIS EMPRESA	22,77
						930 DED.INSS SALAR	182,19
						990 BASE SALARIO M	2.251,71
						999 LIQUIDO A RECE	2.050,66
						B12 BASE IR.FOLHA	2.095,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,78	2.277,44		2,00	226,78	SALARIO LIQ.	2.050,66

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: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	162,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.059,98
029 DSR HE./OUT.AD	2,05	17,98 00	441 ATRASOS	0,93	8,15 00	725 BASE IR SALARI	2.059,98
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	729 BASE IR MES AN	1.966,24
040 ANUENIO	30,00	16,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	16,09
110 HORA EXTRA 50%	9,23	121,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.059,98
						755 FGTS	164,79
						777 BASE PIS EMPRE	2.059,98
						815 INSS EMPRESA	412,00
						817 ACID.TRABALHO	20,60
						826 PIS EMPRESA	20,60
						930 DED.INSS SALAR	162,62
						990 BASE SALARIO M	1.928,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.613,34
						B12 BASE IR.FOLHA	1.897,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	291,28	2.068,13		2,93	454,79	SALARIO LIQ.	1.613,34



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: AFASTADO - Período: 13/07/2025 a 19/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	23,00	1.163,80 00	401 INSS	0,00	322,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.579,23		
029 DSR HE./OUT.AD	1,07	8,94 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,64 00	725 BASE IR SALARI	3.579,23		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.592,57		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	53,64		
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20 00				741 ATS MES	15,18		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,15	0,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	4,80	60,11 00				745 BASE FGTS	3.579,23		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	286,33		
						777 BASE PIS EMPRE	3.579,23		
						815 INSS EMPRESA	715,85		
						817 ACID.TRABALHO	35,79		
						826 PIS EMPRESA	35,79		
						930 DED.INSS SALAR	322,91		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.174,32		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.256,32		
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,84		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	286,02	3.579,23		17,00	404,91	SALARIO LIQ.	3.174,32		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 244

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	348,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.792,25	
029 DSR HE./OUT.AD	4,36	36,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	83,59 00	725 BASE IR SALARI	3.792,25	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.801,04	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	84,91	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,06	213,83 00				741 ATS MES	15,18	
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.792,25	
						755 FGTS	303,38	
						777 BASE PIS EMPRE	3.792,25	
						815 INSS EMPRESA	758,45	
						817 ACID.TRABALHO	37,92	
						826 PIS EMPRESA	37,92	
						930 DED.INSS SALAR	348,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.329,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.443,78	
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	414,98	3.792,25		17,00	462,42	SALARIO LIQ.	3.329,83	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	316,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.528,79	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,54 00	420 IMP.RENDA	15,00	44,07 00	725 BASE IR SALARI	3.528,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,03	8,60 00	729 BASE IR MES AN	3.512,67	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	631,48 00	736 DESC.IR MES AN	41,66	
110 HORA EXTRA 50%	1,91	23,92 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.528,79	
						755 FGTS	282,30	
						777 BASE PIS EMPRE	3.528,79	
						815 INSS EMPRESA	705,76	
						817 ACID.TRABALHO	35,29	
						826 PIS EMPRESA	35,29	
						930 DED.INSS SALAR	316,85	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	2.506,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.211,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,63	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,33	3.537,39		18,03	1.031,36		SALARIO LIQ.	2.506,03
C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 31/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	318,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	4,23 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,16 00	725 BASE IR SALARI	3.542,71	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.560,73	
040 ANUENIO	30,00	15,18 00				736 DESC.IR MES AN	48,86	
110 HORA EXTRA 50%	2,28	28,55 00				741 ATS MES	15,18	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.542,71	
						755 FGTS	283,41	
						777 BASE PIS EMPRE	3.542,71	
						815 INSS EMPRESA	708,54	
						817 ACID.TRABALHO	35,43	
						826 PIS EMPRESA	35,43	
						930 DED.INSS SALAR	318,52	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.836,78	
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,79	3.542,71		17,00	395,04		SALARIO LIQ.	3.147,67



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 246

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO									
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	384,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.094,40		
029 DSR HE./OUT.AD	2,69	46,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	128,92 00	725 BASE IR SALARI	4.094,40		
040 ANUENIO	30,00	37,59 00	441 ATRASOS	3,60	62,13 00	729 BASE IR MES AN	3.846,03		
110 HORA EXTRA 50%	11,35	293,81 00				736 DESC.IR MES AN	91,66		
140 H.E INTERJ 50%	0,76	19,67 00				741 ATS MES	37,59		
						745 BASE FGTS	4.094,40		
						755 FGTS	327,55		
						777 BASE PIS EMPRE	4.094,40		
						815 INSS EMPRESA	818,88		
						817 ACID.TRABALHO	40,94		
						826 PIS EMPRESA	40,94		
						930 DED.INSS SALAR	384,73		
						990 BASE SALARIO M	3.796,61		
						999 LIQUIDO A RECE	3.580,75		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.709,67		
						B13 R.FOLHA CALCUL	162,29		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	74,80	4.156,53		18,60	575,78	SALARIO LIQ.		3.580,75	

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	305,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.437,95		
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,75 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,45 00	725 BASE IR SALARI	3.437,95		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,03	16,95 00	729 BASE IR MES AN	3.540,90		
040 ANUENIO	30,00	15,18 00	443 FALTAS	11,00	91,84 00	736 DESC.IR MES AN	45,89		
110 HORA EXTRA 50%	2,56	32,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	15,18		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.437,95		
						755 FGTS	275,03		
						777 BASE PIS EMPRE	3.437,95		
						815 INSS EMPRESA	687,59		
						817 ACID.TRABALHO	34,38		
						826 PIS EMPRESA	34,38		
						930 DED.INSS SALAR	305,95		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.836,78		
						999 LIQUIDO A RECE	3.071,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.132,00		
						B13 R.FOLHA CALCUL	47,20		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 247

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 283,13 3.546,74 30,03 475,55 SALARIO LIQ. 3.071,19

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	182,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.282,33	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	4,16 00	441 ATRASOS	0,16	1,64 00	725 BASE IR SALARI	2.282,33	
040 ANUENIO	30,00	22,29 00				729 BASE IR MES AN	2.271,30	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	28,10 00				741 ATS MES	22,29	
						745 BASE FGTS	2.282,33	
						755 FGTS	182,58	
						777 BASE PIS EMPRE	2.282,33	
						815 INSS EMPRESA	456,47	
						817 ACID.TRABALHO	22,82	
						826 PIS EMPRESA	22,82	
						930 DED.INSS SALAR	182,63	
						990 BASE SALARIO M	2.251,71	
						999 LIQUIDO A RECE	2.099,70	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.099,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 62,24 2.283,97 0,16 184,27 SALARIO LIQ. 2.099,70

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYL A MADEILANE O MESQUITA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	610,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.720,16	
029 DSR HE./OUT.AD	7,36	103,34 00	420 IMP.RENDA	27,50	496,45 00	725 BASE IR SALARI	5.109,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,01	14,17 00	729 BASE IR MES AN	4.920,45	
040 ANUENIO	30,00	27,56 00				736 DESC.IR MES AN	294,99	
074 ADIC.NOTURNO 2	132,45	371,71 00				741 ATS MES	27,56	
110 HORA EXTRA 50%	15,48	325,83 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.720,16	
						755 FGTS	457,61	
						777 BASE PIS EMPRE	5.720,16	
						815 INSS EMPRESA	1.144,03	
						817 ACID.TRABALHO	57,20	
						826 PIS EMPRESA	57,20	
						930 DED.INSS SALAR	610,40	
						990 BASE SALARIO M	3.087,07	
						999 LIQUIDO A RECE	4.613,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.720,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	497,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	435,29	5.734,33	28,51	1.121,02	SALARIO LIQ.	4.613,31

C.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: AFASTADO - Período: 11/07/2025 a 11/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	314,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.511,37	
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	5,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,46 00	725 BASE IR SALARI	3.511,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,95	24,53 00	729 BASE IR MES AN	3.586,97	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	52,80	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,70	5,82 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	2,75	34,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.511,37	
						755 FGTS	280,90	
						777 BASE PIS EMPRE	3.511,37	
						815 INSS EMPRESA	702,27	
						817 ACID.TRABALHO	35,11	
						826 PIS EMPRESA	35,11	
						930 DED.INSS SALAR	314,76	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.124,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.196,61	
						B13 R.FOLHA CALCUL	56,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	283,36	3.541,72	20,65	416,93	SALARIO LIQ.	3.124,79



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:48:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 249
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,51	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,15	1,28 00	725 BASE IR SALARI	1.876,51	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.876,51	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.876,51	
						755 FGTS	150,12	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,51	
						815 INSS EMPRESA	375,30	
						817 ACID.TRABALHO	18,77	
						826 PIS EMPRESA	18,77	
						930 DED.INSS SALAR	146,11	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.795,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,00	1.942,79		0,15	147,39	SALARIO LIQ.	1.795,40	

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	340,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.721,78	
029 DSR HE./OUT.AD	1,24	19,40 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,02 00	725 BASE IR SALARI	3.721,78	
040 ANUENIO	30,00	17,19 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	729 BASE IR MES AN	3.552,93	
110 HORA EXTRA 50%	1,76	41,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	736 DESC.IR MES AN	47,69	
115 HORA EXTRA 100	2,85	89,52 00				741 ATS MES	17,19	
A29 SOBREAVISO	22,20	116,21 00				745 BASE FGTS	3.721,78	
						755 FGTS	297,74	
						777 BASE PIS EMPRE	3.721,78	
						815 INSS EMPRESA	744,36	
						817 ACID.TRABALHO	37,22	
						826 PIS EMPRESA	37,22	
						930 DED.INSS SALAR	340,01	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.455,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.894,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.381,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	88,05	3.721,78		17,00	827,31	SALARIO LIQ.	2.894,47	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	140,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.808,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	3,94 00	443 FALTAS	9,00	78,58 00	725 BASE IR SALARI	1.808,67	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	445 DESCONTO DSR	7,33	64,00 00	729 BASE IR MES AN	1.974,16	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	2,03	26,58 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.808,67	
						755 FGTS	144,69	
						777 BASE PIS EMPRE	1.872,67	
						815 INSS EMPRESA	361,73	
						817 ACID.TRABALHO	18,09	
						826 PIS EMPRESA	18,73	
						930 DED.INSS SALAR	140,01	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.319,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.668,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,48	1.951,25		16,33	631,76	SALARIO LIQ.	1.319,49	

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: AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.449,93 00	401 INSS	0,00	221,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.719,50	
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	12,92 00	441 ATRASOS	1,56	18,71 00	725 BASE IR SALARI	2.719,50	
040 ANUENIO	30,00	13,12 00				729 BASE IR MES AN	2.663,69	
051 AUX.DOENCA	2,00	175,00 00				741 ATS MES	13,12	
110 HORA EXTRA 50%	4,85	87,24 00				745 BASE FGTS	2.719,50	
						755 FGTS	217,56	
						777 BASE PIS EMPRE	2.719,50	
						815 INSS EMPRESA	543,90	
						817 ACID.TRABALHO	27,20	
						826 PIS EMPRESA	27,20	
						930 DED.INSS SALAR	221,98	
						990 BASE SALARIO M	2.638,05	
						999 LIQUIDO A RECE	2.497,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.497,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	65,93	2.738,21		1,56	240,69	SALARIO LIQ.	2.497,52	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 251

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.912,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	4,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.912,34	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.884,53	
110 HORA EXTRA 50%	2,35	30,09 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.912,34	
						755 FGTS	152,98	
						777 BASE PIS EMPRE	1.912,34	
						815 INSS EMPRESA	382,47	
						817 ACID.TRABALHO	19,12	
						826 PIS EMPRESA	19,12	
						930 DED.INSS SALAR	149,34	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.725,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.763,00	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,87	1.912,34		2,00	186,71	SALARIO LIQ.	1.725,63	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000738 NOME: ADRIANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 28/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.155,11 00	401 INSS	0,00	185,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.313,11	
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	13,01 00	441 ATRASOS	2,78	28,31 00	725 BASE IR SALARI	2.313,11	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.284,82	
051 AUX.DOENCA	1,00	74,31 00				741 ATS MES	11,15	
110 HORA EXTRA 50%	5,75	87,84 00				745 BASE FGTS	2.313,11	
						755 FGTS	185,04	
						777 BASE PIS EMPRE	2.313,11	
						815 INSS EMPRESA	462,62	
						817 ACID.TRABALHO	23,13	
						826 PIS EMPRESA	23,13	
						930 DED.INSS SALAR	185,40	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.083,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.127,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	67,03	2.341,42		4,78	258,30	SALARIO LIQ.	2.083,12	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 252

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:48:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:ASSESSORIA			MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO			FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO		
DT.ADM.:29/08/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.316,90		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
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	3.316,90 00	401 INSS	0,00	295,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.347,26	
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	3,40 00	420 IMP.RENDA	7,50	23,34 00	725 BASE IR SALARI	3.347,26	
040 ANUENIO	30,00	16,58 00	441 ATRASOS	0,83	12,58 00	729 BASE IR MES AN	3.348,30	
110 HORA EXTRA 50%	1,01	22,96 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	736 DESC.IR MES AN	23,42	
						741 ATS MES	16,58	
						745 BASE FGTS	3.347,26	
						755 FGTS	267,78	
						777 BASE PIS EMPRE	3.347,26	
						815 INSS EMPRESA	669,45	
						817 ACID.TRABALHO	33,47	
						826 PIS EMPRESA	33,47	
						930 DED.INSS SALAR	295,07	
						990 BASE SALARIO M	3.333,48	
						999 LIQUIDO A RECE	2.962,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.052,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	63,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
61,23			10,33			2.962,51		
3.359,84			397,33					

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.:			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	2.755,91 00	401 INSS	0,00	547,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.269,24	
029 DSR HE./OUT.AD	3,29	46,01 00	420 IMP.RENDA	22,50	373,46 00	725 BASE IR SALARI	5.269,24	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	2,10 00	729 BASE IR MES AN	5.329,01	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,35	4,89 00	736 DESC.IR MES AN	389,76	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,38	1,06 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	12,66	265,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	2,11	44,21 00				745 BASE FGTS	5.269,24	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	421,53	
						777 BASE PIS EMPRE	5.269,24	
						815 INSS EMPRESA	1.053,85	
						817 ACID.TRABALHO	52,69	
						826 PIS EMPRESA	52,69	
						930 DED.INSS SALAR	547,27	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.348,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.721,97	
						B13 R.FOLHA CALCUL	389,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 253

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 298,44 5.276,23 23,00 927,72 SALARIO LIQ. 4.348,51

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	153,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.959,11	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,60 00	441 ATRASOS	1,46	12,75 00	725 BASE IR SALARI	1.959,11	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	127,22 00	729 BASE IR MES AN	1.956,82	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	3,40	44,53 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.959,11	
						755 FGTS	156,72	
						777 BASE PIS EMPRE	1.959,11	
						815 INSS EMPRESA	391,82	
						817 ACID.TRABALHO	19,59	
						826 PIS EMPRESA	19,59	
						930 DED.INSS SALAR	153,54	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.646,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.805,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 284,16 1.971,86 3,46 325,69 SALARIO LIQ. 1.646,17

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.875,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,15 00	441 ATRASOS	0,43	3,67 00	725 BASE IR SALARI	1.875,29	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.854,92	
110 HORA EXTRA 50%	0,08	1,02 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.875,29	
						755 FGTS	150,02	
						777 BASE PIS EMPRE	1.875,29	
						815 INSS EMPRESA	375,06	
						817 ACID.TRABALHO	18,75	
						826 PIS EMPRESA	18,75	
						930 DED.INSS SALAR	146,00	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.691,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.729,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,10 1.878,96 2,43 187,04 SALARIO LIQ. 1.691,92



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 254

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.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	148,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.897,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,15 00	441 ATRASOS	0,53	4,52 00	725 BASE IR SALARI	1.897,67	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.878,45	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,66	21,25 00				745 BASE FGTS	1.897,67	
						755 FGTS	151,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.897,67	
						815 INSS EMPRESA	379,53	
						817 ACID.TRABALHO	18,98	
						826 PIS EMPRESA	18,98	
						930 DED.INSS SALAR	148,02	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.814,65	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.749,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.814,65	

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 12/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	169,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.134,82	
029 DSR HE./OUT.AD	3,96	33,78 00	441 ATRASOS	0,56	4,78 00	725 BASE IR SALARI	2.134,82	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	729 BASE IR MES AN	2.150,87	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741 ATS MES	9,34	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,88	202,94 00				745 BASE FGTS	2.134,82	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	25,09 00				755 FGTS	170,78	
						777 BASE PIS EMPRE	2.134,82	
						815 INSS EMPRESA	426,96	
						817 ACID.TRABALHO	21,35	
						826 PIS EMPRESA	21,35	
						930 DED.INSS SALAR	169,36	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.637,48	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.965,46	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.637,48	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 255

Hora...: 17:48:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 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	303,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.419,18	
029 DSR HE./OUT.AD	0,40	9,05 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,73 00	725 BASE IR SALARI	3.419,18	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00	441 ATRASOS	0,21	4,73 00	729 BASE IR MES AN	3.386,34	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	61,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,01	22,73 00	736 DESC.IR MES AN	26,27	
						741 ATS MES	16,80	
						745 BASE FGTS	3.419,18	
						755 FGTS	273,53	
						777 BASE PIS EMPRE	3.419,18	
						815 INSS EMPRESA	683,84	
						817 ACID.TRABALHO	34,19	
						826 PIS EMPRESA	34,19	
						930 DED.INSS SALAR	303,70	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.376,48	
						999 LIQUIDO A RECE	3.086,75	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.115,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,72	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,21	3.446,64		8,72	359,89	SALARIO LIQ.	3.086,75	

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: AFASTADO - Período: 11/07/2025 a 14/07/2025 / AFASTADO - Período: 29/07/2025 a 30/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.214,40 00	401 INSS	0,00	314,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,39	
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,63 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,56 00	725 BASE IR SALARI	3.505,39	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,15	9,56 00	729 BASE IR MES AN	3.535,41	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	228,53 00	736 DESC.IR MES AN	45,07	
051 AUX.DOENCA	6,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,88	10,98 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.505,39	
						755 FGTS	280,43	
						777 BASE PIS EMPRE	3.505,39	
						815 INSS EMPRESA	701,08	
						817 ACID.TRABALHO	35,05	
						826 PIS EMPRESA	35,05	
						930 DED.INSS SALAR	314,05	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.891,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.191,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 281,08 3.514,95 18,15 623,06 SALARIO LIQ. 2.891,89

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	352,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.827,91	
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	20,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	88,94 00	725 BASE IR SALARI	3.827,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,60	10,04 00	729 BASE IR MES AN	3.726,39	
040 ANUENIO	30,00	16,80 00				736 DESC.IR MES AN	73,71	
110 HORA EXTRA 50%	5,48	137,50 00				741 ATS MES	16,80	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.827,91	
						755 FGTS	306,23	
						777 BASE PIS EMPRE	3.827,91	
						815 INSS EMPRESA	765,58	
						817 ACID.TRABALHO	38,28	
						826 PIS EMPRESA	38,28	
						930 DED.INSS SALAR	352,75	
						990 BASE SALARIO M	3.680,08	
						999 LIQUIDO A RECE	3.386,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.475,16	
						B13 R.FOLHA CALCUL	127,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 286,70 3.837,95 15,60 451,73 SALARIO LIQ. 3.386,22



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:48:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 257
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M 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: FERIAS - Período: 04/06/2025 a 03/07/2025 / AFASTADO - Período: 20/07/2025 a 22/07/2025 / AFASTADO - Período: 24/07/2025 a 2

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	19,00	961,40 00	401 INSS	0,00	263,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.257,88	
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,61 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,45 00	725 BASE IR SALARI	3.005,29	
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	441 ATRASOS	5,35	44,48 00	729 BASE IR MES AN	1.856,07	
040 ANUENIO	27,00	6,83 00	443 FALTAS	33,00	274,38 00	732 BASE IRRF FER	252,59	
051 AUX.DOENCA	8,00	404,80 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	232,14 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	0,33	4,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.257,88	
200 FERIAS	3,00	151,80 00				755 FGTS	260,63	
201 1/3 FERIAS	0,00	63,15 00				777 BASE PIS EMPRE	3.257,88	
204 MED.FER.VALOR	3,00	1,13 00				815 INSS EMPRESA	651,58	
205 MED.FER.HORAS	3,00	5,39 00				817 ACID.TRABALHO	32,58	
242 ATS FERIAS MES	3,00	0,76 00				826 PIS EMPRESA	32,58	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				896 BASE DED INSS	20,45	
						930 DED.INSS SALAR	263,90	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.711,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.741,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	93,40	3.576,74		43,35	865,71	SALARIO LIQ.	2.711,03	

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	152,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.944,93	
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,55 00	441 ATRASOS	0,38	3,32 00	725 BASE IR SALARI	1.944,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.941,32	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
110 HORA EXTRA 50%	1,83	23,97 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.944,93	
						755 FGTS	155,59	
						777 BASE PIS EMPRE	1.944,93	
						815 INSS EMPRESA	388,99	
						817 ACID.TRABALHO	19,45	
						826 PIS EMPRESA	19,45	
						930 DED.INSS SALAR	152,27	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.792,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.792,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 258

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:32 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 282,24 1.948,25 0,38 155,59 SALARIO LIQ. 1.792,66

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	564,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.388,86	
029 DSR HE./OUT.AD	4,39	61,26 00	420 IMP.RENDA	22,50	367,44 00	725 BASE IR SALARI	4.824,84	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	5,59 00	729 BASE IR MES AN	4.869,41	
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	378,22	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,43	333,68 00				741 ATS MES	13,78	
110 HORA EXTRA 50%	3,81	79,84 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.388,86	
						755 FGTS	431,10	
						777 BASE PIS EMPRE	5.388,86	
						815 INSS EMPRESA	1.077,77	
						817 ACID.TRABALHO	53,89	
						826 PIS EMPRESA	53,89	
						930 DED.INSS SALAR	564,02	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.457,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.388,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	406,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 407,63 5.394,45 22,90 937,05 SALARIO LIQ. 4.457,40



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS				FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO							
DT.ADM.:16/11/2023		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: FERIAS - Período: 14/07/2025 a 12/08/2025											
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	
020 SALARIO		12,00	891,77 00	401 INSS		0,00	64,91 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.809,31	
040 ANUENIO		12,00	4,46 00	402 INSS FERIAS		0,00	165,61 00	725 BASE IR SALARI		896,23	
200 FERIAS		18,00	1.337,65 00	406 INSS FER.M.SEG		0,00	110,41 00	727 BASE IR FERIAS		3.188,48	
201 1/3 FERIAS		0,00	478,27 00	422 IR FERIAS		7,50	11,43 00	729 BASE IR MES AN		2.240,57	
204 MED.FER.VALOR		18,00	34,45 00	470 LIQ.PAGO FERIA		0,00	2.901,03 00	732 BASE IRRF FER		3.188,48	
205 MED.FER.HORAS		18,00	56,02 00					741 ATS MES		11,15	
211 FERIAS M.SEG.		12,00	891,77 00					745 BASE FGTS		2.809,31	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00	318,85 00					755 FGTS		224,74	
215 MED.VAL.M.SEG.		12,00	22,97 00					777 BASE PIS EMPRE		2.809,31	
216 MED.HOR.M.SEG.		12,00	37,35 00					790 INFORMATIVO DE		11,43	
242 ATS FERIAS MES		18,00	6,69 00					815 INSS EMPRESA		561,86	
243 ATS FERIAS MES		12,00	4,46 00					817 ACID.TRABALHO		28,09	
								826 PIS EMPRESA		28,09	
								896 BASE DED INSS		165,61	
								930 DED.INSS SALAR		64,91	
								931 DED.INSS FERIA		276,02	
								990 BASE SALARIO M		2.240,57	
								999 LIQUIDO A RECE		831,32	
								B12 BASE IR.FOLHA		831,32	
								B14 BASE IR FERIAS		2.912,46	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
								B23 IR FERIAS CALC		42,70	
TOTAIS ->		144,00	4.084,71			7,50	3.253,39	SALARIO LIQ.		831,32	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: 01/05/2025 a 28/08/2025									
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		
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	320,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.556,70		
057 MEDIA AUX MATE	30,00	54,36 00	420 IMP.RENDA	15,00	48,26 00	725 BASE IR SALARI	3.556,70		
058 ATS MATERNIDAD	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.556,70		
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	48,26		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	7,59		
						742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.556,70		
						755 FGTS	284,53		
						777 BASE PIS EMPRE	3.556,70		
						815 INSS EMPRESA	334,63		
						817 ACID.TRABALHO	16,73		
						826 PIS EMPRESA	35,57		
						930 DED.INSS SALAR	320,20		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						988 BASE INSS SEM	1.673,15		
						990 BASE SALARIO M	1.829,19		
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,88		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.236,50		
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,87		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	120,00	3.556,70		17,00	398,82	SALARIO LIQ.	3.157,88		

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/07/2025 a 03/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	2.080,79 00	401 INSS	0,00	175,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.207,34		
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	6,79 00	441 ATRASOS	8,43	85,85 00	725 BASE IR SALARI	2.207,34		
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729 BASE IR MES AN	2.202,58		
051 AUX.DOENCA	2,00	148,63 00				741 ATS MES	11,15		
110 HORA EXTRA 50%	3,00	45,83 00				745 BASE FGTS	2.207,34		
						755 FGTS	176,58		
						777 BASE PIS EMPRE	2.207,34		
						815 INSS EMPRESA	441,47		
						817 ACID.TRABALHO	22,07		
						826 PIS EMPRESA	22,07		
						930 DED.INSS SALAR	175,89		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.240,57		
						999 LIQUIDO A RECE	1.573,35		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.031,45		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 261

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:34 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 63,67 2.293,19 8,43 719,84 SALARIO LIQ. 1.573,35

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
100 INSUF.SALDO	0,00	32,18 00	402 INSS FERIAS	0,00	220,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.700,53
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.480,26 00	727 BASE IR FERIAS	2.700,53
201 1/3 FERIAS	0,00	675,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.919,75
204 MED.FER.VALOR	30,00	34,88 00				732 BASE IRRF FER	2.700,53
205 MED.FER.HORAS	30,00	69,79 00				741 ATS MES	8,05
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				745 BASE FGTS	2.700,53
						755 FGTS	216,04
						777 BASE PIS EMPRE	2.700,53
						815 INSS EMPRESA	540,11
						817 ACID.TRABALHO	27,01
						826 PIS EMPRESA	27,01
						896 BASE DED INSS	220,27
						931 DED.INSS FERIA	220,27
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						B14 BASE IR FERIAS	2.480,26
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 120,00 2.732,71 2,00 2.732,71 SALARIO LIQ. 0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 263

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 281,77 2.246,13 0,10 180,17 SALARIO LIQ. 2.065,96

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	233,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.835,52	
029 DSR HE./OUT.AD	2,92	33,66 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	725 BASE IR SALARI	2.835,52	
040 ANUENIO	30,00	12,61 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	729 BASE IR MES AN	2.719,03	
110 HORA EXTRA 50%	11,21	193,76 00				741 ATS MES	12,61	
115 HORA EXTRA 100	1,45	33,42 00				745 BASE FGTS	2.835,52	
A29 SOBREAVISO	10,33	39,67 00				755 FGTS	226,84	
						777 BASE PIS EMPRE	2.835,52	
						815 INSS EMPRESA	567,10	
						817 ACID.TRABALHO	28,36	
						826 PIS EMPRESA	28,36	
						930 DED.INSS SALAR	233,66	
						990 BASE SALARIO M	2.535,01	
						999 LIQUIDO A RECE	1.834,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.601,86	
						B13 R.FOLHA CALCUL	12,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 85,91 2.835,52 0,00 1.001,39 SALARIO LIQ. 1.834,13

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: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	496,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.003,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,43	6,05 00	402 INSS FERIAS	0,00	13,59 00	725 BASE IR SALARI	4.861,21	
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	22,50	281,66 00	729 BASE IR MES AN	1.948,82	
040 ANUENIO	29,00	13,32 00	441 ATRASOS	0,21	2,93 00	732 BASE IRRF FER	142,43	
110 HORA EXTRA 50%	1,95	40,86 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	128,84 00	741 ATS MES	13,78	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	1,00	91,86 00				745 BASE FGTS	5.003,64	
201 1/3 FERIAS	0,00	35,61 00				755 FGTS	400,29	
204 MED.FER.VALOR	1,00	0,82 00				777 BASE PIS EMPRE	5.003,64	
205 MED.FER.HORAS	1,00	3,56 00				815 INSS EMPRESA	1.000,73	
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,46 00				817 ACID.TRABALHO	50,04	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00				826 PIS EMPRESA	50,04	
						896 BASE DED INSS	13,59	
						930 DED.INSS SALAR	496,50	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.083,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.364,71	
						B13 R.FOLHA CALCUL	306,56	

Hora...: 17:48:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	93,38	5.006,57	23,71	923,52	SALARIO LIO.	4.083,05

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,47 00	401 INSS	0,00	259,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.279,88
110 HORA EXTRA 50%	0,15	3,14 00	402 INSS FERIAS	0,00	429,76 00	725 BASE IR SALARI	1.849,99
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	422 IR FERIAS	22,50	181,88 00	727 BASE IR FERIAS	4.000,13
200 FERIAS	30,00	2.755,91 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.818,25 00	729 BASE IR MES AN	4.496,40
201 1/3 FERIAS	0,00	1.107,47 00			732 BASE IRRF FER	4.429,89	
204 MED.FER.VALOR	30,00	77,48 00			736 DESC.IR MES AN	293,54	
205 MED.FER.HORAS	30,00	171,65 00			741 ATS MES	13,78	
242 ATS FERIAS MES	30,00	13,78 00			742 ADIC DE INSAL	303,60	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00			745 BASE FGTS	6.279,88	
					755 FGTS	502,39	
					777 BASE PIS EMPRE	6.279,88	
					790 INFORMATIVO DE	181,88	
					815 INSS EMPRESA	1.255,98	
					817 ACID.TRABALHO	62,80	
					826 PIS EMPRESA	62,80	
					896 BASE DED INSS	429,76	
					930 DED.INSS SALAR	259,00	
					931 DED.INSS FERIA	429,76	
					933 DED.DEP.IR	189,59	
					934 DED.DEP.FERIAS	189,59	
					990 BASE SALARIO M	3.073,29	
					999 LIQUIDO A RECE	1.590,99	
					B12 BASE IR.FOLHA	1.590,99	
					B14 BASE IR FERIAS	4.429,89	
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
					B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
					B23 IR FERIAS CALC	184,61	
TOTAIS ->	120,18	6.279,88		22,50	4.688,89	SALARIO LIQ.	1.590,99



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: 11/07/2025 a 11/07/2025 / AFASTADO - Período: 22/07/2025 a 22/07/2025 / AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 28/07/2025								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	2.006,48 00	401 INSS	0,00	181,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.265,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,71	7,20 00	441 ATRASOS	1,65	16,80 00	725 BASE IR SALARI	2.265,70	
040 ANUENIO	30,00	11,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729 BASE IR MES AN	2.010,24	
051 AUX.DOENCA	3,00	222,94 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,36	13,85 00	741 ATS MES	11,15	
110 HORA EXTRA 50%	3,18	48,58 00				745 BASE FGTS	2.265,70	
						755 FGTS	181,25	
						777 BASE PIS EMPRE	2.265,70	
						815 INSS EMPRESA	453,14	
						817 ACID.TRABALHO	22,66	
						826 PIS EMPRESA	22,66	
						930 DED.INSS SALAR	181,14	
						990 BASE SALARIO M	2.240,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.039,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.084,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		63,89	2.296,35	5,01	256,38	SALARIO LIQ.		2.039,97

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		146,22 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.877,75									
029 DSR HE./OUT.AD		0,04		0,30 00		441 ATRASOS		0,28		2,39 00		725 BASE IR SALARI		1.877,75									
040 ANUENIO		30,00		9,34 00								729 BASE IR MES AN		1.872,67									
110 HORA EXTRA 50%		0,16		2,05 00								741 ATS MES		9,34									
												745 BASE FGTS		1.877,75									
												755 FGTS		150,22									
												777 BASE PIS EMPRE		1.877,75									
												815 INSS EMPRESA		375,55									
												817 ACID.TRABALHO		18,78									
												826 PIS EMPRESA		18,78									
												930 DED.INSS SALAR		146,22									
												990 BASE SALARIO M		1.877,79									
												999 LIQUIDO A RECE		1.731,53									
												B12 BASE IR.FOLHA		1.731,53									
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20									
TOTAIS ->												60,20		1.880,14		0,28		148,61		SALARIO LIQ.		1.731,53	

148,61

SALARIO LIQ.

1.731,53



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 266

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:38 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000783 NOME: ROGERIO DA SILVA RIBEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	172,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.164,98	
029 DSR HE./OUT.AD	3,61	31,52 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.164,98	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.203,88	
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%	0,25	3,27 00				745 BASE FGTS	2.164,98	
						755 FGTS	173,19	
						777 BASE PIS EMPRE	2.164,98	
						815 INSS EMPRESA	433,00	
						817 ACID.TRABALHO	21,65	
						826 PIS EMPRESA	21,65	
						930 DED.INSS SALAR	172,07	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.960,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.992,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	403,82	2.164,98		2,00	204,25	SALARIO LIQ.	1.960,73	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	338,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.712,85	
029 DSR HE./OUT.AD	3,32	27,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	71,68 00	725 BASE IR SALARI	3.712,85	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,40	3,33 00	729 BASE IR MES AN	3.536,02	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	45,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	6,93	11,52 00				741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	14,01	174,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.712,85	
						755 FGTS	297,02	
						777 BASE PIS EMPRE	3.712,85	
						815 INSS EMPRESA	742,57	
						817 ACID.TRABALHO	37,13	
						826 PIS EMPRESA	37,13	
						930 DED.INSS SALAR	338,94	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.271,87	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.373,91	
						B13 R.FOLHA CALCUL	111,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	304,26	3.716,18		17,40	444,31	SALARIO LIQ.	3.271,87	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000785			NOME: DIANNE CRISTINA LOPES			FUNCAO: 00061			ENFERMEIRO		
DT.ADM.:23/01/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.755,91			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	2.755,91 00	401 INSS		0,00	521,44 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.084,70	
029 DSR HE./OUT.AD		1,76	24,56 00	420 IMP.RENDA		22,50	331,94 00	725 BASE IR SALARI		5.084,70	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		1,81	25,28 00	729 BASE IR MES AN		5.055,85	
040 ANUENIO		30,00	13,78 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	347,43 00	736 DESC.IR MES AN		325,45	
110 HORA EXTRA 50%		7,91	165,75 00					741 ATS MES		13,78	
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
								745 BASE FGTS		5.084,70	
								755 FGTS		406,77	
								777 BASE PIS EMPRE		5.084,70	
								815 INSS EMPRESA		1.016,94	
								817 ACID.TRABALHO		50,85	
								826 PIS EMPRESA		50,85	
								930 DED.INSS SALAR		521,44	
								990 BASE SALARIO M		3.073,29	
								999 LIQUIDO A RECE		3.883,89	
								B12 BASE IR.FOLHA		4.563,26	
								B13 R.FOLHA CALCUL		351,24	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		289,67	5.109,98			24,31	1.226,09	SALARIO LIQ.		3.883,89	

Hora...: 17:48:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,06 00	401 INSS	0,00	1,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.864,58	
074 ADIC.NOTURNO 2	7,95	13,88 00	402 INSS FERIAS	0,00	235,24 00	725 BASE IR SALARI	15,94	
100 INSUF.SALDO	0,00	18,15 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	294,15 00	727 BASE IR FERIAS	2.613,40	
200 FERIAS	30,00	1.609,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.613,40 00	729 BASE IR MES AN	2.188,10	
201 1/3 FERIAS	0,00	712,16 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732 BASE IRRF FER	2.848,64	
204 MED.FER.VALOR	30,00	195,72 00				741 ATS MES	8,05	
205 MED.FER.HORAS	30,00	20,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,05 00				745 BASE FGTS	2.864,58	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				755 FGTS	229,16	
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	294,15 00				777 BASE PIS EMPRE	2.864,58	
						815 INSS EMPRESA	572,92	
						817 ACID.TRABALHO	28,65	
						826 PIS EMPRESA	28,65	
						896 BASE DED INSS	235,24	
						930 DED.INSS SALAR	1,91	
						931 DED.INSS FERIA	235,24	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	14,03	
						B14 BASE IR FERIAS	2.848,64	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	128,19	3.176,88	2,00	3.176,88	SALARIO LIQ.	0,00



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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
200 FERIAS	30,00	1.667,27 00	402 INSS FERIAS	0,00	184,20 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.299,75
201 1/3 FERIAS	0,00	574,94 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.115,55 00	727 BASE IR FERIAS		2.299,75
204 MED.FER.VALOR	30,00	16,11 00				729 BASE IR MES AN		1.712,08
205 MED.FER.HORAS	30,00	33,09 00				732 BASE IRRF FER		2.299,75
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,34 00				741 ATS MES		8,34
						745 BASE FGTS		2.299,75
						755 FGTS		183,98
						777 BASE PIS EMPRE		2.299,75
						815 INSS EMPRESA		459,95
						817 ACID.TRABALHO		23,00
						826 PIS EMPRESA		23,00
						896 BASE DED INSS		184,20
						931 DED.INSS FERIA		184,20
						934 DED.DEP.FERIAS		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.675,61
						B14 BASE IR FERIAS		2.115,55
						B19 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			120,00	2.299,75	0,00	2.299,75	SALARIO LIQ.	0,00

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: 08/07/2025 a 08/07/2025 / AFASTADO - Período: 30/07/2025 a 30/07/2025 / AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 31/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	316,45 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.525,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,62 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,56 00	725 BASE IR SALARI		3.525,39
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,25 00	729 BASE IR MES AN		3.514,59
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		41,94
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,45	3,74 00	741 ATS MES		7,59
074 ADIC.NOTURNO 2	1,56	2,59 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,75	21,83 00				745 BASE FGTS		3.525,39
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS		282,03
						777 BASE PIS EMPRE		3.525,39
						815 INSS EMPRESA		705,08
						817 ACID.TRABALHO		35,25
						826 PIS EMPRESA		35,25
						930 DED.INSS SALAR		316,45
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE		3.135,02
						B12 BASE IR.FOLHA		3.208,94
						B13 R.FOLHA CALCUL		58,74
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:48:41 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 271
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 283,75 3.530,38 17,60 395,36 SALARIO LIQ. 3.135,02

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: AFASTADO - Periodo: 10/07/2025 a 11/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	146,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.882,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	4,08 00	441 ATRASOS	3,21	27,40 00	725 BASE IR SALARI	1.882,00	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729 BASE IR MES AN	1.914,06	
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	2,15	27,53 00				745 BASE FGTS	1.882,00	
						755 FGTS	150,56	
						777 BASE PIS EMPRE	1.882,00	
						815 INSS EMPRESA	376,40	
						817 ACID.TRABALHO	18,82	
						826 PIS EMPRESA	18,82	
						930 DED.INSS SALAR	146,61	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.698,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.735,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 62,63 1.909,40 5,21 211,38 SALARIO LIQ. 1.698,02

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 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/07/2025 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	
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	1.877,79	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.877,79	
						755 FGTS	150,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.877,79	
						815 INSS EMPRESA	375,56	
						817 ACID.TRABALHO	18,78	
						826 PIS EMPRESA	18,78	
						930 DED.INSS SALAR	146,23	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.796,56	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.731,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 61,00 1.942,79 0,00 146,23 SALARIO LIQ. 1.796,56



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000806 NOME: FRANCISCA UILDILENE F SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI							
DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: DEMITIDO							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
038 INSALUB MEDIA	1,00	9,79 00	401 INSS	0,00	4,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	61,96
040 ANUENIO	1,00	0,26 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	82,50 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.100,09
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.074,98 00	725 BASE IR SALARI	2.231,67
068 INSAL FERIAS P	4,12	101,20 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.609,08 00	728 BASE IR 13o	1.100,09
109 INSAL 13. RESC	6,12	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.169,71
137 ATS FERIAS IND	12,12	8,05 00				741 ATS MES	8,05
138 ATS FERIAS PRO	4,12	2,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
144 ATS 13° RESCIS	6,12	4,02 00				745 BASE FGTS	61,96
300 SALDO SALARIO	1,00	51,91 00				746 BASE FGTS 13o	1.100,09
306 13o SAL.RESCIS	6,12	804,54 00				755 FGTS	4,95
308 MED.13o.RESCIS	6,12	139,73 00				756 FGTS 13o SALAR	88,00
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00				777 BASE PIS EMPRE	1.162,05
321 FERIAS PROPORC	4,12	536,36 00				815 INSS EMPRESA	232,41
323 MED.FER.VENCID	12,12	33,59 00				817 ACID.TRABALHO	11,62
324 MED.FER.PROPOR	4,12	136,44 00				826 PIS EMPRESA	11,62
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	651,44 00				930 DED.INSS SALAR	4,64
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	258,89 00				932 DED.INSS 13o	82,50
						933 DED.DEP.IR	189,59
						936 DED.DEP.13 SAL	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						B12 BASE IR.FOLHA	2.054,53
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B20 DED IR SIMPL.	607,20
						B24 BASE IR 13°CAL	1.017,59
TOTAIS ->							
	92,44	4.803,38		32,00	4.803,38	SALARIO LIQ.	0,00

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025 / AFASTADO - Período: 29/07/2025 a 29/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.448,17 00	401 INSS	0,00	117,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.687,63
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	3,64 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,06 00	725 BASE IR SALARI	1.536,74
040 ANUENIO	28,00	7,51 00	441 ATRASOS	0,11	0,81 00	729 BASE IR MES AN	109,85
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	138,83 00	732 BASE IRRF FER	150,89
110 HORA EXTRA 50%	2,23	24,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741 ATS MES	8,05
200 FERIAS	2,00	107,27 00				745 BASE FGTS	1.687,63
201 1/3 FERIAS	0,00	37,72 00				755 FGTS	135,01
204 MED.FER.VALOR	2,00	1,38 00				777 BASE PIS EMPRE	1.687,63
205 MED.FER.HORAS	2,00	3,98 00				815 INSS EMPRESA	337,53
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00				817 ACID.TRABALHO	16,88
						826 PIS EMPRESA	16,88
						896 BASE DED INSS	12,06
						930 DED.INSS SALAR	117,05
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.387,51
						B12 BASE IR.FOLHA	1.419,69
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	66,73	1.688,44		4,11	300,93	SALARIO LIO.	1.387,51

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	307,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.448,32	
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,36 00 00	420 IMP.RENDA	15,00	32,00 00	725 BASE IR SALARI	3.448,32	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	7,85	65,27 00	729 BASE IR MES AN	3.480,29	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	36,80	
110 HORA EXTRA 50%	1,28	15,96 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,85	7,07 00	741 ATS MES	7,59	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.448,32	
						755 FGTS	275,86	
						777 BASE PIS EMPRE	3.448,32	
						815 INSS EMPRESA	689,66	
						817 ACID.TRABALHO	34,48	
						826 PIS EMPRESA	34,48	
						930 DED.INSS SALAR	307,20	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.078,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.141,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	48,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 274

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	281,56	3.520,66	25,70	441,90	SALARIO LIQ.	3.078,76
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: AFASTADO - Período: 01/07/2025 a 01/07/2025						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	317,88 00	701 BAS.INSS LIMIT 3.537,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,67 00	420 IMP.RENDA	7,50	16,63 00	725 BASE IR SALARI 3.219,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	1,25 00	729 BASE IR MES AN 3.561,57
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.120,98 00	736 DESC.IR MES AN 54,76
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES 7,59
110 HORA EXTRA 50%	2,53	31,55 00				742 ADIC DE INSAL 303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS 3.537,31
						755 FGTS 282,98
						777 BASE PIS EMPRE 3.537,31
						815 INSS EMPRESA 707,46
						817 ACID.TRABALHO 35,37
						826 PIS EMPRESA 35,37
						930 DED.INSS SALAR 317,88
						933 DED.DEP.IR 568,77
						990 BASE SALARIO M 1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE 2.051,46
						B12 BASE IR.FOLHA 3.537,31
						B13 R.FOLHA CALCUL 45,35
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	283,09	3.538,56	9,65	1.487,10	SALARIO LIQ.	2.051,46



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	305,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.437,52
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	30,38 00	725 BASE IR SALARI	3.437,52
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443 FALTAS	11,00	91,46 00	729 BASE IR MES AN	3.639,25
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	736 DESC.IR MES AN	60,64
110 HORA EXTRA 50%	1,86	23,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	745 BASE FGTS	3.437,52
						755 FGTS	275,00
						777 BASE PIS EMPRE	3.437,52
						815 INSS EMPRESA	687,50
						817 ACID.TRABALHO	34,38
						826 PIS EMPRESA	34,38
						930 DED.INSS SALAR	305,90
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.088,12
						B12 BASE IR.FOLHA	3.131,62
						B13 R.FOLHA CALCUL	75,58
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.088,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000811 NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO				FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM			
DT.ADM.:14/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	336,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.690,70
029 DSR HE./OUT.AD	2,94	24,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	68,36 00	725 BASE IR SALARI	3.690,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,08 00	729 BASE IR MES AN	3.701,59
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736 DESC.IR MES AN	69,99
110 HORA EXTRA 50%	13,23	165,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741 ATS MES	7,59
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.690,70
						755 FGTS	295,25
						777 BASE PIS EMPRE	3.690,70
						815 INSS EMPRESA	738,14
						817 ACID.TRABALHO	36,91
						826 PIS EMPRESA	36,91
						930 DED.INSS SALAR	336,28
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	2.724,90
						B12 BASE IR.FOLHA	3.354,42
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	296,17	3.691,78	17,13	966,88	SALARIO LIQ.	2.724,90

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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025

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	
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	202,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.504,52	
201 1/3 FERIAS	0,00	626,13 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.301,89 00	727 BASE IR FERIAS	2.504,52	
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,11 00				729 BASE IR MES AN	1.876,25	
205 MED.FER.HORAS	30,00	0,49 00				732 BASE IRRF FER	2.504,52	
242 ATS FERIAS MES	30,00	9,34 00				741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	2.504,52	
						755 FGTS	200,36	
						777 BASE PIS EMPRE	2.504,52	
						815 INSS EMPRESA	500,90	
						817 ACID.TRABALHO	25,05	
						826 PIS EMPRESA	25,05	
						896 BASE DED INSS	202,63	
						931 DED.INSS FERIA	202,63	
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						B14 BASE IR FERIAS	2.301,89	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	120,00	2.504,52	0,00	2.504,52	SALARIO LIQ.	0,00		

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	146,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,68	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,13	1,11 00	725 BASE IR SALARI	1.876,68	
						729 BASE IR MES AN	1.881,02	
						741 ATS MES	9,34	
						745 BASE FGTS	1.876,68	
						755 FGTS	150,13	
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,68	
						815 INSS EMPRESA	375,34	
						817 ACID.TRABALHO	18,77	
						826 PIS EMPRESA	18,77	
						930 DED.INSS SALAR	146,13	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.730,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 277

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:45 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 60,00 1.877,79 0,13 147,24 SALARIO LIQ. 1.730,55

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	336,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.695,76	
029 DSR HE./OUT.AD	4,48	37,22 00	420 IMP.RENDA	15,00	69,12 00	725 BASE IR SALARI	3.695,76	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,43	3,58 00	729 BASE IR MES AN	3.744,47	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	443 FALTAS	11,00	91,46 00	736 DESC.IR MES AN	76,43	
074 ADIC.NOTURNO 2	111,71	185,76 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	741 ATS MES	7,59	
110 HORA EXTRA 50%	5,25	65,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.695,76	
						755 FGTS	295,66	
						777 BASE PIS EMPRE	3.695,76	
						815 INSS EMPRESA	739,15	
						817 ACID.TRABALHO	36,96	
						826 PIS EMPRESA	36,96	
						930 DED.INSS SALAR	336,89	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	2.902,24	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.358,87	
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 401,44 3.790,80 28,43 888,56 SALARIO LIQ. 2.902,24

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: FERIAS - Período: 23/06/2025 a 22/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	8,00	668,11 00	401 INSS	0,00	56,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.200,71	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	4,83 00	402 INSS FERIAS	0,00	221,22 00	725 BASE IR SALARI	705,70	
040 ANUENIO	8,00	3,34 00	441 ATRASOS	0,28	3,20 00	729 BASE IR MES AN	1.928,09	
110 HORA EXTRA 50%	1,90	32,62 00	471 FER.PAGAS MES	22,00	2.273,79 00	732 BASE IRRF FER	2.495,01	
200 FERIAS	22,00	1.837,32 00				741 ATS MES	12,53	
201 1/3 FERIAS	0,00	623,75 00				745 BASE FGTS	3.200,71	
204 MED.FER.VALOR	22,00	4,17 00				755 FGTS	256,05	
205 MED.FER.HORAS	22,00	20,58 00				777 BASE PIS EMPRE	3.200,71	
242 ATS FERIAS MES	22,00	9,19 00				815 INSS EMPRESA	640,14	
						817 ACID.TRABALHO	32,01	
						826 PIS EMPRESA	32,01	
						896 BASE DED INSS	221,22	
						930 DED.INSS SALAR	56,26	
						990 BASE SALARIO M	2.517,96	
						999 LIQUIDO A RECE	649,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	649,44	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	106,32	3.203,91		22,28	2.554,47	SALARIO LIQ.	649,44

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.ADO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	123,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.628,65
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,49 00				725 BASE IR SALARI	1.628,65
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.421,49
110 HORA EXTRA 50%	0,91	10,03 00				741 ATS MES	8,05
						745 BASE FGTS	1.628,65
						755 FGTS	130,29
						777 BASE PIS EMPRE	1.628,65
						815 INSS EMPRESA	325,73
						817 ACID.TRABALHO	16,29
						826 PIS EMPRESA	16,29
						930 DED.INSS SALAR	123,80
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.504,85
						B12 BASE IR.FOLHA	1.504,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,11	1.628,65		0,00	123,80	SALARIO LIQ.	1.504,85



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 279

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:46 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	319,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.552,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	6,49 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,65 00	725 BASE IR SALARI	3.552,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.364,91	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	24,66	
110 HORA EXTRA 50%	3,51	43,78 00				741 ATS MES	7,59	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.552,61	
						755 FGTS	284,20	
						777 BASE PIS EMPRE	3.552,61	
						815 INSS EMPRESA	710,52	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,71	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.154,89	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.232,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	62,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	284,29	3.552,61	17,00		397,72	SALARIO LIQ.	3.154,89	

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/07/2025 a 18/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.880,14	
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.880,14	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.875,40	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34	
110 HORA EXTRA 50%	0,16	2,05 00				745 BASE FGTS	1.880,14	
						755 FGTS	150,41	
						777 BASE PIS EMPRE	1.880,14	
						815 INSS EMPRESA	376,03	
						817 ACID.TRABALHO	18,80	
						826 PIS EMPRESA	18,80	
						930 DED.INSS SALAR	146,44	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.696,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.733,70	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,20	1.880,14	2,00		183,81	SALARIO LIQ.	1.696,33	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	463,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.669,05
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	7,16 00	420 IMP.RENDA	22,50	228,15 00	725 BASE IR SALARI	4.205,80
040 ANUENIO	30,00	13,78 00	441 ATRASOS	0,20	2,52 00	729 BASE IR MES AN	4.507,96
110 HORA EXTRA 50%	2,56	48,34 00				736 DESC.IR MES AN	296,14
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				741 ATS MES	13,78
						745 BASE FGTS	4.669,05
						755 FGTS	373,52
						777 BASE PIS EMPRE	4.669,05
						815 INSS EMPRESA	933,81
						817 ACID.TRABALHO	46,69
						826 PIS EMPRESA	46,69
						930 DED.INSS SALAR	463,25
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.769,69
						999 LIQUIDO A RECE	3.977,65
						B12 BASE IR.FOLHA	4.669,05
						B13 R.FOLHA CALCUL	238,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,13	4.671,57		22,70	693,92	SALARIO LIQ.	3.977,65

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: AFASTADO - Período: 21/07/2025 a 23/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.681,60 00	401 INSS	0,00	145,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.874,72
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,36	3,07 00	725 BASE IR SALARI	1.874,72
051 AUX.DOENCA	3,00	186,85 00				729 BASE IR MES AN	1.690,01
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.874,72
						755 FGTS	149,97
						777 BASE PIS EMPRE	1.874,72
						815 INSS EMPRESA	374,94
						817 ACID.TRABALHO	18,75
						826 PIS EMPRESA	18,75
						930 DED.INSS SALAR	145,95
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.728,77
						B12 BASE IR.FOLHA	1.728,77
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,36	149,02	SALARIO LIQ.	1.728,77



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/07/2025 a 26/07/2025							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	141,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.829,03
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	27,54 00	441 ATRASOS	0,21	1,54 00	725 BASE IR SALARI	1.829,03
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.001,95
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				741 ATS MES	8,05
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.829,03
074 ADIC.NOTURNO 2	111,75	164,29 00				755 FGTS	146,32
110 HORA EXTRA 50%	1,96	21,61 00				777 BASE PIS EMPRE	1.829,03
						815 INSS EMPRESA	365,81
						817 ACID.TRABALHO	18,29
						826 PIS EMPRESA	18,29
						930 DED.INSS SALAR	141,84
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.720,01
						B12 BASE IR.FOLHA	1.687,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->		178,46	1.895,57	2,21	175,56	SALARIO LIQ.	1.720,01



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	317,89 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.537,43
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,37 00	725 BASE IR SALARI		3.537,43
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.542,14
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN		46,08
110 HORA EXTRA 50%	2,45	30,56 00				741 ATS MES		7,59
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.537,43
						755 FGTS		282,99
						777 BASE PIS EMPRE		3.537,43
						815 INSS EMPRESA		707,49
						817 ACID.TRABALHO		35,37
						826 PIS EMPRESA		35,37
						930 DED.INSS SALAR		317,89
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE		3.143,81
						B12 BASE IR.FOLHA		3.219,54
						B13 R.FOLHA CALCUL		88,77
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	282,99	3.537,43		17,00	393,62	SALARIO LIQ.		3.143,81

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000828 NOME: SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	172,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.172,75
029 DSR HE./OUT.AD	3,72	32,52 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	64,02 00	725 BASE IR SALARI		2.172,75
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		2.359,25
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES		8,05
074 ADIC.NOTURNO 2	118,88	207,58 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,92 00				745 BASE FGTS		2.172,75
						755 FGTS		173,82
						777 BASE PIS EMPRE		2.172,75
						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		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE		1.903,78
						B12 BASE IR.FOLHA		1.999,98
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 284

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 403,51 2.172,75 2,00 268,97 SALARIO LIQ. 1.903,78

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 - Período: 30/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	152,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.942,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	2,97 00	441 ATRASOS	0,16	1,40 00	725 BASE IR SALARI	1.942,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.929,29	
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%	1,53	20,04 00				745 BASE FGTS	1.942,34	
						755 FGTS	155,38	
						777 BASE PIS EMPRE	1.942,34	
						815 INSS EMPRESA	388,47	
						817 ACID.TRABALHO	19,42	
						826 PIS EMPRESA	19,42	
						930 DED.INSS SALAR	152,04	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	1.790,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.790,30	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 281,87 1.943,74 0,16 153,44 SALARIO LIQ. 1.790,30

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 28/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	316,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.526,86	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	3,52 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,78 00	725 BASE IR SALARI	3.526,86	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.672,06	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,33	2,74 00	736 DESC.IR MES AN	65,56	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				741 ATS MES	7,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,68	2,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,68	20,95 00				745 BASE FGTS	3.526,86	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	282,14	
						777 BASE PIS EMPRE	3.526,86	
						815 INSS EMPRESA	705,37	
						817 ACID.TRABALHO	35,27	
						826 PIS EMPRESA	35,27	
						930 DED.INSS SALAR	316,62	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.136,10	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.210,24	
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 285

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 283,78 3.529,60 17,33 393,50 SALARIO LIQ. 3.136,10

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	127,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.669,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,17 00	441 ATRASOS	0,96	7,31 00	725 BASE IR SALARI	1.669,61	
040 ANUENIO	30,00	8,34 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	729 BASE IR MES AN	1.667,16	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,14 00				741 ATS MES	8,34	
						745 BASE FGTS	1.669,61	
						755 FGTS	133,56	
						777 BASE PIS EMPRE	1.669,61	
						815 INSS EMPRESA	333,92	
						817 ACID.TRABALHO	16,70	
						826 PIS EMPRESA	16,70	
						930 DED.INSS SALAR	127,49	
						990 BASE SALARIO M	1.675,61	
						999 LIQUIDO A RECE	1.508,77	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.542,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 60,12 1.676,92 2,96 168,15 SALARIO LIQ. 1.508,77

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.635,20	
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,06 00	441 ATRASOS	2,88	21,17 00	725 BASE IR SALARI	1.635,20	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.667,17	
110 HORA EXTRA 50%	3,10	34,18 00				741 ATS MES	8,05	
						745 BASE FGTS	1.635,20	
						755 FGTS	130,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.635,20	
						815 INSS EMPRESA	327,04	
						817 ACID.TRABALHO	16,35	
						826 PIS EMPRESA	16,35	
						930 DED.INSS SALAR	124,39	
						990 BASE SALARIO M	1.617,13	
						999 LIQUIDO A RECE	1.478,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.510,81	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 63,79 1.656,37 4,88 177,74 SALARIO LIQ. 1.478,63



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 286

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:48:51 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA				FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE			
DT.ADM.:02/05/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.868,45		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	141,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.900,15
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,19 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,75 00	725 BASE IR SALARI	1.816,67
040 ANUENIO	29,00	9,03 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,73 00	729 BASE IR MES AN	62,59
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,28 00				732 BASE IRRF FER	83,48
200 FERIAS	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34
201 1/3 FERIAS	0,00	20,87 00				745 BASE FGTS	1.900,15
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,02 00				755 FGTS	152,01
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,31 00				777 BASE PIS EMPRE	1.900,15
						815 INSS EMPRESA	380,03
						817 ACID.TRABALHO	19,00
						826 PIS EMPRESA	19,00
						896 BASE DED INSS	6,75
						930 DED.INSS SALAR	141,49
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.675,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.675,18
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,12	1.900,15		1,00	224,97	SALARIO LIQ.	1.675,18
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: FERIAS - Período: 01/07/2025 a 30/07/2025							
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
200 FERIAS	30,00	1.868,45 00	402 INSS FERIAS	0,00	202,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.505,08
201 1/3 FERIAS	0,00	626,27 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.302,40 00	727 BASE IR FERIAS	2.505,08
204 MED.FER.VALOR	30,00	0,18 00				729 BASE IR MES AN	1.877,79
205 MED.FER.HORAS	30,00	0,84 00				732 BASE IRRF FER	2.505,08
242 ATS FERIAS MES	30,00	9,34 00				741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	2.505,08
						755 FGTS	200,40
						777 BASE PIS EMPRE	2.505,08
						815 INSS EMPRESA	501,02
						817 ACID.TRABALHO	25,05
						826 PIS EMPRESA	25,05
						896 BASE DED INSS	202,68
						931 DED.INSS FERIA	202,68
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						B14 BASE IR FERIAS	2.302,40
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	2.505,08		0,00	2.505,08	SALARIO LIQ.	0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 287

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:52 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO									
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	171,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.162,61		
029 DSR HE./OUT.AD	3,57	31,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.162,61		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.176,39		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
074 ADIC.NOTURNO 2	119,90	209,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,31 00				745 BASE FGTS	2.162,61		
						755 FGTS	173,00		
						777 BASE PIS EMPRE	2.162,61		
						815 INSS EMPRESA	432,52		
						817 ACID.TRABALHO	21,63		
						826 PIS EMPRESA	21,63		
						930 DED.INSS SALAR	171,86		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.958,57		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.990,75		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	403,57	2.162,61		2,00	204,04	SALARIO LIQ.	1.958,57		

E.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	552,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.303,79		
029 DSR HE./OUT.AD	4,02	91,37 00	420 IMP.RENDA	22,50	350,98 00	725 BASE IR SALARI	4.751,68		
040 ANUENIO	30,00	24,88 00	441 ATRASOS	6,85	155,73 00	729 BASE IR MES AN	5.096,53		
074 ADIC.NOTURNO 2	116,15	528,11 00	443 FALTAS	11,00	250,07 00	736 DESC.IR MES AN	440,67		
110 HORA EXTRA 50%	2,60	88,66 00				741 ATS MES	24,88		
						745 BASE FGTS	5.303,79		
						755 FGTS	424,30		
						777 BASE PIS EMPRE	5.303,79		
						815 INSS EMPRESA	1.060,76		
						817 ACID.TRABALHO	53,04		
						826 PIS EMPRESA	53,04		
						930 DED.INSS SALAR	552,11		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	5.001,45		
						999 LIQUIDO A RECE	4.400,70		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.303,79		
						B13 R.FOLHA CALCUL	382,83		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	182,77	5.709,59		40,35	1.308,89	SALARIO LIQ.	4.400,70		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 288

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:53 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO		MAT.: 000838		NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS		FUNCAO: 00014		AUX. ADMINISTRATIVO			
DT.ADM.:07/05/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.229,42		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:			
								PERC.ADTO: 000 %			
Sit. Folha: NORMAL								HR.MES: 220.00			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	2.229,42 00	401 INSS		0,00	174,75 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.194,69	
029 DSR HE./OUT.AD		0,20	1,99 00	441 ATRASOS		3,86	39,31 00	725 BASE IR SALARI		2.194,69	
040 ANUENIO		30,00	11,15 00	591 SAIDA ANTECIPA		2,16	22,00 00	729 BASE IR MES AN		2.219,88	
110 HORA EXTRA 50%		0,88	13,44 00					741 ATS MES		11,15	
								745 BASE FGTS		2.194,69	
								755 FGTS		175,57	
								777 BASE PIS EMPRE		2.194,69	
								815 INSS EMPRESA		438,94	
								817 ACID.TRABALHO		21,95	
								826 PIS EMPRESA		21,95	
								930 DED.INSS SALAR		174,75	
								990 BASE SALARIO M		2.240,57	
								999 LIQUIDO A RECE		2.019,94	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.019,94	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
61,08			2.256,00	6,02			236,06	SALARIO LIQ.		2.019,94	

E.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO 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: AFASTADO - Período: 19/07/2025 a 19/07/2025										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	320,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.557,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	7,39 00	420	IMP.RENDA	15,00	48,37 00	725	BASE IR SALARI	3.557,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	2,16 00	729	BASE IR MES AN	3.547,24
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	736	DESC.IR MES AN	46,84
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	4,00	49,89 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
168	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.557,46
								755	FGTS	284,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.557,46
								815	INSS EMPRESA	711,49
								817	ACID.TRABALHO	35,57
								826	PIS EMPRESA	35,57
								930	DED.INSS SALAR	320,29
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.634,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.237,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	284,89		3.559,62		17,26		924,67		SALARIO LIQ.	2.634,95

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

Sit. Folha: NORMAL

TOTAIS ->	284,62	3.556,46	17,00	739,47	SALARIO LIQ.	2.816,99

Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2025 a 01/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	141,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,67
040 ANUENIO	29,00	9,03 00	402 INSS FERIAS	0,00	6,75 00	725 BASE IR SALARI	1.815,20
200 FERIAS	1,00	62,28 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	76,72 00	729 BASE IR MES AN	62,59
201 1/3 FERIAS	0,00	20,87 00				732 BASE IRRF FER	83,47
205 MED.FER.HORAS	1,00	0,01 00				741 ATS MES	9,34
242 ATS FERIAS MES	1,00	0,31 00				745 BASE FGTS	1.898,67
						755 FGTS	151,89
						777 BASE PIS EMPRE	1.898,67
						815 INSS EMPRESA	379,73
						817 ACID.TRABALHO	18,99
						826 PIS EMPRESA	18,99
						896 BASE DED INSS	6,75
						930 DED.INSS SALAR	141,36
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.673,84
						B12 BASE IR.FOLHA	1.673,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 290

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:48:54 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 61,00 1.898,67 1,00 224,83 SALARIO LIQ. 1.673,84

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.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	
167 L1434ADI722TRA	0,00	478,20 00	401 INSS	0,00	35,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	478,20	
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	442,34 00	725 BASE IR SALARI	478,20	
						747 BASE FGTS RESC	478,20	
						759 FGTS QUITACAO	38,25	
						760 FGTS ARTIGO 22	15,30	
						777 BASE PIS EMPRE	478,20	
						815 INSS EMPRESA	95,64	
						817 ACID.TRABALHO	4,78	
						826 PIS EMPRESA	4,78	
						930 DED.INSS SALAR	35,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						B12 BASE IR.FOLHA	442,34	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 0,00 478,20 0,00 478,20 SALARIO LIQ. 0,00

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	501,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.167,18	
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	20,83 00	402 INSS FERIAS	0,00	31,91 00	725 BASE IR SALARI	4.848,55	
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	22,50	278,81 00	729 BASE IR MES AN	2.079,90	
040 ANUENIO	28,00	12,86 00	441 ATRASOS	1,98	27,66 00	732 BASE IRRF FER	318,63	
110 HORA EXTRA 50%	6,71	140,60 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	286,72 00	741 ATS MES	13,78	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
200 FERIAS	2,00	183,73 00				745 BASE FGTS	5.167,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	79,66 00				755 FGTS	413,37	
204 MED.FER.VALOR	2,00	18,94 00				777 BASE PIS EMPRE	5.167,18	
205 MED.FER.HORAS	2,00	15,14 00				815 INSS EMPRESA	1.033,44	
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,92 00				817 ACID.TRABALHO	51,67	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				826 PIS EMPRESA	51,67	
						896 BASE DED INSS	31,91	
						930 DED.INSS SALAR	501,07	
						990 BASE SALARIO M	3.073,29	
						999 LIQUIDO A RECE	4.068,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.347,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	302,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	100,20	5.194,84	26,48	1.126,17	SALARIO LIQ.	4.068,67

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.ADPTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	338,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.706,58
029 DSR HE./OUT.AD	3,54	29,42 00	420 IMP.RENDA	15,00	70,74 00	725 BASE IR SALARI	3.706,58
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,86	23,78 00	729 BASE IR MES AN	3.717,04
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	72,31
074 ADIC.NOTURNO 2	119,43	198,60 00				741 ATS MES	7,59
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.706,58
						755 FGTS	296,52
						777 BASE PIS EMPRE	3.706,58
						815 INSS EMPRESA	741,32
						817 ACID.TRABALHO	37,07
						826 PIS EMPRESA	37,07
						930 DED.INSS SALAR	338,19
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.267,29
						B12 BASE IR.FOLHA	3.368,39
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,66
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	402,97	3.730,36	19,86	463,07	SALARIO LIQ.	3.267,29	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	667,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.125,24
029 DSR HE./OUT.AD	11,15	155,74 00	420 IMP.RENDA	27,50	592,25 00	725 BASE IR SALARI	5.458,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,40 00	729 BASE IR MES AN	5.150,55
040 ANUENIO	30,00	13,78 00				736 DESC.IR MES AN	507,67
074 ADIC.NOTURNO 2	106,26	296,88 00				741 ATS MES	13,78
110 HORA EXTRA 50%	36,00	754,35 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.125,24
						755 FGTS	490,01
						777 BASE PIS EMPRE	6.125,24
						815 INSS EMPRESA	1.225,05
						817 ACID.TRABALHO	61,25
						826 PIS EMPRESA	61,25
						930 DED.INSS SALAR	667,11
						990 BASE SALARIO M	3.073,29
						999 LIQUIDO A RECE	4.865,88
						B12 BASE IR.FOLHA	6.125,24
						B13 R.FOLHA CALCUL	608,73
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALIS ->							
	433,41	6.126,64		27,60	1.260,76	SALARIO LIQ.	4.865,88

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: AFASTADO - Período: 30/07/2025 a 31/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.871,73
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,71	6,06 00	725 BASE IR SALARI	1.871,73
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	296,73 00	729 BASE IR MES AN	1.876,71
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.871,73
						755 FGTS	149,73
						777 BASE PIS EMPRE	1.871,73
						815 INSS EMPRESA	374,35
						817 ACID.TRABALHO	18,72
						826 PIS EMPRESA	18,72
						930 DED.INSS SALAR	145,68
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.429,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.726,05
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALIS ->							
	60,00	1.877,79		0,71	448,47	SALARIO LIQ.	1.429,32

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	60,00	1.877,79	0,73	151,90	SALARIO LIQ.	1.725,89

TOTAIS ->	288,46	1.939,73	2,00	183,98	SALARIO LIQ.	1.755,75



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	330,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.643,95		
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	11,37 00	420 IMP.RENDA	15,00	61,35 00	725 BASE IR SALARI	3.643,95		
040 ANUENIO	30,00	17,72 00	441 ATRASOS	0,31	5,02 00	729 BASE IR MES AN	3.613,87		
110 HORA EXTRA 50%	3,16	76,72 00				736 DESC.IR MES AN	56,84		
						741 ATS MES	17,72		
						745 BASE FGTS	3.643,95		
						755 FGTS	291,51		
						777 BASE PIS EMPRE	3.643,95		
						815 INSS EMPRESA	728,79		
						817 ACID.TRABALHO	36,44		
						826 PIS EMPRESA	36,44		
						930 DED.INSS SALAR	330,67		
						990 BASE SALARIO M	3.560,88		
						999 LIQUIDO A RECE	3.251,93		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.313,28		
						B13 R.FOLHA CALCUL	102,83		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		63,86	3.648,97	15,31	397,04	SALARIO LIQ.		3.251,93	

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: AFASTADO - Período: 20/07/2025 a 20/07/2025 / AFASTADO - Período: 24/07/2025 a 24/07/2025									
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	128,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.679,46		
029 DSR HE./OUT.AD	1,38	10,13 00	441 ATRASOS	2,20	16,17 00	725 BASE IR SALARI	1.679,46		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.618,59		
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				741 ATS MES	8,05		
074 ADIC.NOTURNO 2	0,38	0,56 00				745 BASE FGTS	1.679,46		
110 HORA EXTRA 50%	6,15	67,81 00				755 FGTS	134,35		
						777 BASE PIS EMPRE	1.679,46		
						815 INSS EMPRESA	335,89		
						817 ACID.TRABALHO	16,79		
						826 PIS EMPRESA	16,79		
						930 DED.INSS SALAR	128,38		
						990 BASE SALARIO M	1.617,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.518,90		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.551,08		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	67,91	1.695,63		4,20	176,73	SALARIO LIQ.	1.518,90		

Hora...: 17:48:57 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O 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	125,61	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.648,77
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	4,08	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	725 BASE IR SALARI	1.648,77
040 ANUENIO	30,00	8,05	00					729 BASE IR MES AN	1.647,30
110 HORA EXTRA 50%	2,50	27,56	00					741 ATS MES	8,05
								745 BASE FGTS	1.648,77
								755 FGTS	131,90
								777 BASE PIS EMPRE	1.648,77
								815 INSS EMPRESA	329,75
								817 ACID.TRABALHO	16,49
								826 PIS EMPRESA	16,49
								930 DED.INSS SALAR	125,61
								990 BASE SALARIO M	1.617,13
								999 LIQUIDO A RECE	1.490,98
								B12 BASE IR.FOLHA	1.523,16
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	63,06	1.648,77			2,00	157,79		SALARIO LIQ.	1.490,98

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	317,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.536,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	4,43 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,26 00	725 BASE IR SALARI	3.536,70	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.557,72	
040 ANUENIO	30,00	7,59 00				736 DESC.IR MES AN	48,41	
110 HORA EXTRA 50%	2,40	29,93 00				741 ATS MES	7,59	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.536,70	
						755 FGTS	282,93	
						777 BASE PIS EMPRE	3.536,70	
						815 INSS EMPRESA	707,34	
						817 ACID.TRABALHO	35,37	
						826 PIS EMPRESA	35,37	
						930 DED.INSS SALAR	317,80	
						990 BASE SALARIO M	1.829,19	
						999 LIQUIDO A RECE	3.143,28	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.218,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	282,93	3.536,70		17,00	393,42	SALARIO LIO.	3.143,28	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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: 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																																							
050 AUX.MATERNIDAD					30,00					1.518,00 00					401 INSS					0,00					322,27 00					701 BAS.INSS LIMIT					3.573,96																																							
057 MEDIA AUX MATE					30,00					71,62 00					420 IMP.RENDA					15,00					50,85 00					725 BASE IR SALARI					3.573,96																																							
058 ATS MATERNIDAD					30,00					7,59 00					551 CONTRIB.ASSIS/					2,00					30,36 00					729 BASE IR MES AN					3.573,96																																							
094 INSAL MATERN					30,00					303,60 00																				736 DESC.IR MES AN					50,85																																							
168 L1434ADI722TRA					0,00					1.673,15 00																									741 ATS MES					7,59																																		
																																			742 ADIC DE INSAL					303,60																																		
																																								745 BASE FGTS					3.573,96																													
																																													755 FGTS					285,91																								
																																																		777 BASE PIS EMPRE					3.573,96																			
																																																							815 INSS EMPRESA					334,63														
																																																							817 ACID.TRABALHO					16,73														
																																																												826 PIS EMPRESA					35,74									
																																																												930 DED.INSS SALAR					322,27									
																																																												933 DED.DEP.IR					189,59									
																																																												988 BASE INSS SEM					1.673,15									
																																																												990 BASE SALARIO M					1.829,19									
																																																												999 LIQUIDO A RECE					3.170,48									
																																																																	B12 BASE IR.FOLHA					3.251,69				
																																																																	B13 R.FOLHA CALCUL					65,15				
																																																																	B18 DED IR SIMPLIF					607,20				
TOTAIS ->										120,00										3.573,96										17,00										403,48										SALARIO LIQ.										3.170,48														



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 19/07/2025 a 19/07/2025 / AFASTADO - Período: 20/07/2025 a 21/07/2025 / AFASTADO - Período: 23/07/2025 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	23,00	1.163,80 00	401 INSS	0,00	340,49 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.725,73
029 DSR HE./OUT.AD	3,48	28,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,61 00	725 BASE IR SALARI		3.725,73
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,13	1,08 00	729 BASE IR MES AN		3.782,48
040 ANUENIO	30,00	7,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN		82,13
051 AUX.DOENCA	7,00	354,20 00				741 ATS MES		7,59
074 ADIC.NOTURNO 2	95,75	159,22 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,91	36,29 00				745 BASE FGTS		3.725,73
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS		298,05
						777 BASE PIS EMPRE		3.725,73
						815 INSS EMPRESA		745,15
						817 ACID.TRABALHO		37,26
						826 PIS EMPRESA		37,26
						930 DED.INSS SALAR		340,49
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						999 LIQUIDO A RECE		3.281,27
						B12 BASE IR.FOLHA		3.385,24
						B13 R.FOLHA CALCUL		113,62
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 382,14 3.726,81 17,13 445,54 SALARIO LIQ. 3.281,27

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: 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
167 L1434ADI722TRA	0,00	704,17 00	401 INSS	0,00	52,81 00	701 BAS.INSS LIMIT		704,17
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	651,36 00	725 BASE IR SALARI		704,17
						747 BASE FGTS RESC		704,17
						759 FGTS QUITACAO		56,33
						760 FGTS ARTIGO 22		22,53
						777 BASE PIS EMPRE		704,17
						815 INSS EMPRESA		140,83
						817 ACID.TRABALHO		7,04
						826 PIS EMPRESA		7,04
						930 DED.INSS SALAR		52,81
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.829,19
						B12 BASE IR.FOLHA		651,36
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 0,00 704,17 0,00 704,17 SALARIO LIQ. 0,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 298

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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 / FERIAS - Período: 10/07/2025 a 08/08/2025															
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	
050 AUX.MATERNIDAD		8,00		734,91 00		401 INSS		0,00		327,41 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.793,83	
057 MEDIA AUX MATE		8,00		35,36 00		402 INSS FERIAS		0,00		293,31 00		725 BASE IR SALARI		2.701,28	
058 ATS MATERNIDAD		8,00		3,67 00		406 INSS FER.M.SEG		0,00		106,66 00		727 BASE IR FERIAS		4.217,11	
094 INSAL MATERN		8,00		80,96 00		422 IR FERIAS		15,00		147,32 00		729 BASE IR MES AN		5.053,60	
168 L1434ADI722TRA		0,00		1.846,38 00		470 LIQ.PAGO FERIA		0,00		3.669,82 00		732 BASE IRRF FER		4.217,11	
200 FERIAS		22,00		2.021,00 00								736 DESC.IR MES AN		324,95	
201 1/3 FERIAS		0,00		773,14 00								741 ATS MES		13,78	
204 MED.FER.VALOR		22,00		12,93 00								742 ADIC DE INSAL		303,60	
205 MED.FER.HORAS		22,00		52,73 00								745 BASE FGTS		5.793,83	
211 FERIAS M.SEG.		8,00		734,91 00								755 FGTS		463,50	
212 1/3 FER.M.SEG.		0,00		281,14 00								777 BASE PIS EMPRE		5.793,83	
215 MED.VAL.M.SEG.		8,00		4,70 00								790 INFORMATIVO DE		147,32	
216 MED.HOR.M.SEG.		8,00		19,18 00								815 INSS EMPRESA		987,79	
242 ATS FERIAS MES		22,00		10,11 00								817 ACID.TRABALHO		49,39	
243 ATS FERIAS MES		8,00		3,67 00								826 PIS EMPRESA		57,94	
250 INSAL.FERIAS M		0,00		222,64 00								896 BASE DED INSS		293,31	
251 INSAL.FERIAS M		0,00		80,96 00								930 DED.INSS SALAR		327,41	
												931 DED.INSS FERIA		399,97	
												988 BASE INSS SEM		4.938,93	
												990 BASE SALARIO M		2.840,54	
												999 LIQUIDO A RECE		2.373,87	
												B12 BASE IR.FOLHA		2.373,87	
												B14 BASE IR FERIAS		3.817,14	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
												B19 DED IR SIMPLIF		607,20	
												B23 IR FERIAS CALC		183,36	
TOTAIS ->		152,00		6.918,39				15,00		4.544,52		SALARIO LIQ.		2.373,87	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:49:00 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 299
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.: 0,00 DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	146,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.876,94
040 ANUENIO	30,00	9,34 00	441 ATRASOS	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.876,94
						729 BASE IR MES AN	1.875,14
						741 ATS MES	9,34
						745 BASE FGTS	1.876,94
						755 FGTS	150,15
						777 BASE PIS EMPRE	1.876,94
						815 INSS EMPRESA	375,39
						817 ACID.TRABALHO	18,77
						826 PIS EMPRESA	18,77
						930 DED.INSS SALAR	146,15
						990 BASE SALARIO M	1.877,79
						999 LIQUIDO A RECE	1.730,79
						B12 BASE IR.FOLHA	1.730,79
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60,00	1.877,79		0,10	147,00	SALARIO LIQ.	1.730,79
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.: 0,00 DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.926,65
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,99 00	441 ATRASOS	0,20	1,75 00	725 BASE IR SALARI	1.926,65
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.920,27
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05
110 HORA EXTRA 50%	0,51	6,68 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.926,65
						755 FGTS	154,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.926,65
						815 INSS EMPRESA	385,33
						817 ACID.TRABALHO	19,27
						826 PIS EMPRESA	19,27
						930 DED.INSS SALAR	150,62
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,85
						B12 BASE IR.FOLHA	1.776,03
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	280,62	1.928,40		2,20	184,55	SALARIO LIQ.	1.743,85



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 300

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: 17/07/2025 a 17/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	146,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.878,85	
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,25 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,85 00	725 BASE IR SALARI	1.878,85	
040 ANUENIO	30,00	9,34 00				729 BASE IR MES AN	1.879,33	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00				741 ATS MES	9,34	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				745 BASE FGTS	1.878,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,66 00				755 FGTS	150,30	
						777 BASE PIS EMPRE	1.878,85	
						815 INSS EMPRESA	375,77	
						817 ACID.TRABALHO	18,79	
						826 PIS EMPRESA	18,79	
						930 DED.INSS SALAR	146,32	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.877,79	
						999 LIQUIDO A RECE	1.797,53	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.732,53	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	61,16	1.944,70		0,10	147,17	SALARIO LIQ.	1.797,53	

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	175,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.199,23	
029 DSR HE./OUT.AD	4,26	37,15 00	441 ATRASOS	1,08	9,43 00	725 BASE IR SALARI	2.199,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.084,98	
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	127,65	222,89 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,13	27,89 00				745 BASE FGTS	2.199,23	
						755 FGTS	175,93	
						777 BASE PIS EMPRE	2.199,23	
						815 INSS EMPRESA	439,85	
						817 ACID.TRABALHO	21,99	
						826 PIS EMPRESA	21,99	
						930 DED.INSS SALAR	175,16	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,73	
						999 LIQUIDO A RECE	2.024,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.024,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	414,04	2.208,66		1,08	184,59	SALARIO LIQ.	2.024,07	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 301

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:01 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	152,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.951,56		
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.951,56		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.945,15		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
110 HORA EXTRA 50%	2,05	26,85 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.951,56		
						755 FGTS	156,12		
						777 BASE PIS EMPRE	1.951,56		
						815 INSS EMPRESA	390,31		
						817 ACID.TRABALHO	19,52		
						826 PIS EMPRESA	19,52		
						930 DED.INSS SALAR	152,87		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.766,51		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.798,69		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	282,51	1.951,56		2,00	185,05	SALARIO LIQ.	1.766,51		
C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE									
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	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 ->	60,00	1.877,79		0,00	146,23	SALARIO LIQ.	1.731,56		

Hora...: 17:49:02 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/07/2025 a 15/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	173,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.175,61
029 DSR HE./OUT.AD	3,77	32,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.175,61
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.261,00
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
074 ADIC.NOTURNO 2	118,66	207,19 00				745 BASE FGTS	2.175,61
110 HORA EXTRA 50%	1,13	14,80 00				755 FGTS	174,04
						777 BASE PIS EMPRE	2.175,61
						815 INSS EMPRESA	435,12
						817 ACID.TRABALHO	21,76
						826 PIS EMPRESA	21,76
						930 DED.INSS SALAR	173,03
						990 BASE SALARIO M	1.920,73
						999 LIQUIDO A RECE	1.970,40
						B12 BASE IR.FOLHA	2.002,58
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	403,56	2.175,61		2,00	205,21	SALARIO LIQ.	1.970,40

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	123,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.628,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,52 00				725 BASE IR SALARI	1.628,90
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				729 BASE IR MES AN	1.614,21
110 HORA EXTRA 50%	0,93	10,25 00				741 ATS MES	8,05
						745 BASE FGTS	1.628,90
						755 FGTS	130,31
						777 BASE PIS EMPRE	1.628,90
						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	1.617,13
						999 LIQUIDO A RECE	1.505,07
						B12 BASE IR.FOLHA	1.505,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,14	1.628,90		0,00	123,83	SALARIO LIQ.	1.505,07



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 303

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: 25/07/2025 a 28/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	150,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.923,98		
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,68 00	441 ATRASOS	0,23	2,01 00	725 BASE IR SALARI	1.923,98		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.900,32		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00				741 ATS MES	8,05		
051 AUX.DOENCA	4,00	214,54 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,35	4,58 00				745 BASE FGTS	1.923,98		
						755 FGTS	153,91		
						777 BASE PIS EMPRE	1.923,98		
						815 INSS EMPRESA	384,80		
						817 ACID.TRABALHO	19,24		
						826 PIS EMPRESA	19,24		
						930 DED.INSS SALAR	150,38		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.920,73		
						999 LIQUIDO A RECE	1.773,60		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.773,60		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	280,43	1.925,99		0,23	152,39	SALARIO LIQ.	1.773,60		

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	122,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.614,77		
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,29 00	441 ATRASOS	0,63	4,63 00	725 BASE IR SALARI	1.614,77		
040 ANUENIO	30,00	8,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.611,96		
110 HORA EXTRA 50%	0,18	1,98 00				741 ATS MES	8,05		
						745 BASE FGTS	1.614,77		
						755 FGTS	129,18		
						777 BASE PIS EMPRE	1.614,77		
						815 INSS EMPRESA	322,95		
						817 ACID.TRABALHO	16,15		
						826 PIS EMPRESA	16,15		
						930 DED.INSS SALAR	122,55		
						990 BASE SALARIO M	1.617,13		
						999 LIQUIDO A RECE	1.460,04		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.492,22		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->		60,22	1.619,40		2,63	159,36	SALARIO LIQ.		1.460,04



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 23/07/2025 a 24/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	1.743,89 00	401 INSS	0,00	145,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.864,80		
051 AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	441 ATRASOS	0,43	3,65 00	725 BASE IR SALARI	1.864,80		
						729 BASE IR MES AN	1.868,45		
						745 BASE FGTS	1.864,80		
						755 FGTS	149,18		
						777 BASE PIS EMPRE	1.864,80		
						815 INSS EMPRESA	372,96		
						817 ACID.TRABALHO	18,65		
						826 PIS EMPRESA	18,65		
						930 DED.INSS SALAR	145,06		
						990 BASE SALARIO M	1.868,45		
						999 LIQUIDO A RECE	1.719,74		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.719,74		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	30,00	1.868,45		0,43	148,71	SALARIO LIQ.		1.719,74	

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	151,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,99		
029 DSR HE./OUT.AD	0,41	3,57 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.938,99		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	1,39 00	729 BASE IR MES AN	1.944,13		
110 HORA EXTRA 50%	1,85	24,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.938,99		
						755 FGTS	155,11		
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,99		
						815 INSS EMPRESA	387,80		
						817 ACID.TRABALHO	19,39		
						826 PIS EMPRESA	19,39		
						930 DED.INSS SALAR	151,73		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.755,08		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.787,26		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	252,26	1.940,38		2,16	185,30	SALARIO LIQ.	1.755,08		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 305

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:04 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	151,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,28		
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.938,28		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.937,88		
110 HORA EXTRA 50%	1,71	22,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.938,28		
						755 FGTS	155,06		
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,28		
						815 INSS EMPRESA	387,66		
						817 ACID.TRABALHO	19,38		
						826 PIS EMPRESA	19,38		
						930 DED.INSS SALAR	151,67		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,43		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,61		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	252,09	1.938,28		2,00	183,85	SALARIO LIQ.		1.754,43	

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: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	302,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.410,67		
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	3,61 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,10 00	725 BASE IR SALARI	3.410,67		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,53	20,95 00	729 BASE IR MES AN	3.493,84		
110 HORA EXTRA 50%	1,96	24,34 00	443 FALTAS	11,00	91,08 00	736 DESC.IR MES AN	38,83		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	3.410,67		
						755 FGTS	272,85		
						777 BASE PIS EMPRE	3.410,67		
						815 INSS EMPRESA	682,13		
						817 ACID.TRABALHO	34,11		
						826 PIS EMPRESA	34,11		
						930 DED.INSS SALAR	302,68		
						990 BASE SALARIO M	1.821,60		
						999 LIQUIDO A RECE	3.049,53		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.107,99		
						B13 R.FOLHA CALCUL	72,03		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	252,40	3.522,70		23,03	473,17	SALARIO LIQ.	3.049,53		

Hora....: 17:49:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 31/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	341,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.732,53
029 DSR HE./OUT.AD	4,01	33,20 00	420 IMP.RENDA	15,00	74,63 00	725 BASE IR SALARI	3.732,53
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	2,36	19,54 00	729 BASE IR MES AN	3.622,31
074 ADIC.NOTURNO 2	118,76	196,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	58,10
110 HORA EXTRA 50%	2,21	27,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.732,53
						755 FGTS	298,60
						777 BASE PIS EMPRE	3.732,53
						815 INSS EMPRESA	746,51
						817 ACID.TRABALHO	37,33
						826 PIS EMPRESA	37,33
						930 DED.INSS SALAR	341,30
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.286,24
						B12 BASE IR.FOLHA	3.391,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	86,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	374,98	3.752,07	19,36	465,83	SALARIO LIQ.	3.286,24

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000878 NOME: LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/07/2025 a 29/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	345,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.766,39	
029 DSR HE./OUT.AD	4,29	35,53 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,11 00	725 BASE IR SALARI	3.421,02	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,45	3,73 00	729 BASE IR MES AN	3.427,43	
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	63,07	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,48	197,86 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	3,38	41,98 00				745 BASE FGTS	3.766,39	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,31	
						777 BASE PIS EMPRE	3.766,39	
						815 INSS EMPRESA	753,28	
						817 ACID.TRABALHO	37,66	
						826 PIS EMPRESA	37,66	
						930 DED.INSS SALAR	345,37	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.328,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.766,39	
						B13 R.FOLHA CALCUL	79,71	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 307

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Hora...: 17:49:05 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	377,15	3.770,12	17,45	441,57	SALARIO LIQ.	3.328,55

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000879 NOME: CAMILLY VITORIA G DE CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	727,12 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.553,83
029 DSR HE./OUT.AD	15,40	214,13 00	420 IMP.RENDA	27,50	693,61 00	725 BASE IR SALARI		5.826,71
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,83	11,54 00	729 BASE IR MES AN		5.354,11
074 ADIC.NOTURNO 2	27,43	76,29 00				736 DESC.IR MES AN		396,67
110 HORA EXTRA 50%	54,75	1.142,10 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
140 H.E INTERJ 50%	10,88	226,96 00				745 BASE FGTS		6.553,83
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS		524,30
						777 BASE PIS EMPRE		6.553,83
						815 INSS EMPRESA		1.310,77
						817 ACID.TRABALHO		65,54
						826 PIS EMPRESA		65,54
						930 DED.INSS SALAR		727,12
						990 BASE SALARIO M		3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE		5.133,10
						B12 BASE IR.FOLHA		6.553,83
						B13 R.FOLHA CALCUL		726,59
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	358,46	6.565,37	28,33	1.432,27	SALARIO LIQ.	5.133,10

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	122,96 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.619,32
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	1,61 00	441 ATRASOS	0,31	2,27 00	725 BASE IR SALARI		1.619,32
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.606,72
074 ADIC.NOTURNO 2	6,85	10,02 00				745 BASE FGTS		1.619,32
110 HORA EXTRA 50%	0,08	0,88 00				755 FGTS		129,54
						777 BASE PIS EMPRE		1.619,32
						815 INSS EMPRESA		323,86
						817 ACID.TRABALHO		16,19
						826 PIS EMPRESA		16,19
						930 DED.INSS SALAR		122,96
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE		1.529,18
						B12 BASE IR.FOLHA		1.496,36
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->

38,15

1.686,59

2,31

157,41

SALARIO LIQ.

1.529,18

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000883 NOME: JEAN LUIZ SERRA SANTOS FUNCAO: 00213 TEC SEG TRABALHO JR

DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.380,39 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.380,39 00	401 INSS	0,00	193,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.408,53	
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	3,63 00				725 BASE IR SALARI	2.408,53	
110 HORA EXTRA 50%	1,51	24,51 00				729 BASE IR MES AN	2.404,74	
						745 BASE FGTS	2.408,53	
						755 FGTS	192,68	
						777 BASE PIS EMPRE	2.408,53	
						815 INSS EMPRESA	481,71	
						817 ACID.TRABALHO	24,09	
						826 PIS EMPRESA	24,09	
						930 DED.INSS SALAR	193,99	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.380,39	
						999 LIQUIDO A RECE	2.214,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.214,54	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

31,85

2.408,53

0,00

193,99

SALARIO LIQ.

2.214,54

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000884 NOME: CARLOS VINICIOS B DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE

DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/07/2025 a 14/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.806,17 00	401 INSS	0,00	145,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.865,65	
051 AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	441 ATRASOS	0,33	2,80 00	725 BASE IR SALARI	1.865,65	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	116,64 00	729 BASE IR MES AN	1.867,60	
						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	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.668,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.720,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

31,00

1.933,45

0,33

264,57

SALARIO LIQ.

1.668,88

Hora...: 17:49:07 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	523,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.098,12
029 DSR HE./OUT.AD	1,86	25,90 00	420 IMP.RENDA	22,50	334,96 00	725 BASE IR SALARI	5.098,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,61	8,48 00	729 BASE IR MES AN	5.081,59
110 HORA EXTRA 50%	8,38	174,81 00				736 DESC.IR MES AN	331,24
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.098,12
						755 FGTS	407,84
						777 BASE PIS EMPRE	5.098,12
						815 INSS EMPRESA	1.019,62
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	50,98
						930 DED.INSS SALAR	523,32
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.239,84
						B12 BASE IR.FOLHA	4.574,80
						B13 R.FOLHA CALCUL	353,84
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	260,24	5.106,60		23,11	866,76	SALARIO LIQ.	4.239,84

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886	NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	FUNCAO: 00139	AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/09/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.609,08	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	151,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.934,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,34 00	441 ATRASOS	0,48	4,17 00	725 BASE IR SALARI	1.934,41
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.925,12
110 HORA EXTRA 50%	1,73	22,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.934,41
						755 FGTS	154,75
						777 BASE PIS EMPRE	1.934,41
						815 INSS EMPRESA	386,88
						817 ACID.TRABALHO	19,34
						826 PIS EMPRESA	19,34
						930 DED.INSS SALAR	151,32
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,91
						B12 BASE IR.FOLHA	1.783,09
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	252,11	1.938,58		2,48	187,67	SALARIO LIQ.	1.750,91



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 26/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	759,00 00	401 INSS	0,00	313,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.498,78
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,67 00	420 IMP.RENDA	15,00	39,57 00	725 BASE IR SALARI	3.498,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,08	8,94 00	729 BASE IR MES AN	3.518,05
051 AUX.DOENCA	15,00	759,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	42,46
110 HORA EXTRA 50%	0,91	11,30 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.498,78
						755 FGTS	279,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.498,78
						815 INSS EMPRESA	699,76
						817 ACID.TRABALHO	34,99
						826 PIS EMPRESA	34,99
						930 DED.INSS SALAR	313,25
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.115,60
						B12 BASE IR.FOLHA	3.185,53
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,66
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	251,11	3.507,72		18,08	392,12	SALARIO LIQ.	3.115,60

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	316,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.524,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,79 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,37 00	725 BASE IR SALARI	3.524,13
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.550,96
110 HORA EXTRA 50%	2,06	25,59 00				736 DESC.IR MES AN	47,40
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.524,13
						755 FGTS	281,93
						777 BASE PIS EMPRE	3.524,13
						815 INSS EMPRESA	704,83
						817 ACID.TRABALHO	35,24
						826 PIS EMPRESA	35,24
						930 DED.INSS SALAR	316,30
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.134,10
						B12 BASE IR.FOLHA	3.207,83
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,01
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	252,52	3.524,13		17,00	390,03	SALARIO LIQ.	3.134,10



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: 18/07/2025 a 20/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	318,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.542,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	6,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,15 00	725 BASE IR SALARI	3.542,66	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.552,91	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00				736 DESC.IR MES AN	47,69	
110 HORA EXTRA 50%	3,36	41,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.542,66	
						755 FGTS	283,41	
						777 BASE PIS EMPRE	3.542,66	
						815 INSS EMPRESA	708,53	
						817 ACID.TRABALHO	35,43	
						826 PIS EMPRESA	35,43	
						930 DED.INSS SALAR	318,52	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.147,63	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.224,14	
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	254,11	3.542,66		17,00	395,03	SALARIO LIQ.	3.147,63	

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: AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 14/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	319,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.553,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,96	7,91 00	420 IMP.RENDA	15,00	47,76 00	725 BASE IR SALARI	3.553,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,33	2,73 00	729 BASE IR MES AN	3.562,10	
051 AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,07	
110 HORA EXTRA 50%	4,30	53,41 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.553,34	
						755 FGTS	284,26	
						777 BASE PIS EMPRE	3.553,34	
						815 INSS EMPRESA	710,67	
						817 ACID.TRABALHO	35,53	
						826 PIS EMPRESA	35,53	
						930 DED.INSS SALAR	319,80	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,54	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 255,26 3.556,07 17,33 400,65 SALARIO LIQ. 3.155,42

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000891 NOME: GESSICA ADRIENE DO N COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/07/2025 a 16/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	152,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.951,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	5,02 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00	725 BASE IR SALARI	1.951,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.940,30	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	2,60	33,91 00				745 BASE FGTS	1.951,61	
						755 FGTS	156,12	
						777 BASE PIS EMPRE	1.951,61	
						815 INSS EMPRESA	390,32	
						817 ACID.TRABALHO	19,52	
						826 PIS EMPRESA	19,52	
						930 DED.INSS SALAR	152,87	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.544,80	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.798,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 253,18 1.951,61 2,00 406,81 SALARIO LIQ. 1.544,80

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	341,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.737,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	9,92 00	420 IMP.RENDA	15,00	75,40 00	725 BASE IR SALARI	3.737,64	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,15	2,50 00	729 BASE IR MES AN	3.761,92	
110 HORA EXTRA 50%	2,68	66,94 00				736 DESC.IR MES AN	79,04	
						742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.737,64	
						755 FGTS	299,01	
						777 BASE PIS EMPRE	3.737,64	
						815 INSS EMPRESA	747,53	
						817 ACID.TRABALHO	37,38	
						826 PIS EMPRESA	37,38	
						930 DED.INSS SALAR	341,92	
						990 BASE SALARIO M	3.663,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.320,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.395,72	
						B13 R.FOLHA CALCUL	115,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:49:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 313
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 253,28 3.740,14 15,15 419,82 SALARIO LIQ. 3.320,32

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	217,86 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.673,68	
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	7,95 00	441 ATRASOS	1,08	12,89 00	725 BASE IR SALARI	2.673,68	
110 HORA EXTRA 50%	3,00	53,69 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	478,94 00	729 BASE IR MES AN	2.749,70	
						745 BASE FGTS	2.673,68	
						755 FGTS	213,89	
						777 BASE PIS EMPRE	2.673,68	
						815 INSS EMPRESA	534,74	
						817 ACID.TRABALHO	26,74	
						826 PIS EMPRESA	26,74	
						930 DED.INSS SALAR	217,86	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.624,93	
						999 LIQUIDO A RECE	1.976,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.455,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 33,67 2.686,57 1,08 709,69 SALARIO LIQ. 1.976,88

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: AFASTADO - Período: 15/07/2025 a 15/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	150,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.919,87	
029 DSR HE./OUT.AD	0,11	0,93 00				725 BASE IR SALARI	1.919,87	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.927,24	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	0,48	6,26 00				745 BASE FGTS	1.919,87	
						755 FGTS	153,58	
						777 BASE PIS EMPRE	1.919,87	
						815 INSS EMPRESA	383,97	
						817 ACID.TRABALHO	19,20	
						826 PIS EMPRESA	19,20	
						930 DED.INSS SALAR	150,01	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.769,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.769,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 250,59 1.919,87 0,00 150,01 SALARIO LIQ. 1.769,86

Hora...: 17:49:10 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	660,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.081,16
029 DSR HE./OUT.AD	6,58	148,83 00	420 IMP.RENDA	27,50	581,83 00	725 BASE IR SALARI	5.420,22
074 ADIC.NOTURNO 2	127,93	578,78 00	441 ATRASOS	2,00	45,24 00	729 BASE IR MES AN	5.604,50
110 HORA EXTRA 50%	12,55	425,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	736 DESC.IR MES AN	465,52
			591 SAIDA ANTECIPA	0,16	3,62 00	745 BASE FGTS	6.081,16
						755 FGTS	486,49
						777 BASE PIS EMPRE	6.081,16
						815 INSS EMPRESA	1.216,23
						817 ACID.TRABALHO	60,81
						826 PIS EMPRESA	60,81
						930 DED.INSS SALAR	660,94
						990 BASE SALARIO M	4.976,57
						999 LIQUIDO A RECE	4.738,86
						B12 BASE IR.FOLHA	6.081,16
						B13 R.FOLHA CALCUL	596,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	177,06	6.130,02		31,66	1.391,16	SALARIO LIQ.	4.738,86

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.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 30/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	2.480,32 00	401 INSS	0,00	508,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.991,96
029 DSR HE./OUT.AD	4,03	50,44 00	420 IMP.RENDA	22,50	290,64 00	725 BASE IR SALARI	4.483,51
051 AUX.DOENCA	3,00	275,59 00	441 ATRASOS	0,10	1,25 00	729 BASE IR MES AN	4.495,77
074 ADIC.NOTURNO 2	103,95	260,43 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	432,30 00	736 DESC.IR MES AN	293,40
110 HORA EXTRA 50%	4,26	80,05 00				745 BASE FGTS	4.991,96
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	399,35
						777 BASE PIS EMPRE	4.991,96
						815 INSS EMPRESA	998,39
						817 ACID.TRABALHO	49,92
						826 PIS EMPRESA	49,92
						930 DED.INSS SALAR	508,45
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.755,91
						999 LIQUIDO A RECE	3.760,57
						B12 BASE IR.FOLHA	4.991,96
						B13 R.FOLHA CALCUL	311,08
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	142,24	4.993,21		22,60	1.232,64	SALARIO LIO.	3.760,57



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:49:11 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 315
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	514,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.032,22		
029 DSR HE./OUT.AD	1,27	17,65 00	420 IMP.RENDA	22,50	320,13 00	725 BASE IR SALARI	5.032,22		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,65	9,04 00	729 BASE IR MES AN	4.995,98		
110 HORA EXTRA 50%	5,71	119,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	1,39 00	736 DESC.IR MES AN	311,98		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.032,22		
						755 FGTS	402,57		
						777 BASE PIS EMPRE	5.032,22		
						815 INSS EMPRESA	1.006,44		
						817 ACID.TRABALHO	50,32		
						826 PIS EMPRESA	50,32		
						930 DED.INSS SALAR	514,09		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.198,00		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.518,13		
						B13 R.FOLHA CALCUL	341,08		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	256,98	5.042,65		23,25	844,65	SALARIO LIQ.	4.198,00		

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	511,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.010,27		
029 DSR HE./OUT.AD	1,20	16,63 00	420 IMP.RENDA	22,50	315,20 00	725 BASE IR SALARI	5.010,27		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,76	24,48 00	729 BASE IR MES AN	5.069,35		
110 HORA EXTRA 50%	5,38	112,23 00				736 DESC.IR MES AN	328,49		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	5.010,27		
						755 FGTS	400,82		
						777 BASE PIS EMPRE	5.010,27		
						815 INSS EMPRESA	1.002,05		
						817 ACID.TRABALHO	50,10		
						826 PIS EMPRESA	50,10		
						930 DED.INSS SALAR	511,02		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.184,05		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.499,25		
						B13 R.FOLHA CALCUL	336,84		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	256,58	5.034,75		24,26	850,70	SALARIO LIQ.	4.184,05		

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	251,59	1.932,14	0,00	151,12	SALARIO LIQ.	1.781,02



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 318

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:13 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:01/11/2024			CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	123,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.629,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	2,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.629,36	
110 HORA EXTRA 50%	1,61	17,66 00				729 BASE IR MES AN	1.642,13	
						745 BASE FGTS	1.629,36	
						755 FGTS	130,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.629,36	
						815 INSS EMPRESA	325,87	
						817 ACID.TRABALHO	16,29	
						826 PIS EMPRESA	16,29	
						930 DED.INSS SALAR	123,87	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.473,31	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.505,49	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	31,97	1.629,36		2,00	156,05	SALARIO LIQ.	1.473,31	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000906 NOME: MAINE DA COSTA OLIVEIRA			FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE					
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01			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				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	1.788,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.723,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		31,00	1.933,45	0,00	145,39	SALARIO LIQ.		1.788,06



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA

DT.ADM.:18/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	134,53 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.747,81
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,55 00	441 ATRASOS	0,20	1,70 00	725 BASE IR SALARI		1.747,81
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	443 FALTAS	9,00	76,44 00	729 BASE IR MES AN		1.872,73
110 HORA EXTRA 50%	1,35	17,20 00	445 DESCONTO DSR	7,33	62,25 00	745 BASE FGTS		1.747,81
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	755 FGTS		139,82
						777 BASE PIS EMPRE		1.810,06
						815 INSS EMPRESA		349,56
						817 ACID.TRABALHO		17,48
						826 PIS EMPRESA		18,10
						930 DED.INSS SALAR		134,53
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE		1.640,91
						B12 BASE IR.FOLHA		1.613,28
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			32,65	1.953,20	18,53	312,29	SALARIO LIQ.	1.640,91

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS 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	319,46 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.550,50
029 DSR HE./OUT.AD	0,87	7,19 00	420 IMP.RENDA	15,00	33,61 00	725 BASE IR SALARI		3.231,04
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN		3.237,20
110 HORA EXTRA 50%	3,91	48,56 00				736 DESC.IR MES AN		34,54
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL		303,60
						745 BASE FGTS		3.550,50
						755 FGTS		284,04
						777 BASE PIS EMPRE		3.550,50
						815 INSS EMPRESA		710,10
						817 ACID.TRABALHO		35,51
						826 PIS EMPRESA		35,51
						930 DED.INSS SALAR		319,46
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE		3.167,07
						B12 BASE IR.FOLHA		3.550,50
						B13 R.FOLHA CALCUL		47,33
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->			254,78	3.550,50	17,00	383,43	SALARIO LIQ.	3.167,07



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 320

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000911 NOME: SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:26/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/06/2025 a 04/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	26,00	1.394,54 00	401 INSS	0,00	122,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.613,36		
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,23 00	441 ATRASOS	1,78	13,02 00	725 BASE IR SALARI	1.613,36		
051 AUX.DOENCA	4,00	214,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.634,58		
074 ADIC.NOTURNO 2	6,55	9,58 00				745 BASE FGTS	1.613,36		
110 HORA EXTRA 50%	0,50	5,49 00				755 FGTS	129,06		
						777 BASE PIS EMPRE	1.613,36		
						815 INSS EMPRESA	322,67		
						817 ACID.TRABALHO	16,13		
						826 PIS EMPRESA	16,13		
						930 DED.INSS SALAR	122,43		
						990 BASE SALARIO M	1.609,08		
						999 LIQUIDO A RECE	1.458,75		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.490,93		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	37,36	1.626,38		3,78	167,63	SALARIO LIQ.	1.458,75		

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000912 NOME: EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	165,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.090,53		
029 DSR HE./OUT.AD	2,64	22,95 00				725 BASE IR SALARI	2.090,53		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.102,83		
074 ADIC.NOTURNO 2	4,71	8,19 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	11,25	146,71 00				745 BASE FGTS	2.090,53		
						755 FGTS	167,24		
						777 BASE PIS EMPRE	2.090,53		
						815 INSS EMPRESA	418,11		
						817 ACID.TRABALHO	20,91		
						826 PIS EMPRESA	20,91		
						930 DED.INSS SALAR	165,37		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.925,16		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.925,16		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	268,60	2.090,53		0,00	165,37	SALARIO LIQ.	1.925,16		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 321

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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.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	513,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.025,97	
029 DSR HE./OUT.AD	1,11	15,49 00	420 IMP.RENDA	22,50	318,73 00	725 BASE IR SALARI	5.025,97	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.206,45	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,23	3,42 00				736 DESC.IR MES AN	359,34	
110 HORA EXTRA 50%	3,55	74,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
140 H.E INTERJ 50%	1,30	27,12 00				745 BASE FGTS	5.025,97	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	402,07	
						777 BASE PIS EMPRE	5.025,97	
						815 INSS EMPRESA	1.005,19	
						817 ACID.TRABALHO	50,26	
						826 PIS EMPRESA	50,26	
						930 DED.INSS SALAR	513,21	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.194,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.512,76	
						B13 R.FOLHA CALCUL	339,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		257,19	5.025,97	22,50	831,94	SALARIO LIQ.		4.194,03

E.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.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	507,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.984,93
029 DSR HE./OUT.AD		0,73	10,20 00	420 IMP.RENDA		22,50	309,49 00	725 BASE IR SALARI	4.984,93
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	457 EMPREST.E-CONS		0,00	327,35 00	729 BASE IR MES AN	5.076,87
110 HORA EXTRA 50%		3,30	68,84 00					736 DESC.IR MES AN	330,18
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	4.984,93
								755 FGTS	398,79
								777 BASE PIS EMPRE	4.984,93
								815 INSS EMPRESA	996,99
								817 ACID.TRABALHO	49,85
								826 PIS EMPRESA	49,85
								930 DED.INSS SALAR	507,47
								990 BASE SALARIO M	3.059,51
								999 LIQUIDO A RECE	3.840,62
								B12 BASE IR.FOLHA	4.477,46
								B13 R.FOLHA CALCUL	331,93
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			254,03	4.984,93	22,50	1.144,31	SALARIO LIQ.		3.840,62



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 322

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:15 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	313,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.504,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,31 00	420	IMP.RENDA	15,00	40,49 00	725	BASE IR SALARI	3.504,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.660,13
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,82 00					736	DESC.IR MES AN	63,77
168	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.504,88
								755	FGTS	280,39
								777	BASE PIS EMPRE	3.504,88
								815	INSS EMPRESA	700,98
								817	ACID.TRABALHO	35,05
								826	PIS EMPRESA	35,05
								930	DED.INSS SALAR	313,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.120,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.190,89
								B13	R.FOLHA CALCUL	56,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
		250,87	3.504,88			17,00	384,84	SALARIO LIQ.		3.120,04

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000917 NOME: ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO											
DT.ADM.:19/12/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.755,91		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 08/07/2025											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		28,00	2.572,18 00	401 INSS		0,00	556,11 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.332,39	
029 DSR HE./OUT.AD		4,10	57,06 00	420 IMP.RENDA		27,50	390,69 00	725 BASE IR SALARI		5.332,39	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00	441 ATRASOS		1,13	15,71 00	729 BASE IR MES AN		5.329,41	
051 AUX.DOENCA		2,00	183,73 00					736 DESC.IR MES AN		389,87	
074 ADIC.NOTURNO 2		118,75	330,29 00					742 ADIC DE INSAL		303,60	
110 HORA EXTRA 50%		2,63	54,86 00					745 BASE FGTS		5.332,39	
168 L1434ADI722TRA		0,00	1.846,38 00					755 FGTS		426,59	
								777 BASE PIS EMPRE		5.332,39	
								815 INSS EMPRESA		1.066,48	
								817 ACID.TRABALHO		53,32	
								826 PIS EMPRESA		53,32	
								930 DED.INSS SALAR		556,11	
								990 BASE SALARIO M		3.059,51	
								999 LIQUIDO A RECE		4.385,59	
								B12 BASE IR.FOLHA		4.776,28	
								B13 R.FOLHA CALCUL		404,74	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 375,48 5.348,10 28,63 962,51 SALARIO LIQ. 4.385,59

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000918 NOME: AMANDA DE FREITAS FERREIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 07/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	144,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.856,46	
029 DSR HE./OUT.AD	4,43	32,37 00	441 ATRASOS	0,48	3,51 00	725 BASE IR SALARI	1.856,46	
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.744,51	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,43	176,17 00				745 BASE FGTS	1.856,46	
110 HORA EXTRA 50%	3,86	42,35 00				755 FGTS	148,51	
						777 BASE PIS EMPRE	1.856,46	
						815 INSS EMPRESA	371,29	
						817 ACID.TRABALHO	18,56	
						826 PIS EMPRESA	18,56	
						930 DED.INSS SALAR	144,31	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.679,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.712,15	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 158,72 1.859,97 2,48 180,00 SALARIO LIQ. 1.679,97

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000919 NOME: ANA SUELLEN DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	319,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.548,23	
029 DSR HE./OUT.AD	0,83	6,90 00	420 IMP.RENDA	15,00	46,99 00	725 BASE IR SALARI	3.548,23	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.755,76	
110 HORA EXTRA 50%	3,75	46,58 00				736 DESC.IR MES AN	78,12	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.548,23	
						755 FGTS	283,85	
						777 BASE PIS EMPRE	3.548,23	
						815 INSS EMPRESA	709,65	
						817 ACID.TRABALHO	35,48	
						826 PIS EMPRESA	35,48	
						930 DED.INSS SALAR	319,19	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.151,69	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.229,04	
						B13 R.FOLHA CALCUL	90,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 254,58 3.548,23 17,00 396,54 SALARIO LIQ. 3.151,69



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO 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	312,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.493,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,48 00	420 IMP.RENDA	15,00	38,71 00	725 BASE IR SALARI	3.493,00	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,66	5,46 00	729 BASE IR MES AN	3.492,85	
110 HORA EXTRA 50%	0,26	3,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	38,68	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.493,00	
						755 FGTS	279,44	
						777 BASE PIS EMPRE	3.493,00	
						815 INSS EMPRESA	698,60	
						817 ACID.TRABALHO	34,93	
						826 PIS EMPRESA	34,93	
						930 DED.INSS SALAR	312,56	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.111,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.180,44	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	250,32	3.498,46		17,66	387,09	SALARIO LIQ.	3.111,37	

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	322,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.577,74	
029 DSR HE./OUT.AD	1,42	11,78 00	420 IMP.RENDA	15,00	51,42 00	725 BASE IR SALARI	3.577,74	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,00	8,28 00	729 BASE IR MES AN	3.543,22	
110 HORA EXTRA 50%	6,40	79,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	46,24	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.577,74	
						755 FGTS	286,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.577,74	
						815 INSS EMPRESA	715,55	
						817 ACID.TRABALHO	35,78	
						826 PIS EMPRESA	35,78	
						930 DED.INSS SALAR	322,73	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.173,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.255,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	65,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS ->	257,82	3.586,02	18,00	412,79	SALARIO LIQ.	3.173,23

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	331,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.648,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	14,85 00	420 IMP.RENDA	15,00	62,05 00	725 BASE IR SALARI	3.648,61	
110 HORA EXTRA 50%	4,15	100,26 00	441 ATRASOS	0,60	9,66 00	729 BASE IR MES AN	3.614,31	
						736 DESC.IR MES AN	56,90	
						745 BASE FGTS	3.648,61	
						755 FGTS	291,88	
						777 BASE PIS EMPRE	3.648,61	
						815 INSS EMPRESA	729,72	
						817 ACID.TRABALHO	36,49	
						826 PIS EMPRESA	36,49	
						930 DED.INSS SALAR	331,23	
						990 BASE SALARIO M	3.543,16	
						999 LIQUIDO A RECE	3.255,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.317,38	
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	35,07	3.658,27	15,60	402,94	SALARIO LIQ.	3.255,33

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	172,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.167,90	
029 DSR HE./OUT.AD	3,82	33,22 00	441 ATRASOS	0,26	2,26 00	725 BASE IR SALARI	2.167,90	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	2.195,76	
074 ADIC.NOTURNO 2	119,60	207,96 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,25	16,30 00				745 BASE FGTS	2.167,90	
						755 FGTS	173,43	
						777 BASE PIS EMPRE	2.167,90	
						815 INSS EMPRESA	433,58	
						817 ACID.TRABALHO	21,68	
						826 PIS EMPRESA	21,68	
						930 DED.INSS SALAR	172,34	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.963,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.995,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	374,67	2.170,16	2,26	206,78	SALARIO LIQ.	1.963,38



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI							
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.543,16 00	401 INSS	0,00	322,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.572,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	6,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,59 00	725 BASE IR SALARI	3.572,21
110 HORA EXTRA 50%	1,75	42,28 00	441 ATRASOS	1,21	19,49 00	729 BASE IR MES AN	3.588,58
						736 DESC.IR MES AN	53,04
						745 BASE FGTS	3.572,21
						755 FGTS	285,77
						777 BASE PIS EMPRE	3.572,21
						815 INSS EMPRESA	714,44
						817 ACID.TRABALHO	35,72
						826 PIS EMPRESA	35,72
						930 DED.INSS SALAR	322,06
						990 BASE SALARIO M	3.543,16
						999 LIQUIDO A RECE	3.199,56
						B12 BASE IR.FOLHA	3.250,15
						B13 R.FOLHA CALCUL	93,36
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	32,14	3.591,70		16,21	392,14	SALARIO LIQ.	3.199,56
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	147,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.895,07
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	441 ATRASOS	0,60	5,18 00	725 BASE IR SALARI	1.895,07
						729 BASE IR MES AN	1.967,18
						745 BASE FGTS	1.895,07
						755 FGTS	151,60
						777 BASE PIS EMPRE	1.895,07
						815 INSS EMPRESA	379,01
						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	1.900,25
						999 LIQUIDO A RECE	1.812,29
						B12 BASE IR.FOLHA	1.747,29
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	31,00	1.965,25		0,60	152,96	SALARIO LIQ.	1.812,29



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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			312,98 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.496,47								
029 DSR HE./OUT.AD			0,03			0,22 00			420 IMP.RENDA			15,00			39,23 00			725 BASE IR SALARI			3.496,47								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.646,68								
074 ADIC.NOTURNO 2			0,16			0,26 00												736 DESC.IR MES AN			61,76								
110 HORA EXTRA 50%			0,10			1,24 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												745 BASE FGTS			3.496,47								
																		755 FGTS			279,71								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.496,47								
																		815 INSS EMPRESA			699,29								
																		817 ACID.TRABALHO			34,96								
																		826 PIS EMPRESA			34,96								
																		930 DED.INSS SALAR			312,98								
																		990 BASE SALARIO M			1.821,60								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.113,90								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.183,49								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			83,36								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												250,29			3.496,47			17,00			382,57			SALARIO LIQ.			3.113,90		

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.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00				
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	384,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.092,24
029 DSR HE./OUT.AD	3,06	52,32 00	420 IMP.RENDA	15,00	128,59 00	725 BASE IR SALARI	4.092,24
110 HORA EXTRA 50%	13,78	353,18 00	441 ATRASOS	4,23	72,28 00	729 BASE IR MES AN	3.947,79
						736 DESC.IR MES AN	106,92
						745 BASE FGTS	4.092,24
						755 FGTS	327,37
						777 BASE PIS EMPRE	4.092,24
						815 INSS EMPRESA	818,45
						817 ACID.TRABALHO	40,92
						826 PIS EMPRESA	40,92
						930 DED.INSS SALAR	384,47
						990 BASE SALARIO M	3.759,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.579,18
						B12 BASE IR.FOLHA	3.707,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	162,00
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	46,84	4.164,52		19,23	585,34	SALARIO LIQ.	3.579,18



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	143,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.847,79
029 DSR HE./OUT.AD	4,33	31,68 00	441 ATRASOS	0,93	6,80 00	725 BASE IR SALARI	1.847,79
074 ADIC.NOTURNO 2	117,60	172,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.846,78
110 HORA EXTRA 50%	3,81	41,80 00				745 BASE FGTS	1.847,79
						755 FGTS	147,82
						777 BASE PIS EMPRE	1.847,79
						815 INSS EMPRESA	369,56
						817 ACID.TRABALHO	18,48
						826 PIS EMPRESA	18,48
						930 DED.INSS SALAR	143,53
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.672,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.704,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	155,74	1.854,59	2,93		182,51	SALARIO LIQ.	1.672,08

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	155,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.985,88
029 DSR HE./OUT.AD	6,65	48,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.985,88
074 ADIC.NOTURNO 2	126,78	185,45 00				729 BASE IR MES AN	1.814,95
110 HORA EXTRA 50%	13,01	142,73 00				745 BASE FGTS	1.985,88
						755 FGTS	158,87
						777 BASE PIS EMPRE	1.985,88
						815 INSS EMPRESA	397,18
						817 ACID.TRABALHO	19,86
						826 PIS EMPRESA	19,86
						930 DED.INSS SALAR	155,95
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.797,75
						B12 BASE IR.FOLHA	1.829,93
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	176,44	1.985,88	2,00		188,13	SALARIO LIQ.	1.797,75



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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.: 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			2.755,91 00			401 INSS			0,00			514,39 00			701 BAS.INSS LIMIT			5.034,34								
029 DSR HE./OUT.AD			1,19			16,57 00			420 IMP.RENDA			22,50			320,61 00			725 BASE IR SALARI			5.034,34								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00												729 BASE IR MES AN			4.924,17								
074 ADIC.NOTURNO 2			6,85			19,05 00												736 DESC.IR MES AN			295,82								
110 HORA EXTRA 50%			4,45			92,83 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.846,38 00												745 BASE FGTS			5.034,34								
																		755 FGTS			402,74								
																		777 BASE PIS EMPRE			5.034,34								
																		815 INSS EMPRESA			1.006,87								
																		817 ACID.TRABALHO			50,34								
																		826 PIS EMPRESA			50,34								
																		930 DED.INSS SALAR			514,39								
																		990 BASE SALARIO M			3.059,51								
																		999 LIQUIDO A RECE			4.199,34								
																		B12 BASE IR.FOLHA			4.519,95								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			341,49								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												262,49			5.034,34			22,50			835,00			SALARIO LIQ.			4.199,34		

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.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	674,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.176,95	
029 DSR HE./OUT.AD	11,79	164,01 00	420 IMP.RENDA	27,50	552,34 00	725 BASE IR SALARI	5.502,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.546,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	13,80	38,38 00				736 DESC.IR MES AN	304,74	
110 HORA EXTRA 50%	51,23	1.068,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	6.176,95	
						755 FGTS	494,15	
						777 BASE PIS EMPRE	6.176,95	
						815 INSS EMPRESA	1.235,39	
						817 ACID.TRABALHO	61,77	
						826 PIS EMPRESA	61,77	
						930 DED.INSS SALAR	674,35	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.059,51	
						999 LIQUIDO A RECE	4.950,26	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.176,95	
						B13 R.FOLHA CALCUL	622,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 330

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:20 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

TOTAIS -> 326,82 6.176,95 27,50 1.226,69 SALARIO LIQ. 4.950,26

C.CUSTO:UTI ADULTO OUTROS MAT.: 000933 NOME: DAIANE PINHEIRO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	321,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.569,99	
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	10,08 00	420 IMP.RENDA	15,00	50,25 00	725 BASE IR SALARI	3.569,99	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	2,90 00	729 BASE IR MES AN	3.565,16	
110 HORA EXTRA 50%	5,48	68,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	49,53	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	3.569,99	
						755 FGTS	285,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.569,99	
						815 INSS EMPRESA	714,00	
						817 ACID.TRABALHO	35,70	
						826 PIS EMPRESA	35,70	
						930 DED.INSS SALAR	321,80	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.167,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.248,19	
						B13 R.FOLHA CALCUL	64,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 256,70 3.572,89 17,35 405,31 SALARIO LIQ. 3.167,58

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	
						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



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 331

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	324,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.588,35
029 DSR HE./OUT.AD	1,48	12,29 00	420 IMP.RENDA	15,00	53,01 00	725 BASE IR SALARI	3.588,35
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,20	1,66 00	729 BASE IR MES AN	3.572,45
110 HORA EXTRA 50%	6,68	82,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	50,62
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.588,35
						755 FGTS	287,06
						777 BASE PIS EMPRE	3.588,35
						815 INSS EMPRESA	717,67
						817 ACID.TRABALHO	35,88
						826 PIS EMPRESA	35,88
						930 DED.INSS SALAR	324,00
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.180,98
						B12 BASE IR.FOLHA	3.264,35
						B13 R.FOLHA CALCUL	95,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	258,16	3.590,01		17,20	409,03	SALARIO LIQ.	3.180,98

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.: 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	149,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.916,87
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,54 00				725 BASE IR SALARI	1.916,87
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.928,33
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,65 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.916,87
						755 FGTS	153,34
						777 BASE PIS EMPRE	1.916,87
						815 INSS EMPRESA	383,37
						817 ACID.TRABALHO	19,17
						826 PIS EMPRESA	19,17
						930 DED.INSS SALAR	149,74
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.767,13
						B12 BASE IR.FOLHA	1.767,13
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	250,34	1.916,87		0,00	149,74	SALARIO LIQ.	1.767,13



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 332

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:21 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 12/07/2025 a 12/07/2025 / AFASTADO - Período: 30/07/2025 a 30/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	152,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.944,35
029 DSR HE./OUT.AD	0,50	4,37 00	441 ATRASOS	0,25	2,17 00	725 BASE IR SALARI	1.944,35
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.941,98
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,26	29,47 00				745 BASE FGTS	1.944,35
						755 FGTS	155,54
						777 BASE PIS EMPRE	1.944,35
						815 INSS EMPRESA	388,87
						817 ACID.TRABALHO	19,44
						826 PIS EMPRESA	19,44
						930 DED.INSS SALAR	152,22
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.759,95
						B12 BASE IR.FOLHA	1.792,13
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	252,76	1.946,52		2,25	186,57	SALARIO LIQ.	1.759,95

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	465,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.684,20
029 DSR HE./OUT.AD	0,92	14,12 00	420 IMP.RENDA	22,50	241,83 00	725 BASE IR SALARI	4.684,20
110 HORA EXTRA 50%	4,15	95,31 00	441 ATRASOS	4,76	72,88 00	729 BASE IR MES AN	4.823,88
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00				736 DESC.IR MES AN	273,26
						745 BASE FGTS	4.684,20
						755 FGTS	374,73
						777 BASE PIS EMPRE	4.684,20
						815 INSS EMPRESA	936,84
						817 ACID.TRABALHO	46,84
						826 PIS EMPRESA	46,84
						930 DED.INSS SALAR	465,37
						990 BASE SALARIO M	3.368,33
						999 LIQUIDO A RECE	3.977,00
						B12 BASE IR.FOLHA	4.218,83
						B13 R.FOLHA CALCUL	273,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	35,07	4.757,08		27,26	780,08	SALARIO LIQ.	3.977,00



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 333

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	519,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.070,32		
029 DSR HE./OUT.AD	4,82	60,39 00	420 IMP.RENDA	22,50	328,71 00	725 BASE IR SALARI	5.070,32		
074 ADIC.NOTURNO 2	127,98	320,64 00				729 BASE IR MES AN	5.658,53		
110 HORA EXTRA 50%	4,63	87,00 00				736 DESC.IR MES AN	480,38		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	5.070,32		
						755 FGTS	405,62		
						777 BASE PIS EMPRE	5.070,32		
						815 INSS EMPRESA	1.014,06		
						817 ACID.TRABALHO	50,70		
						826 PIS EMPRESA	50,70		
						930 DED.INSS SALAR	519,42		
						990 BASE SALARIO M	2.755,91		
						999 LIQUIDO A RECE	4.222,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.550,90		
						B13 R.FOLHA CALCUL	348,46		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	167,43	5.070,32		22,50	848,13	SALARIO LIQ.	4.222,19		

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000952 NOME: GESSICA S DE OLIVEIRA LLANCO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/07/2025 a 24/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	2.664,05 00	401 INSS	0,00	596,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.618,20		
029 DSR HE./OUT.AD	6,61	91,91 00	420 IMP.RENDA	27,50	420,20 00	725 BASE IR SALARI	5.022,07		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.022,54		
051 AUX.DOENCA	1,00	91,86 00				736 DESC.IR MES AN	420,33		
074 ADIC.NOTURNO 2	101,48	282,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	16,21	338,15 00				745 BASE FGTS	5.618,20		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	449,45		
						777 BASE PIS EMPRE	5.618,20		
						815 INSS EMPRESA	1.123,64		
						817 ACID.TRABALHO	56,18		
						826 PIS EMPRESA	56,18		
						930 DED.INSS SALAR	596,13		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	3.059,51		
						999 LIQUIDO A RECE	4.601,87		
						B12 BASE IR.FOLHA	5.618,20		
						B13 R.FOLHA CALCUL	469,29		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	374,30	5.618,20		27,50	1.016,33	SALARIO LIQ.	4.601,87		



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 334

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000953 NOME: ANDREW MARQUES PINA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	161,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.052,34	
029 DSR HE./OUT.AD	2,17	18,84 00	441 ATRASOS	0,73	6,35 00	725 BASE IR SALARI	2.052,34	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.077,46	
074 ADIC.NOTURNO 2	2,56	4,45 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	9,41	122,72 00				745 BASE FGTS	2.052,34	
						755 FGTS	164,18	
						777 BASE PIS EMPRE	2.052,34	
						815 INSS EMPRESA	410,47	
						817 ACID.TRABALHO	20,52	
						826 PIS EMPRESA	20,52	
						930 DED.INSS SALAR	161,94	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.890,40	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.890,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	264,14	2.058,69		0,73	168,29	SALARIO LIQ.	1.890,40	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000954 NOME: ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.925,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,19	1,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.925,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.927,70	
110 HORA EXTRA 50%	0,85	11,08 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.925,40	
						755 FGTS	154,03	
						777 BASE PIS EMPRE	1.925,40	
						815 INSS EMPRESA	385,08	
						817 ACID.TRABALHO	19,25	
						826 PIS EMPRESA	19,25	
						930 DED.INSS SALAR	150,51	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.742,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.774,89	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	251,04	1.925,40		2,00	182,69	SALARIO LIQ.	1.742,71	

Hora...: 17:49:23 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T 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	612,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.736,90
029 DSR HE./OUT.AD	2,78	66,57 00	420 IMP.RENDA	27,50	500,41 00	725 BASE IR SALARI	5.124,16
110 HORA EXTRA 50%	1,63	58,61 00	441 ATRASOS	2,08	49,86 00	729 BASE IR MES AN	5.694,99
115 HORA EXTRA 100	8,15	390,72 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,11	2,64 00	736 DESC.IR MES AN	490,41
						745 BASE FGTS	5.736,90
						755 FGTS	458,95
						777 BASE PIS EMPRE	5.736,90
						815 INSS EMPRESA	1.147,38
						817 ACID.TRABALHO	57,37
						826 PIS EMPRESA	57,37
						930 DED.INSS SALAR	612,74
						990 BASE SALARIO M	5.273,50
						999 LIQUIDO A RECE	4.623,75
						B12 BASE IR.FOLHA	5.736,90
						B13 R.FOLHA CALCUL	501,93
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	42,56	5.789,40		29,69	1.165,65	SALARIO LIO.	4.623,75

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: AFASTADO - Período: 22/07/2025 a 23/07/2025			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.572,18 00	401 INSS	0,00	563,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.386,54
029 DSR HE./OUT.AD	4,70	65,39 00	420 IMP.RENDA	27,50	405,58 00	725 BASE IR SALARI	5.386,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	1,88	26,14 00	729 BASE IR MES AN	5.140,50
051 AUX.DOENCA	2,00	183,73 00				736 DESC.IR MES AN	504,90
074 ADIC.NOTURNO 2	109,50	304,56 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	6,56	136,84 00				745 BASE FGTS	5.386,54
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				755 FGTS	430,92
						777 BASE PIS EMPRE	5.386,54
						815 INSS EMPRESA	1.077,31
						817 ACID.TRABALHO	53,87
						826 PIS EMPRESA	53,87
						930 DED.INSS SALAR	563,69
						990 BASE SALARIO M	3.059,51
						999 LIQUIDO A RECE	4.417,27
						B12 BASE IR.FOLHA	4.822,85
						B13 R.FOLHA CALCUL	417,55
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	370,76	5.412,68		29,38	995,41	SALARIO LIQ.	4.417,27



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	150,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.930,05	
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,24 00				725 BASE IR SALARI	1.930,05	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.941,32	
110 HORA EXTRA 50%	1,16	15,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.930,05	
						755 FGTS	154,40	
						777 BASE PIS EMPRE	1.930,05	
						815 INSS EMPRESA	386,01	
						817 ACID.TRABALHO	19,30	
						826 PIS EMPRESA	19,30	
						930 DED.INSS SALAR	150,93	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.779,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.779,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			251,42	1.930,05	0,00	150,93	SALARIO LIQ.	1.779,12

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA

DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	150,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.926,61	
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.926,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.757,68	
110 HORA EXTRA 50%	0,93	12,13 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.926,61	
						755 FGTS	154,12	
						777 BASE PIS EMPRE	1.926,61	
						815 INSS EMPRESA	385,32	
						817 ACID.TRABALHO	19,27	
						826 PIS EMPRESA	19,27	
						930 DED.INSS SALAR	150,62	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,81	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.775,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			251,14	1.926,61	2,00	182,80	SALARIO LIQ.	1.743,81



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 337

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:24 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.759,02 00	401 INSS	0,00	463,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.670,94	
029 DSR HE./OUT.AD	4,35	80,28 00	420 IMP.RENDA	22,50	228,52 00	725 BASE IR SALARI	4.207,43	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,75	13,85 00	729 BASE IR MES AN	4.211,16	
074 ADIC.NOTURNO 2	126,10	465,72 00				736 DESC.IR MES AN	229,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,75	76,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	4.670,94	
						755 FGTS	373,67	
						777 BASE PIS EMPRE	4.670,94	
						815 INSS EMPRESA	934,19	
						817 ACID.TRABALHO	46,71	
						826 PIS EMPRESA	46,71	
						930 DED.INSS SALAR	463,51	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.062,62	
						999 LIQUIDO A RECE	3.978,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.670,94	
						B13 R.FOLHA CALCUL	238,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	383,20	4.684,79		23,25	705,88	SALARIO LIQ.	3.978,91	

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	156,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.988,45	
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	9,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.988,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.969,02	
110 HORA EXTRA 50%	5,06	65,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.988,45	
						755 FGTS	159,07	
						777 BASE PIS EMPRE	1.988,45	
						815 INSS EMPRESA	397,69	
						817 ACID.TRABALHO	19,88	
						826 PIS EMPRESA	19,88	
						930 DED.INSS SALAR	156,19	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.800,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.832,26	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	256,18	1.988,45		2,00	188,37	SALARIO LIQ.	1.800,08	

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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		
020 SALARIO	30,00	2.755,91 00	401 INSS	0,00	460,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.648,05		
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	14,23 00	420 IMP.RENDA	22,50	233,70 00	725 BASE IR SALARI	4.648,05		
074 ADIC.NOTURNO 2	7,21	18,06 00	441 ATRASOS	5,15	64,51 00	729 BASE IR MES AN	4.645,12		
110 HORA EXTRA 50%	4,15	77,98 00				736 DESC.IR MES AN	233,04		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00				745 BASE FGTS	4.648,05		
						755 FGTS	371,84		
						777 BASE PIS EMPRE	4.648,05		
						815 INSS EMPRESA	929,61		
						817 ACID.TRABALHO	46,48		
						826 PIS EMPRESA	46,48		
						930 DED.INSS SALAR	460,31		
						990 BASE SALARIO M	2.755,91		
						999 LIQUIDO A RECE	3.954,04		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.187,74		
						B13 R.FOLHA CALCUL	266,75		
						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	3.543,16	00	401 INSS	0,00	336,76	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.694,67
029 DSR HE./OUT.AD	1,56	25,16	00	420 IMP.RENDA	15,00	68,96	00	725 BASE IR SALARI	3.694,67
110 HORA EXTRA 50%	7,03	169,83	00	441 ATRASOS	2,70	43,48	00	729 BASE IR MES AN	3.678,89
								736 DESC.IR MES AN	66,59
								745 BASE FGTS	3.694,67
								755 FGTS	295,57
								777 BASE PIS EMPRE	3.694,67
								815 INSS EMPRESA	738,93
								817 ACID.TRABALHO	36,95
								826 PIS EMPRESA	36,95
								930 DED.INSS SALAR	336,76
								990 BASE SALARIO M	3.543,16
								999 LIQUIDO A RECE	3.288,95
								B12 BASE IR.FOLHA	3.357,91
								B13 R.FOLHA CALCUL	109,52
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	38,59	3.738,15	17,70	449,20	SALARIO LIQ.	3.288,95



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 339

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	151,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.938,13		
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.938,13		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.934,14		
110 HORA EXTRA 50%	1,70	22,17 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.938,13		
						755 FGTS	155,05		
						777 BASE PIS EMPRE	1.938,13		
						815 INSS EMPRESA	387,63		
						817 ACID.TRABALHO	19,38		
						826 PIS EMPRESA	19,38		
						930 DED.INSS SALAR	151,66		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.754,29		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,47		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	252,08	1.938,13		2,00	183,84	SALARIO LIQ.	1.754,29		

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	153,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.954,30		
029 DSR HE./OUT.AD	0,62	5,37 00				725 BASE IR SALARI	1.954,30		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.944,13		
110 HORA EXTRA 50%	2,78	36,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
						745 BASE FGTS	1.954,30		
						755 FGTS	156,34		
						777 BASE PIS EMPRE	1.954,30		
						815 INSS EMPRESA	390,86		
						817 ACID.TRABALHO	19,54		
						826 PIS EMPRESA	19,54		
						930 DED.INSS SALAR	153,11		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.801,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.801,19		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	253,40	1.954,30		0,00	153,11	SALARIO LIQ.	1.801,19		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 03/07/2025 a 03/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	150,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.922,40
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,60 00	441 ATRASOS	0,31	2,70 00	725 BASE IR SALARI	1.922,40
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.925,44
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,83	10,82 00				745 BASE FGTS	1.922,40
						755 FGTS	153,79
						777 BASE PIS EMPRE	1.922,40
						815 INSS EMPRESA	384,48
						817 ACID.TRABALHO	19,22
						826 PIS EMPRESA	19,22
						930 DED.INSS SALAR	150,24
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.739,98
						B12 BASE IR.FOLHA	1.772,16
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	251,01	1.925,10		2,31	185,12	SALARIO LIQ.	1.739,98

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: AFASTADO - Período: 07/07/2025 a 07/07/2025 / AFASTADO - Período: 08/07/2025 a 09/07/2025 / AFASTADO - Período: 11/07/2025 a 11/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	24,00	1.287,26 00	401 INSS	0,00	150,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.929,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,26	2,22 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	2.117,06
051 AUX.DOENCA	6,00	321,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,15	15,00 00				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 ->							
	251,41	1.929,90		2,00	183,10	SALARIO LIQ.	1.746,80

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	124,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.641,58
029 DSR HE./OUT.AD	0,57	4,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.641,58
110 HORA EXTRA 50%	2,58	28,31 00				729 BASE IR MES AN	1.809,51
						745 BASE FGTS	1.641,58
						755 FGTS	131,32
						777 BASE PIS EMPRE	1.641,58
						815 INSS EMPRESA	328,32
						817 ACID.TRABALHO	16,42
						826 PIS EMPRESA	16,42
						930 DED.INSS SALAR	124,97
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.484,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.516,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	33,15	1.641,58		2,00	157,15	SALARIO LIO.	1.484,43

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: AFASTADO - Período: 24/07/2025 a 25/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.501,81 00	401 INSS	0,00	150,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.921,02
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,47 00	441 ATRASOS	0,35	3,04 00	725 BASE IR SALARI	1.921,02
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.906,40
051 AUX.DOENCA	2,00	107,27 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,76	9,91 00				745 BASE FGTS	1.921,02
						755 FGTS	153,68
						777 BASE PIS EMPRE	1.921,02
						815 INSS EMPRESA	384,20
						817 ACID.TRABALHO	19,21
						826 PIS EMPRESA	19,21
						930 DED.INSS SALAR	150,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.738,72
						B12 BASE IR.FOLHA	1.770,90
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,93	1.924,06		2,35	185,34	SALARIO LIQ.	1.738,72



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	314,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,88
029 DSR HE./OUT.AD	0,17	1,44 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,64 00	725 BASE IR SALARI	3.505,88
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	3.673,08
110 HORA EXTRA 50%	0,78	9,69 00				736 DESC.IR MES AN	65,72
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.505,88
						755 FGTS	280,47
						777 BASE PIS EMPRE	3.505,88
						815 INSS EMPRESA	701,18
						817 ACID.TRABALHO	35,06
						826 PIS EMPRESA	35,06
						930 DED.INSS SALAR	314,11
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.120,77
						B12 BASE IR.FOLHA	3.191,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	250,95	3.505,88		17,00	385,11	SALARIO LIQ.	3.120,77

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			30,00		1.609,08 00		401 INSS			0,00		123,47 00		701 BAS.INSS LIMIT			1.624,95	
029 DSR HE./OUT.AD			0,28		2,05 00		551 CONTRIB.ASSIS/			2,00		32,18 00		725 BASE IR SALARI			1.624,95	
054 SALARIO FAMILI			1,00		65,00 00									729 BASE IR MES AN			1.633,18	
110 HORA EXTRA 50%			1,26		13,82 00									745 BASE FGTS			1.624,95	
														755 FGTS			129,99	
														777 BASE PIS EMPRE			1.624,95	
														815 INSS EMPRESA			324,99	
														817 ACID.TRABALHO			16,25	
														826 PIS EMPRESA			16,25	
														930 DED.INSS SALAR			123,47	
														933 DED.DEP.IR			189,59	
														990 BASE SALARIO M			1.609,08	
														999 LIQUIDO A RECE			1.534,30	
														B12 BASE IR.FOLHA			1.501,48	
														B18 DED IR SIMPLIF			607,20	
TOTALS ->																		
			32,54		1.689,95					2,00		155,65		SALARIO LIQ.			1.534,30	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE 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	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	148,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.898,44	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	3,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.898,44	
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.919,81	
110 HORA EXTRA 50%	2,05	26,12 00				745 BASE FGTS	1.898,44	
						755 FGTS	151,87	
						777 BASE PIS EMPRE	1.898,44	
						815 INSS EMPRESA	379,69	
						817 ACID.TRABALHO	18,98	
						826 PIS EMPRESA	18,98	
						930 DED.INSS SALAR	148,08	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	1.777,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.750,36	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	33,51	1.963,44		2,00	185,45	SALARIO LIQ.	1.777,99	

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: AFASTADO - Período: 30/06/2025 a 02/07/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.416,80 00	401 INSS	0,00	345,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.770,79	
029 DSR HE./OUT.AD	3,93	32,95 00	420 IMP.RENDA	15,00	80,37 00	725 BASE IR SALARI	3.770,79	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,25	2,10 00	729 BASE IR MES AN	3.792,41	
040 ANUENIO	30,00	22,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736 DESC.IR MES AN	83,62	
051 AUX.DOENCA	2,00	101,20 00				741 ATS MES	22,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,78	199,16 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	1,85	23,26 00				745 BASE FGTS	3.770,79	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	301,66	
						777 BASE PIS EMPRE	3.770,79	
						815 INSS EMPRESA	754,16	
						817 ACID.TRABALHO	37,71	
						826 PIS EMPRESA	37,71	
						930 DED.INSS SALAR	345,89	
						990 BASE SALARIO M	1.844,37	
						999 LIQUIDO A RECE	3.314,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.424,90	
						B13 R.FOLHA CALCUL	119,57	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	404,56	3.772,89		17,25	458,72	SALARIO LIQ.	3.314,17	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.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	313,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.502,74	
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	6,02 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,17 00	725 BASE IR SALARI	3.502,74	
040 ANUENIO	30,00	68,76 00	441 ATRASOS	3,18	50,69 00	729 BASE IR MES AN	3.466,27	
110 HORA EXTRA 50%	1,70	40,65 00				736 DESC.IR MES AN	34,70	
						741 ATS MES	68,76	
						745 BASE FGTS	3.502,74	
						755 FGTS	280,21	
						777 BASE PIS EMPRE	3.502,74	
						815 INSS EMPRESA	700,55	
						817 ACID.TRABALHO	35,03	
						826 PIS EMPRESA	35,03	
						930 DED.INSS SALAR	313,73	
						990 BASE SALARIO M	3.506,76	
						999 LIQUIDO A RECE	3.148,84	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.189,01	
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	62,08	3.553,43		18,18	404,59	SALARIO LIQ.	3.148,84	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 284			NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS			FUNCAO: 00023			AUX. DE FARMACIA		
DT.ADM.:05/01/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.609,08 00	401 INSS		0,00	126,13 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.654,50	
029 DSR HE./OUT.AD		0,40	2,94 00	441 ATRASOS		0,20	1,48 00	725 BASE IR SALARI		1.654,50	
040 ANUENIO		30,00	24,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN		1.962,00	
110 HORA EXTRA 50%		1,78	19,82 00					741 ATS MES		24,14	
								745 BASE FGTS		1.654,50	
								755 FGTS		132,36	
								777 BASE PIS EMPRE		1.654,50	
								815 INSS EMPRESA		330,90	
								817 ACID.TRABALHO		16,55	
								826 PIS EMPRESA		16,55	
								930 DED.INSS SALAR		126,13	
								990 BASE SALARIO M		1.633,22	
								999 LIQUIDO A RECE		1.496,19	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.528,37	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		62,18	1.655,98			2,20	159,79	SALARIO LIQ.		1.496,19	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 70			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			318,23 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.540,29								
029 DSR HE./OUT.AD			0,59			4,90 00			420 IMP.RENDA			15,00			45,80 00			725 BASE IR SALARI			3.540,29								
038 INSALUB MEDIA			220,00			303,60 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			30,36 00			729 BASE IR MES AN			3.541,26								
040 ANUENIO			30,00			7,59 00												736 DESC.IR MES AN			45,94								
110 HORA EXTRA 50%			2,65			33,05 00												741 ATS MES			7,59								
168 L1434ADI722TRA			0,00			1.673,15 00												742 ADIC DE INSAL			303,60								
																		745 BASE FGTS			3.540,29								
																		755 FGTS			283,22								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.540,29								
																		815 INSS EMPRESA			708,06								
																		817 ACID.TRABALHO			35,40								
																		826 PIS EMPRESA			35,40								
																		930 DED.INSS SALAR			318,23								
																		990 BASE SALARIO M			1.829,19								
																		999 LIQUIDO A RECE			3.145,90								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.222,06								
																		B13 R.FOLHA CALCUL			89,14								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												283,24			3.540,29			17,00			394,39			SALARIO LIQ.			3.145,90		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	14347,00	1.070.236,94 00	401 INSS	0,00	158.073,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.854.192,78	
029 DSR HE./OUT.AD	890,37	9.887,57 00	402 INSS FERIAS	0,00	13.260,76 00	702 BAS.INSS ACIMA	37.769,76	
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.577,28 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	433,20 00	703 BAS.INSS 13LIM	5.502,94	
038 INSALUB MEDIA	65409,00	96.628,04 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	585,94 00	725 BASE IR SALARI	1.707.975,21	
040 ANUENIO	12439,00	13.412,86 00	420 IMP.RENDA	5187,50	57.591,16 00	727 BASE IR FERIAS	137.623,91	
050 AUX.MATERNIDAD	158,00	10.004,35 00	422 IR FERIAS	252,50	2.503,47 00	728 BASE IR 13o	5.502,94	
051 AUX.DOENCA	432,00	26.197,42 00	441 ATRASOS	408,17	5.155,80 00	729 BASE IR MES AN	1.715.133,10	
054 SALARIO FAMILI	27,00	1.755,00 00	441 ATRASOS	1,30	17,73 00	730 DIF.BASE IR FE	434,29	
057 MEDIA AUX MATE	158,00	465,91 00	443 FALTAS	11,00	150,04 00	732 BASE IRRF FER	156.452,80	
058 ATS MATERNIDAD	158,00	89,23 00	443 FALTAS	281,00	2.425,35 00	736 DESC.IR MES AN	55.067,87	
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	445 DESCONTO DSR	20,66	178,23 00	741 ATS MES	15.353,97	
068 INSAL FERIAS P	15,24	379,50 00	446 FALTA 1/2 PERI	2,00	16,77 00	742 ADIC DE INSAL	108.385,20	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	39.436,43 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	14926,44	28.937,19 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	745 BASE FGTS	1.888.546,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	77,48	211,37 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	127.269,74 00	746 BASE FGTS 13o	3.192,18	
094 INSAL MATERN	98,00	991,76 00	471 FER.PAGAS MES	125,00	12.757,92 00	747 BASE FGTS RESC	3.415,59	
100 INSUF.SALDO	0,00	196,65 00	474 ABONOS PAGOS M	1,00	673,33 00	755 FGTS	151.081,13	
109 INSAL 13. RESC	13,24	328,90 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	20.398,90 00	756 FGTS 13o SALAR	255,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,45	50,13 00	494 DESC AVISO PRE	60,00	4.364,99 00	757 FGTS DEPOSITAD	10.890,20	
110 HORA EXTRA 50%	1913,93	34.577,13 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	759 FGTS QUITACAO	660,78	
115 HORA EXTRA 100	48,93	2.327,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	646,00	10.772,58 00	760 FGTS ARTIGO 22	4.694,33	
119 INSALUB MES AN	0,00	303,60 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	761 FGTS 13o RESCI	184,86	
137 ATS FERIAS IND	12,12	8,05 00	590 SAIDA EXPEDIEN	4,29	50,63 00	775 BASE FGTS 13 R	1.733,07	
138 ATS FERIAS PRO	18,36	57,19 00	591 SAIDA ANTECIPA	25,50	275,32 00	777 BASE PIS EMPRE	1.897.108,66	
139 ATS FERIAS S A	1,12	5,54 00	B29 PROV. ECONSIG	5,00	74,97 00	790 INFORMATIVO DE	2.503,47	
140 H.E INTERJ 50%	36,87	637,97 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	4.378,05 00	815 INSS EMPRESA	377.182,94	
143 ATS AVISO PREV	42,00	93,06 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	817 ACID.TRABALHO	18.859,13	
144 ATS 13° RESCIS	19,36	61,36 00				820 VL AFAST DOEN	27.466,74	
147 ATS 13. AVISO	2,12	11,08 00				826 PIS EMPRESA	18.971,06	
167 L1434ADI722TRA	0,00	2.603,84 00				895 BASE DED ABONO	673,33	
168 L1434ADI722TRA	0,00	442.031,41 00				896 BASE DED INSS	13.260,76	
200 FERIAS	1357,00	98.149,38 00				898 BASE FGTS RESC	5.422,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	37.600,61 00				930 DED.INSS SALAR	158.073,41	
202 AB.PECUNIARIO	1,00	500,00 00				931 DED.INSS FERIA	12.592,23	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	168,33 00				932 DED.INSS 13o	433,20	
204 MED.FER.VALOR	1355,00	2.701,27 00				933 DED.DEP.IR	48.914,22	
205 MED.FER.HORAS	1357,00	2.552,37 00				934 DED.DEP.FERIAS	8.152,37	
211 FERIAS M.SEG.	43,00	4.111,94 00				936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.512,60 00				988 BASE INSS SEM	10.131,61	
215 MED.VAL.M.SEG.	43,00	70,19 00				990 BASE SALARIO M	1.371.900,48	
216 MED.HOR.M.SEG.	43,00	167,38 00				999 LIQUIDO A RECE	1.470.934,01	
220 DIF.FERIAS	32,00	292,34 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.619.938,81	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	108,57 00				B13 R.FOLHA CALCUL	67.028,55	
225 DIF.MED.HORAS	30,00	25,39 00				B14 BASE IR FERIAS	134.664,68	
242 ATS FERIAS MES	1357,00	1.403,99 00				B14 BASE IR FERIAS	433,55	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Período : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 347

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:30 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

243	ATS FERIAS MES	43,00	56,71 00		B18 DED IR SIMPLIF	327.888,00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.994,80 00		B19 DED IR SIMPLIF	27.324,00
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00		B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
258	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00		B23 IR FERIAS CALC	2.962,98
290	DIF MED VLR FE	32,00	7,99 00		B24 BASE IR 13°CAL	5.069,74
300	SALDO SALARIO	30,00	2.739,86 00			
303	AVISO PREVIO I	42,00	4.652,76 00			
305	MED.AV.PREVIO	42,00	98,67 00			
306	13o SAL.RESCIS	19,36	4.073,85 00			
307	130 SAL.AV.PRE	2,12	553,90 00			
308	MED.13o.RESCIS	19,36	461,14 00			
309	MED.130. AV. P	2,12	12,71 00			
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00			
321	FERIAS PROPORC	18,36	3.893,46 00			
322	FERIAS AV.PREV	1,12	276,95 00			
323	MED.FER.VENCID	12,12	33,59 00			
324	MED.FER.PROPOR	18,36	642,40 00			
325	MED.FER.A.PREV	1,12	4,44 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	651,44 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	95,64 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.657,51 00			
A29	SOBREAVISO	82,14	353,19 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	4.375,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	4.098,95 00			
TOTAIS ->		117474,45	1.932.972,54	7084,42	462.038,53	SALARIO LIQ. 1.470.934,01
Sit.Normal: 00456		Admitidos: 00000		Afastados: 00021		Demitidos:00007
Ferias: 00080		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000
Total: 00564						



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000936 NOME: THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS FUNCAO: 00166 APRENDIZ									
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 100.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/07/2025 a 21/07/2025 / AFASTADO - Período: 28/07/2025 a 28/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	28,00	644,00 00	401 INSS	0,00	51,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,65		
051 AUX.DOENCA	2,00	46,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,05	0,35 00	725 BASE IR SALARI	689,65		
						729 BASE IR MES AN	690,00		
						745 BASE FGTS	689,65		
						755 FGTS	13,79		
						777 BASE PIS EMPRE	689,65		
						815 INSS EMPRESA	137,93		
						817 ACID.TRABALHO	6,90		
						826 PIS EMPRESA	6,90		
						930 DED.INSS SALAR	51,72		
						990 BASE SALARIO M	690,00		
						999 LIQUIDO A RECE	637,93		
						B12 BASE IR.FOLHA	637,93		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,05	52,07	SALARIO LIQ.		637,93	

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.ADT0: 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	51,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,66		
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,38 00	441 ATRASOS	0,48	3,31 00	725 BASE IR SALARI	689,66		
110 HORA EXTRA 50%	0,25	2,59 00				729 BASE IR MES AN	686,34		
						745 BASE FGTS	689,66		
						755 FGTS	13,79		
						777 BASE PIS EMPRE	689,66		
						815 INSS EMPRESA	137,93		
						817 ACID.TRABALHO	6,90		
						826 PIS EMPRESA	6,90		
						930 DED.INSS SALAR	51,72		
						990 BASE SALARIO M	690,00		
						999 LIQUIDO A RECE	637,94		
						B12 BASE IR.FOLHA	637,94		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	30,31	692,97		0,48	55,03	SALARIO LIQ.	637,94		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000938 NOME: KAMILLY DA SILVA FELICIO				FUNCAO: 00166 APRENDIZ															
DT.ADM.:12/02/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 690,00		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00													
Sit. Folha: NORMAL																			
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S											
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR					
020 SALARIO		30,00		690,00 00		401 INSS		0,00		51,75 00		701 BAS.INSS LIMIT		690,00					
												725 BASE IR SALARI		690,00					
												729 BASE IR MES AN		607,20					
												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: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		51,66 00		701 BAS.INSS LIMIT		688,90	
						441 ATRASOS		0,16		1,10 00		725 BASE IR SALARI		688,90	
												729 BASE IR MES AN		691,25	
												745 BASE FGTS		688,90	
												755 FGTS		13,77	
												777 BASE PIS EMPRE		688,90	
												815 INSS EMPRESA		137,78	
												817 ACID.TRABALHO		6,89	
												826 PIS EMPRESA		6,89	
												930 DED.INSS SALAR		51,66	
												990 BASE SALARIO M		690,00	
												999 LIQUIDO A RECE		637,24	
												B12 BASE IR.FOLHA		637,24	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		30,00		690,00				0,16		52,76		SALARIO LIQ.		637,24	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 350

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000940 NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 100.00		
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	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	706,22	
						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:SAU/SAC - SERV.ATE			MAT.: 000941 NOME: EMILLY GABRIELA SODRE BARROS			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:12/02/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 690,00		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 100.00		
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	690,00 00	401 INSS	0,00	51,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	685,52	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,32 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,01	6,97 00	725 BASE IR SALARI	685,52	
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,17 00				729 BASE IR MES AN	690,00	
						745 BASE FGTS	685,52	
						755 FGTS	13,71	
						777 BASE PIS EMPRE	685,52	
						815 INSS EMPRESA	137,10	
						817 ACID.TRABALHO	6,86	
						826 PIS EMPRESA	6,86	
						930 DED.INSS SALAR	51,41	
						990 BASE SALARIO M	690,00	
						999 LIQUIDO A RECE	634,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	634,11	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			30,26	692,49	1,01	58,38	SALARIO LIQ.	634,11



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: AFASTADO - Período: 30/07/2025 a 30/07/2025 / AFASTADO - Período: 31/07/2025 a 01/08/2025									
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		
020 SALARIO	29,00	667,00 00	401 INSS	0,00	51,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	689,93		
051 AUX.DOENCA	1,00	23,00 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,07 00	725 BASE IR SALARI	689,93		
						729 BASE IR MES AN	662,40		
						745 BASE FGTS	689,93		
						755 FGTS	13,79		
						777 BASE PIS EMPRE	689,93		
						815 INSS EMPRESA	137,99		
						817 ACID.TRABALHO	6,90		
						826 PIS EMPRESA	6,90		
						930 DED.INSS SALAR	51,74		
						990 BASE SALARIO M	690,00		
						999 LIQUIDO A RECE	638,19		
						B12 BASE IR.FOLHA	638,19		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
	30,00	690,00		0,01	51,81	SALARIO LIQ.	638,19		

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		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		689,31											
												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											
TOTALIS ->														30,00		690,00		0,10		52,38		SALARIO LIQ.		637,62	



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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.: 0,00		DEP.SAL.FAM.: 0,00		PERC.ADT0: 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		51,74 00		701 BAS.INSS LIMIT		689,93	
				591 SAIDA ANTECIPA		0,01				0,07 00		725 BASE IR SALARI		689,93	
												729 BASE IR MES AN		690,00	
												745 BASE FGTS		689,93	
												755 FGTS		13,79	
												777 BASE PIS EMPRE		689,93	
												815 INSS EMPRESA		137,99	
												817 ACID.TRABALHO		6,90	
												826 PIS EMPRESA		6,90	
												930 DED.INSS SALAR		51,74	
												990 BASE SALARIO M		690,00	
												999 LIQUIDO A RECE		638,19	
												B12 BASE IR.FOLHA		638,19	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		30,00		690,00		0,01		51,81				SALARIO LIQ.		638,19	

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.: 0,00		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 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		690,00	
								745 BASE FGTS		690,00	
								755 FGTS		13,80	
								777 BASE PIS EMPRE		690,00	
								815 INSS EMPRESA		138,00	
								817 ACID.TRABALHO		6,90	
								826 PIS EMPRESA		6,90	
								930 DED.INSS SALAR		51,75	
								990 BASE SALARIO M		690,00	
								999 LIQUIDO A RECE		638,25	
								B12 BASE IR.FOLHA		638,25	
								B18 DED IR SIMPLIF		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: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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: 15/07/2025 a 16/07/2025																	
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		28,00		644,00 00		401 INSS		0,00		42,87 00		701 BAS.INSS LIMIT		571,66			
051 AUX.DOENCA		2,00		46,00 00		441 ATRASOS		1,15		7,94 00		725 BASE IR SALARI		571,66			
						443 FALTAS		8,00		55,20 00		729 BASE IR MES AN		631,63			
						445 DESCONTO DSR		8,00		55,20 00		745 BASE FGTS		571,66			
												755 FGTS		11,43			
												777 BASE PIS EMPRE		626,86			
												815 INSS EMPRESA		114,33			
												817 ACID.TRABALHO		5,72			
												826 PIS EMPRESA		6,27			
												930 DED.INSS SALAR		42,87			
												990 BASE SALARIO M		690,00			
												999 LIQUIDO A RECE		528,79			
												B12 BASE IR.FOLHA		528,79			
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->												SALARIO LIQ.				528,79	

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000975 NOME: ELBA SANTOS DA SILVA				FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE							
DT.ADM.:05/05/2025		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		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					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		1.788,06	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.723,06	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->											
		31,00	1.933,45			0,00	145,39	SALARIO LIQ.		1.788,06	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 354

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000976 NOME: MALENE DA SILVA OLIVEIRA			FUNCAO: 00092			TEC EM PATOLOGIA CLI		
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O 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	148,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.897,60	
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,05 00	441 ATRASOS	3,56	30,95 00	725 BASE IR SALARI	1.897,60	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	1.900,43	
110 HORA EXTRA 50%	1,06	13,82 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.897,60	
						755 FGTS	151,80	
						777 BASE PIS EMPRE	1.897,60	
						815 INSS EMPRESA	379,52	
						817 ACID.TRABALHO	18,98	
						826 PIS EMPRESA	18,98	
						930 DED.INSS SALAR	148,01	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.717,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.749,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	251,30	1.928,55		5,56	211,14	SALARIO LIQ.		1.717,41

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000977 NOME: GEOVANE CUNHA DA SILVA										FUNCAO: 00139		AUX. HIG E LIMPEZA	
DT.ADM.:12/05/2025			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	150,73 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.927,80	
029 DSR HE./OUT.AD		0,22	1,95 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	32,18 00		725 BASE IR SALARI		1.927,80	
038 INSALUB MEDIA		220,00	303,60 00							729 BASE IR MES AN		1.919,41	
110 HORA EXTRA 50%		1,01	13,17 00							742 ADIC DE INSAL		303,60	
										745 BASE FGTS		1.927,80	
										755 FGTS		154,22	
										777 BASE PIS EMPRE		1.927,80	
										815 INSS EMPRESA		385,56	
										817 ACID.TRABALHO		19,28	
										826 PIS EMPRESA		19,28	
										930 DED.INSS SALAR		150,73	
										933 DED.DEP.IR		379,18	
										990 BASE SALARIO M		1.912,68	
										999 LIQUIDO A RECE		1.744,89	
										B12 BASE IR.FOLHA		1.777,07	
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->													
		251,23	1.927,80				2,00	182,91		SALARIO LIQ.		1.744,89	



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 355

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:36 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000978 NOME: MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/07/2025 a 05/07/2025									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	1.467,40 00	401 INSS	0,00	315,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.514,14		
029 DSR HE./OUT.AD	0,30	2,50 00	420 IMP.RENDA	15,00	41,88 00	725 BASE IR SALARI	3.514,14		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.845,44		
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,36	16,89 00				745 BASE FGTS	3.514,14		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	281,13		
						777 BASE PIS EMPRE	3.514,14		
						815 INSS EMPRESA	702,83		
						817 ACID.TRABALHO	35,14		
						826 PIS EMPRESA	35,14		
						930 DED.INSS SALAR	315,10		
						990 BASE SALARIO M	1.821,60		
						999 LIQUIDO A RECE	3.126,80		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.199,04		
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,69		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	251,66	3.514,14		17,00	387,34	SALARIO LIQ.	3.126,80		
C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000979 NOME: RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	315,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,59		
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	3,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	42,54 00	725 BASE IR SALARI	3.518,59		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	0,83 00	729 BASE IR MES AN	1.985,35		
110 HORA EXTRA 50%	1,73	21,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742 ADIC DE INSAL	303,60		
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				745 BASE FGTS	3.518,59		
						755 FGTS	281,48		
						777 BASE PIS EMPRE	3.518,59		
						815 INSS EMPRESA	703,72		
						817 ACID.TRABALHO	35,19		
						826 PIS EMPRESA	35,19		
						930 DED.INSS SALAR	315,63		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	1.821,60		
						999 LIQUIDO A RECE	3.130,06		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.202,96		
						B13 R.FOLHA CALCUL	57,84		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	252,11	3.519,42		17,10	389,36	SALARIO LIQ.	3.130,06		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000980 NOME: JOSILENE SOUSA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:13/05/2025 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	325,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.604,21	
029 DSR HE./OUT.AD	1,71	14,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	40,70 00	725 BASE IR SALARI	3.278,31	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729 BASE IR MES AN	1.927,43	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,85	3,06 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
110 HORA EXTRA 50%	7,43	92,28 00				745 BASE FGTS	3.604,21	
168 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				755 FGTS	288,33	
						777 BASE PIS EMPRE	3.604,21	
						815 INSS EMPRESA	720,84	
						817 ACID.TRABALHO	36,04	
						826 PIS EMPRESA	36,04	
						930 DED.INSS SALAR	325,90	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.821,60	
						999 LIQUIDO A RECE	3.207,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.604,21	
						B13 R.FOLHA CALCUL	55,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	260,99	3.604,21		17,00	396,96	SALARIO LIQ.	3.207,25	

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000981 NOME: ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:13/05/2025 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	154,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.973,47	
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	7,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.973,47	
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.959,40	
110 HORA EXTRA 50%	4,06	52,95 00				742 ADIC DE INSAL	303,60	
						745 BASE FGTS	1.973,47	
						755 FGTS	157,87	
						777 BASE PIS EMPRE	1.973,47	
						815 INSS EMPRESA	394,69	
						817 ACID.TRABALHO	19,73	
						826 PIS EMPRESA	19,73	
						930 DED.INSS SALAR	154,84	
						990 BASE SALARIO M	1.912,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.786,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.818,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	254,96	1.973,47		2,00	187,02	SALARIO LIQ.	1.786,45	

Hora....: 17:49:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000982 NOME: ELIZABETH SMITH DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/05/2025 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	152,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.949,06
029 DSR HE./OUT.AD	0,54	4,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.949,06
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.923,64
110 HORA EXTRA 50%	2,43	31,69 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.949,06
						755 FGTS	155,92
						777 BASE PIS EMPRE	1.949,06
						815 INSS EMPRESA	389,81
						817 ACID.TRABALHO	19,49
						826 PIS EMPRESA	19,49
						930 DED.INSS SALAR	152,64
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.764,24
						B12 BASE IR.FOLHA	1.796,42
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	252,97	1.949,06		2,00	184,82	SALARIO LIQ.	1.764,24

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000983	NOME: DARLEI ODEMAR DE J LOUREIRO	FUNCAO: 00139	AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/05/2025	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	168,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.129,78
029 DSR HE./OUT.AD	3,22	28,01 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	2.129,78
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.102,04
110 HORA EXTRA 50%	14,50	189,09 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.129,78
						755 FGTS	170,38
						777 BASE PIS EMPRE	2.129,78
						815 INSS EMPRESA	425,96
						817 ACID.TRABALHO	21,30
						826 PIS EMPRESA	21,30
						930 DED.INSS SALAR	168,91
						990 BASE SALARIO M	1.912,68
						999 LIQUIDO A RECE	1.928,69
						B12 BASE IR.FOLHA	1.960,87
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	267,72	2.129,78		2,00	201,09	SALARIO LIQ.	1.928,69



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000984 NOME: SARAH DA SILVA CHAVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	144,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.860,96
029 DSR HE./OUT.AD	0,61	5,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	1.860,96
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.860,79
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,76	34,28 00				745 BASE FGTS	1.860,96
						755 FGTS	148,87
						777 BASE PIS EMPRE	1.860,96
						815 INSS EMPRESA	372,19
						817 ACID.TRABALHO	18,61
						826 PIS EMPRESA	18,61
						930 DED.INSS SALAR	144,71
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.821,60
						999 LIQUIDO A RECE	1.750,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.716,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.750,89
	254,37	1.925,96		2,00	175,07		

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000986 NOME: RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/06/2025 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	147,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.886,73
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	2,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.886,73
110 HORA EXTRA 50%	1,25	15,92 00				729 BASE IR MES AN	1.134,98
						745 BASE FGTS	1.886,73
						755 FGTS	150,93
						777 BASE PIS EMPRE	1.886,73
						815 INSS EMPRESA	377,35
						817 ACID.TRABALHO	18,87
						826 PIS EMPRESA	18,87
						930 DED.INSS SALAR	147,03
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.702,33
						B12 BASE IR.FOLHA	1.739,70
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.702,33
	31,53	1.886,73		2,00	184,40		



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000987 NOME: PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/07/2025 a 11/07/2025							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.555,44 00	401 INSS	0,00	122,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.609,08
051 AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.609,08
						729 BASE IR MES AN	932,90
						745 BASE FGTS	1.609,08
						755 FGTS	128,72
						777 BASE PIS EMPRE	1.609,08
						815 INSS EMPRESA	321,82
						817 ACID.TRABALHO	16,09
						826 PIS EMPRESA	16,09
						930 DED.INSS SALAR	122,04
						990 BASE SALARIO M	1.609,08
						999 LIQUIDO A RECE	1.454,86
						B12 BASE IR.FOLHA	1.487,04
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	30,00	1.609,08		2,00	154,22	SALARIO LIQ.	1.454,86

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000988 NOME: FABIOLA DA SILVA CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA							
DT.ADM.:16/06/2025 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	146,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.878,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	1,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.878,39
110 HORA EXTRA 50%	0,68	8,66 00				729 BASE IR MES AN	939,96
						745 BASE FGTS	1.878,39
						755 FGTS	150,27
						777 BASE PIS EMPRE	1.878,39
						815 INSS EMPRESA	375,68
						817 ACID.TRABALHO	18,78
						826 PIS EMPRESA	18,78
						930 DED.INSS SALAR	146,28
						990 BASE SALARIO M	1.868,45
						999 LIQUIDO A RECE	1.694,74
						B12 BASE IR.FOLHA	1.732,11
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	30,83	1.878,39		2,00	183,65	SALARIO LIQ.	1.694,74



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:49:39 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 361

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000991 NOME: EDSON LUIS FERREIRA DANTAS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:17/06/2025			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	124,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.641,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.641,83	
110 HORA EXTRA 50%	2,60	28,52 00				729 BASE IR MES AN	755,73	
						745 BASE FGTS	1.641,83	
						755 FGTS	131,34	
						777 BASE PIS EMPRE	1.641,83	
						815 INSS EMPRESA	328,37	
						817 ACID.TRABALHO	16,42	
						826 PIS EMPRESA	16,42	
						930 DED.INSS SALAR	124,99	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.484,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.516,84	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			33,18	1.641,83	2,00	157,17	SALARIO LIQ. 1.484,66	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A			MAT.: 000992 NOME: VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO			FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA		
DT.ADM.:25/06/2025			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	140,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.817,07	
029 DSR HE./OUT.AD	3,74	27,36 00	441 ATRASOS	0,55	4,02 00	725 BASE IR SALARI	1.817,07	
074 ADIC.NOTURNO 2	118,73	173,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729 BASE IR MES AN	330,77	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	10,97 00				745 BASE FGTS	1.817,07	
						755 FGTS	145,36	
						777 BASE PIS EMPRE	1.817,07	
						815 INSS EMPRESA	363,41	
						817 ACID.TRABALHO	18,17	
						826 PIS EMPRESA	18,17	
						930 DED.INSS SALAR	140,76	
						990 BASE SALARIO M	1.609,08	
						999 LIQUIDO A RECE	1.644,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.676,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			153,47	1.821,09	2,55	176,96	SALARIO LIQ. 1.644,13	



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:49:40 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 362

DT.Ref.: 31/07/2025

Emissão: 04/08/2025

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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000993 NOME: FERNANDA LORRANE R DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:01/07/2025 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	149,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.917,32		
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725 BASE IR SALARI	1.917,32		
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00				742 ADIC DE INSAL	303,60		
110 HORA EXTRA 50%	0,31	4,04 00				745 BASE FGTS	1.917,32		
						755 FGTS	153,38		
						777 BASE PIS EMPRE	1.917,32		
						815 INSS EMPRESA	383,46		
						817 ACID.TRABALHO	19,17		
						826 PIS EMPRESA	19,17		
						930 DED.INSS SALAR	149,78		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.735,36		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.767,54		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	250,38	1.917,32		2,00	181,96	SALARIO LIQ.	1.735,36		
C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000994 NOME: FELIPE NASCIMENTO GOMES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA									
DT.ADM.:02/07/2025 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	148,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.904,01		
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,68 00	441 ATRASOS	1,60	13,91 00	725 BASE IR SALARI	1.904,01		
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%	0,35	4,56 00				745 BASE FGTS	1.904,01		
						755 FGTS	152,32		
						777 BASE PIS EMPRE	1.904,01		
						815 INSS EMPRESA	380,80		
						817 ACID.TRABALHO	19,04		
						826 PIS EMPRESA	19,04		
						930 DED.INSS SALAR	148,59		
						990 BASE SALARIO M	1.912,68		
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,24		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.755,42		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	250,43	1.917,92		3,60	194,68	SALARIO LIQ.	1.723,24		



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

E.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000995 NOME: SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:16/07/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45		
			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	16,00	996,51 00	401 INSS	0,00	75,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.002,80	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.002,80	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	5,48 00				745 BASE FGTS	1.002,80	
						755 FGTS	80,22	
						777 BASE PIS EMPRE	1.002,80	
						815 INSS EMPRESA	200,56	
						817 ACID.TRABALHO	10,03	
						826 PIS EMPRESA	10,03	
						930 DED.INSS SALAR	75,21	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	890,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	927,59	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			16,53	1.002,80	2,00	112,58	SALARIO LIQ.	890,22

E.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000996 NOME: DEIVISON TOME DA SILVA			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:17/07/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45		
			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	15,00	934,23 00	401 INSS	0,00	71,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	951,29	
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	2,32 00	441 ATRASOS	0,11	0,93 00	725 BASE IR SALARI	951,29	
110 HORA EXTRA 50%	1,23	15,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745 BASE FGTS	951,29	
						755 FGTS	76,10	
						777 BASE PIS EMPRE	951,29	
						815 INSS EMPRESA	190,26	
						817 ACID.TRABALHO	9,51	
						826 PIS EMPRESA	9,51	
						930 DED.INSS SALAR	71,34	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	842,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	879,95	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			16,50	952,22	2,11	109,64	SALARIO LIQ.	842,58



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000997 NOME: BIANCA GASPAR DA SILVA			FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA		
DT.ADM.:17/07/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.868,45		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
PERCENTUAL: 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	15,00	934,23 00	401 INSS	0,00	70,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	939,79	
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,72 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	939,79	
110 HORA EXTRA 50%	0,38	4,84 00				745 BASE FGTS	939,79	
						755 FGTS	75,18	
						777 BASE PIS EMPRE	939,79	
						815 INSS EMPRESA	187,96	
						817 ACID.TRABALHO	9,40	
						826 PIS EMPRESA	9,40	
						930 DED.INSS SALAR	70,48	
						990 BASE SALARIO M	1.868,45	
						999 LIQUIDO A RECE	831,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	869,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			15,46	939,79	2,00	107,85	SALARIO LIQ.	831,94



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:49:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 365
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	939,00	41.481,41 00	401 INSS	0,00	4.075,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	51.071,08	
029 DSR HE./OUT.AD	14,13	115,21 00	420 IMP.RENDA	45,00	125,12 00	725 BASE IR SALARI	50.745,18	
038 INSALUB MEDIA	2640,00	3.643,20 00	441 ATRASOS	8,24	67,33 00	729 BASE IR MES AN	32.668,59	
051 AUX.DOENCA	7,00	219,24 00	443 FALTAS	8,00	55,20 00	742 ADIC DE INSAL	3.643,20	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	445 DESCONTO DSR	8,00	55,20 00	745 BASE FGTS	51.071,08	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,58	176,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	699,64 00	755 FGTS	3.637,66	
110 HORA EXTRA 50%	47,52	601,02 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,08	7,46 00	777 BASE PIS EMPRE	51.126,28	
168 L1434ADI722TRA	0,00	5.019,45 00				815 INSS EMPRESA	10.214,22	
						817 ACID.TRABALHO	510,73	
						826 PIS EMPRESA	511,28	
						930 DED.INSS SALAR	4.075,88	
						933 DED.DEP.IR	1.327,13	
						990 BASE SALARIO M	48.084,23	
						999 LIQUIDO A RECE	46.300,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	47.321,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	198,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	20.037,60	
TOTAIS ->	3770,23	51.386,27		112,32	5.085,83	SALARIO LIQ.	46.300,44	
Sit.Normal: 00033		Admitidos: 00005		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00033								



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	15286,00	1.111.718,35	00	401	INSS	0,00	162.149,29
029	DSR HE./OUT.AD	904,50	10.002,78	00	402	INSS FERIAS	0,00	13.260,76
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.577,28	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	433,20
038	INSALUB MEDIA	68049,00	100.271,24	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	585,94
040	ANUENIO	12439,00	13.412,86	00	420	IMP.RENDA	5232,50	57.716,28
050	AUX.MATERNIDAD	158,00	10.004,35	00	422	IR FERIAS	252,50	2.503,47
051	AUX.DOENCA	439,00	26.416,66	00	441	ATRASOS	1,30	17,73
054	SALARIO FAMILI	29,00	1.885,00	00	441	ATRASOS	416,41	5.223,13
057	MEDIA AUX MATE	158,00	465,91	00	443	FALTAS	281,00	2.425,35
058	ATS MATERNIDAD	158,00	89,23	00	443	FALTAS	19,00	205,24
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	445	DESCONTO DSR	28,66	233,43
068	INSAL FERIAS P	15,24	379,50	00	446	FALTA 1/2 PERI	2,00	16,77
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	39.436,43
074	ADIC.NOTURNO 2	77,48	211,37	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	15047,02	29.113,93	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	127.269,74
094	INSAL MATERN	98,00	991,76	00	471	FER.PAGAS MES	125,00	12.757,92
100	INSUF.SALDO	0,00	196,65	00	474	ABONOS PAGOS M	1,00	673,33
109	INSAL 13. RESC	13,24	328,90	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	20.398,90
110	HORA EXTRA 50%	1913,93	34.577,13	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	4.364,99
110	HORA EXTRA 50%	49,97	651,15	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
115	HORA EXTRA 100	48,93	2.327,29	00	551	CONTRIB.ASSIS/	688,00	11.472,22
119	INSALUB MES AN	0,00	303,60	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
137	ATS FERIAS IND	12,12	8,05	00	590	SAIDA EXPEDIEN	4,29	50,63
138	ATS FERIAS PRO	18,36	57,19	00	591	SAIDA ANTECIPA	26,58	282,78
139	ATS FERIAS S A	1,12	5,54	00	B29	PROV. ECONSIG	5,00	74,97
140	H.E INTERJ 50%	36,87	637,97	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	4.378,05
143	ATS AVISO PREV	42,00	93,06	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	161,71
144	ATS 13° RESCIS	19,36	61,36	00				
147	ATS 13. AVISO	2,12	11,08	00				
167	L1434ADI722TRA	0,00	2.603,84	00				
168	L1434ADI722TRA	0,00	447.050,86	00				
200	FERIAS	1357,00	98.149,38	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	37.600,61	00				
202	AB.PECUNIARIO	1,00	500,00	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	168,33	00				
204	MED.FER.VALOR	1355,00	2.701,27	00				
205	MED.FER.HORAS	1357,00	2.552,37	00				
211	FERIAS M.SEG.	43,00	4.111,94	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.512,60	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	43,00	70,19	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	43,00	167,38	00				
220	DIF.FERIAS	32,00	292,34	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	108,57	00				
225	DIF.MED.HORAS	30,00	25,39	00				
242	ATS FERIAS MES	1357,00	1.403,99	00				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha.: 367

DT.Ref.: 31/07/2025

Hora...: 17:49:43 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

243	ATS FERIAS MES	43,00	56,71 00	B18 DED IR SIMPLIF	347.925,60
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.994,80 00	B19 DED IR SIMPLIF	27.324,00
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00	B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
258	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00	B23 IR FERIAS CALC	2.962,98
290	DIF MED VLR FE	32,00	7,99 00	B24 BASE IR 13°CAL	5.069,74
300	SALDO SALARIO	30,00	2.739,86 00		
303	AVISO PREVIO I	42,00	4.652,76 00		
305	MED.AV.PREVIO	42,00	98,67 00		
306	13o SAL.RESCIS	19,36	4.073,85 00		
307	13o SAL.AV.PRE	2,12	553,90 00		
308	MED.13o.RESCIS	19,36	461,14 00		
309	MED.13o. AV. P	2,12	12,71 00		
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00		
321	FERIAS PROPORC	18,36	3.893,46 00		
322	FERIAS AV.PREV	1,12	276,95 00		
323	MED.FER.VENCID	12,12	33,59 00		
324	MED.FER.PROPOR	18,36	642,40 00		
325	MED.FER.A.PREV	1,12	4,44 00		
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	651,44 00		
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	95,64 00		
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.657,51 00		
A29	SOBREAVISO	82,14	353,19 00		
A30	GRATIFICACAO	0,00	4.375,00 00		
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	4.098,95 00		
TOTAIS ->	121244,68	1.984.358,81	7196,74	467.124,36	SALARIO LIQ. 1.517.234,45

Sit.Normal:	00489	Admitidos:	00005	Afastados:	00021	Demitidos:	00007
Ferias:	00080	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00597						



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:54:14 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Folha...: 1
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	14347,00	1.070.236,94 00	401 INSS	0,00	158.073,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.854.192,78	
029 DSR HE./OUT.AD	890,37	9.887,57 00	402 INSS FERIAS	0,00	13.260,76 00	702 BAS.INSS ACIMA	37.769,76	
034 ADICIONAL DE F	0,00	1.577,28 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	433,20 00	703 BAS.INSS 13LIM	5.502,94	
038 INSALUB MEDIA	65409,00	96.628,04 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	585,94 00	725 BASE IR SALARI	1.707.975,21	
040 ANUENIO	12439,00	13.412,86 00	420 IMP.RENDA	5187,50	57.591,16 00	727 BASE IR FERIAS	137.623,91	
050 AUX.MATERNIDAD	158,00	10.004,35 00	422 IR FERIAS	252,50	2.503,47 00	728 BASE IR 13o	5.502,94	
051 AUX.DOENCA	432,00	26.197,42 00	441 ATRASOS	408,17	5.155,80 00	729 BASE IR MES AN	1.715.133,10	
054 SALARIO FAMILI	27,00	1.755,00 00	441 ATRASOS	1,30	17,73 00	730 DIF.BASE IR FE	434,29	
057 MEDIA AUX MATE	158,00	465,91 00	443 FALTAS	11,00	150,04 00	732 BASE IRRF FER	156.452,80	
058 ATS MATERNIDAD	158,00	89,23 00	443 FALTAS	281,00	2.425,35 00	736 DESC.IR MES AN	55.067,87	
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	445 DESCONTO DSR	20,66	178,23 00	741 ATS MES	15.353,97	
068 INSAL FERIAS P	15,24	379,50 00	446 FALTA 1/2 PERI	2,00	16,77 00	742 ADIC DE INSAL	108.385,20	
073 PERICULOSIDADE	220,00	756,36 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	39.436,43 00	743 ADIC PERICUL	1.512,72	
074 ADIC.NOTURNO 2	14926,44	28.937,19 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	30,36 00	745 BASE FGTS	1.888.546,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	77,48	211,37 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	127.269,74 00	746 BASE FGTS 13o	3.192,18	
094 INSAL MATERN	98,00	991,76 00	471 FER.PAGAS MES	125,00	12.757,92 00	747 BASE FGTS RESC	3.415,59	
100 INSUF.SALDO	0,00	196,65 00	474 ABONOS PAGOS M	1,00	673,33 00	755 FGTS	151.081,13	
109 INSAL 13. RESC	13,24	328,90 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	20.398,90 00	756 FGTS 13o SALAR	255,36	
110 HORA EXTRA 50%	2,45	50,13 00	494 DESC AVISO PRE	60,00	4.364,99 00	757 FGTS DEPOSITAD	10.890,20	
110 HORA EXTRA 50%	1913,93	34.577,13 00	530 PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74 00	759 FGTS QUITACAO	660,78	
115 HORA EXTRA 100	48,93	2.327,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	646,00	10.772,58 00	760 FGTS ARTIGO 22	4.694,33	
119 INSALUB MES AN	0,00	303,60 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	250,00 00	761 FGTS 13o RESCI	184,86	
137 ATS FERIAS IND	12,12	8,05 00	590 SAIDA EXPEDIEN	4,29	50,63 00	775 BASE FGTS 13 R	1.733,07	
138 ATS FERIAS PRO	18,36	57,19 00	591 SAIDA ANTECIPA	25,50	275,32 00	777 BASE PIS EMPRE	1.897.108,66	
139 ATS FERIAS S A	1,12	5,54 00	B29 PROV. ECONSIG	5,00	74,97 00	790 INFORMATIVO DE	2.503,47	
140 H.E INTERJ 50%	36,87	637,97 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	4.378,05 00	815 INSS EMPRESA	377.182,94	
143 ATS AVISO PREV	42,00	93,06 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	817 ACID.TRABALHO	18.859,13	
144 ATS 13° RESCIS	19,36	61,36 00				820 VL AFAST DOEN	27.466,74	
147 ATS 13. AVISO	2,12	11,08 00				826 PIS EMPRESA	18.971,06	
167 L1434ADI722TRA	0,00	2.603,84 00				895 BASE DED ABONO	673,33	
168 L1434ADI722TRA	0,00	442.031,41 00				896 BASE DED INSS	13.260,76	
200 FERIAS	1357,00	98.149,38 00				898 BASE FGTS RESC	5.422,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	37.600,61 00				930 DED.INSS SALAR	158.073,41	
202 AB.PECUNIARIO	1,00	500,00 00				931 DED.INSS FERIA	12.592,23	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	168,33 00				932 DED.INSS 13o	433,20	
204 MED.FER.VALOR	1355,00	2.701,27 00				933 DED.DEP.IR	48.914,22	
205 MED.FER.HORAS	1357,00	2.552,37 00				934 DED.DEP.FERIAS	8.152,37	
211 FERIAS M.SEG.	43,00	4.111,94 00				936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.512,60 00				988 BASE INSS SEM	10.131,61	
215 MED.VAL.M.SEG.	43,00	70,19 00				990 BASE SALARIO M	1.371.900,48	
216 MED.HOR.M.SEG.	43,00	167,38 00				999 LIQUIDO A RECE	1.470.934,01	
220 DIF.FERIAS	32,00	292,34 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.619.938,81	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	108,57 00				B13 R.FOLHA CALCUL	67.028,55	
225 DIF.MED.HORAS	30,00	25,39 00				B14 BASE IR FERIAS	134.664,68	
242 ATS FERIAS MES	1357,00	1.403,99 00				B14 BASE IR FERIAS	433,55	



Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

243	ATS FERIAS MES	43,00	56,71 00		B18 DED IR SIMPLIF	327.888,00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.994,80 00		B19 DED IR SIMPLIF	27.324,00
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00		B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
258	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00		B23 IR FERIAS CALC	2.962,98
290	DIF MED VLR FE	32,00	7,99 00		B24 BASE IR 13°CAL	5.069,74
300	SALDO SALARIO	30,00	2.739,86 00			
303	AVISO PREVIO I	42,00	4.652,76 00			
305	MED.AV.PREVIO	42,00	98,67 00			
306	13o SAL.RESCIS	19,36	4.073,85 00			
307	130 SAL.AV.PRE	2,12	553,90 00			
308	MED.13o.RESCIS	19,36	461,14 00			
309	MED.13o. AV. P	2,12	12,71 00			
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00			
321	FERIAS PROPORC	18,36	3.893,46 00			
322	FERIAS AV.PREV	1,12	276,95 00			
323	MED.FER.VENCID	12,12	33,59 00			
324	MED.FER.PROPOR	18,36	642,40 00			
325	MED.FER.A.PREV	1,12	4,44 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	651,44 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	95,64 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.657,51 00			
A29	SOBREAVISO	82,14	353,19 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	4.375,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	4.098,95 00			
TOTAIS ->		117474,45	1.932.972,54	7084,42	462.038,53	SALARIO LIQ. 1.470.934,01

Sit.Normal:	00456	Admitidos:	00000	Afastados:	00021	Demitidos:	00007
Ferias:	00080	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00564						



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

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202507 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	939,00	41.481,41 00	401 INSS	0,00	4.075,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	51.071,08	
029 DSR HE./OUT.AD	14,13	115,21 00	420 IMP.RENDA	45,00	125,12 00	725 BASE IR SALARI	50.745,18	
038 INSALUB MEDIA	2640,00	3.643,20 00	441 ATRASOS	8,24	67,33 00	729 BASE IR MES AN	32.668,59	
051 AUX.DOENCA	7,00	219,24 00	443 FALTAS	8,00	55,20 00	742 ADIC DE INSAL	3.643,20	
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	445 DESCONTO DSR	8,00	55,20 00	745 BASE FGTS	51.071,08	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,58	176,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	699,64 00	755 FGTS	3.637,66	
110 HORA EXTRA 50%	47,52	601,02 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,08	7,46 00	777 BASE PIS EMPRE	51.126,28	
168 L1434ADI722TRA	0,00	5.019,45 00				815 INSS EMPRESA	10.214,22	
						817 ACID.TRABALHO	510,73	
						826 PIS EMPRESA	511,28	
						930 DED.INSS SALAR	4.075,88	
						933 DED.DEP.IR	1.327,13	
						990 BASE SALARIO M	48.084,23	
						999 LIQUIDO A RECE	46.300,44	
						B12 BASE IR.FOLHA	47.321,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	198,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	20.037,60	
TOTAIS ->	3770,23	51.386,27		112,32	5.085,83	SALARIO LIQ.	46.300,44	
Sit.Normal: 00033		Admitidos: 00005		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00033								



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:54:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha...: 4
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

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	15286,00	1.111.718,35	00	401	INSS	0,00	162.149,29
029	DSR HE./OUT.AD	904,50	10.002,78	00	402	INSS FERIAS	0,00	13.260,76
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.577,28	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	433,20
038	INSALUB MEDIA	68049,00	100.271,24	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	585,94
040	ANUENIO	12439,00	13.412,86	00	420	IMP.RENDA	5232,50	57.716,28
050	AUX.MATERNIDAD	158,00	10.004,35	00	422	IR FERIAS	252,50	2.503,47
051	AUX.DOENCA	439,00	26.416,66	00	441	ATRASOS	1,30	17,73
054	SALARIO FAMILI	29,00	1.885,00	00	441	ATRASOS	416,41	5.223,13
057	MEDIA AUX MATE	158,00	465,91	00	443	FALTAS	281,00	2.425,35
058	ATS MATERNIDAD	158,00	89,23	00	443	FALTAS	19,00	205,24
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	445	DESCONTO DSR	28,66	233,43
068	INSAL FERIAS P	15,24	379,50	00	446	FALTA 1/2 PERI	2,00	16,77
073	PERICULOSIDADE	220,00	756,36	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	39.436,43
074	ADIC.NOTURNO 2	77,48	211,37	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	15047,02	29.113,93	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	127.269,74
094	INSAL MATERN	98,00	991,76	00	471	FER.PAGAS MES	125,00	12.757,92
100	INSUF.SALDO	0,00	196,65	00	474	ABONOS PAGOS M	1,00	673,33
109	INSAL 13. RESC	13,24	328,90	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	20.398,90
110	HORA EXTRA 50%	1913,93	34.577,13	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	4.364,99
110	HORA EXTRA 50%	49,97	651,15	00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	751,74
115	HORA EXTRA 100	48,93	2.327,29	00	551	CONTRIB.ASSIS/	688,00	11.472,22
119	INSALUB MES AN	0,00	303,60	00	555	MENSALIDADE SI	0,00	250,00
137	ATS FERIAS IND	12,12	8,05	00	590	SAIDA EXPEDIEN	4,29	50,63
138	ATS FERIAS PRO	18,36	57,19	00	591	SAIDA ANTECIPA	26,58	282,78
139	ATS FERIAS S A	1,12	5,54	00	B29	PROV. ECONSIG	5,00	74,97
140	H.E INTERJ 50%	36,87	637,97	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	4.378,05
143	ATS AVISO PREV	42,00	93,06	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	161,71
144	ATS 13° RESCIS	19,36	61,36	00				
147	ATS 13. AVISO	2,12	11,08	00				
167	L1434ADI722TRA	0,00	2.603,84	00				
168	L1434ADI722TRA	0,00	447.050,86	00				
200	FERIAS	1357,00	98.149,38	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	37.600,61	00				
202	AB.PECUNIARIO	1,00	500,00	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	168,33	00				
204	MED.FER.VALOR	1355,00	2.701,27	00				
205	MED.FER.HORAS	1357,00	2.552,37	00				
211	FERIAS M.SEG.	43,00	4.111,94	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.512,60	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	43,00	70,19	00				
216	MED.HOR.M.SEG.	43,00	167,38	00				
220	DIF.FERIAS	32,00	292,34	00				
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	108,57	00				
225	DIF.MED.HORAS	30,00	25,39	00				
242	ATS FERIAS MES	1357,00	1.403,99	00				



SIGA /GPER040/v.12

FOLHA

Periodo : 01/07/2025 A 31/07/2025

Hora...: 17:54:18 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Folha.: 5
DT.Ref.: 31/07/2025
Emissão: 04/08/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202507 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2025-31/07/2025 Dt Pagto: 06/08/2025

243	ATS FERIAS MES	43,00	56,71 00		B18 DED IR SIMPLIF	347.925,60
250	INSAL.FERIAS M	0,00	7.994,80 00		B19 DED IR SIMPLIF	27.324,00
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00		B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
258	ATS ABONO MES	1,00	5,00 00		B23 IR FERIAS CALC	2.962,98
290	DIF MED VLR FE	32,00	7,99 00		B24 BASE IR 13°CAL	5.069,74
300	SALDO SALARIO	30,00	2.739,86 00			
303	AVISO PREVIO I	42,00	4.652,76 00			
305	MED.AV.PREVIO	42,00	98,67 00			
306	13o SAL.RESCIS	19,36	4.073,85 00			
307	130 SAL.AV.PRE	2,12	553,90 00			
308	MED.13o.RESCIS	19,36	461,14 00			
309	MED.130. AV. P	2,12	12,71 00			
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00			
321	FERIAS PROPORC	18,36	3.893,46 00			
322	FERIAS AV.PREV	1,12	276,95 00			
323	MED.FER.VENCID	12,12	33,59 00			
324	MED.FER.PROPOR	18,36	642,40 00			
325	MED.FER.A.PREV	1,12	4,44 00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	651,44 00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	95,64 00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.657,51 00			
A29	SOBREAVISO	82,14	353,19 00			
A30	GRATIFICACAO	0,00	4.375,00 00			
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	4.098,95 00			
TOTAIS ->		121244,68	1.984.358,81	7196,74	467.124,36	SALARIO LIQ. 1.517.234,45

Sit.Normal: 00489	Admitidos: 00005	Afastados: 00021	Demitidos:00007
Ferias: 00080	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00597			

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: 2025/07
Data Prevista: 06/08/2025
Total de Registros: 565
Total de Créditos: 1.517.234,45

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).

04/08/2025 17:58:03

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	2,745.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	31/07/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	1,448.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	31/07/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	609.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	31/07/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,496.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	31/07/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,317.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	31/07/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,687.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	31/07/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,327.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	31/07/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,424.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	31/07/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,392.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	31/07/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,263.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	31/07/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,104.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	31/07/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	2,587.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	31/07/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOVA	941.173.062-00	1,734.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	31/07/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,267.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	31/07/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,156.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	31/07/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	1,439.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	31/07/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,813.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	31/07/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,150.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	31/07/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	1,451.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	31/07/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,376.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	31/07/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,692.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	31/07/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	3,224.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	31/07/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	1,482.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	31/07/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,238.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	31/07/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	1,453.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	31/07/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,262.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	31/07/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,135.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	31/07/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,166.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	31/07/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,070.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	31/07/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,324.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,273.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	31/07/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,780.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	31/07/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,438.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	31/07/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,584.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	31/07/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,717.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	31/07/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,642.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	31/07/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,729.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	31/07/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,368.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	31/07/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,124.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	31/07/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,347.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	31/07/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,716.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	31/07/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	3,692.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	31/07/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,711.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	31/07/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,285.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	31/07/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,749.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	31/07/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,821.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	31/07/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	910.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	31/07/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,763.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	31/07/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	1,267.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	31/07/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,279.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	31/07/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	343.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	31/07/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	1,435.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	31/07/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,145.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	31/07/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,112.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	31/07/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	2,061.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	31/07/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,170.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	31/07/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,171.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	31/07/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,668.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	31/07/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,803.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	31/07/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	3,215.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	31/07/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,672.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,784.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	31/07/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	2,687.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	31/07/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,357.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	31/07/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	1,436.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	31/07/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,609.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	31/07/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,679.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	31/07/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,939.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	31/07/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,097.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	31/07/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,323.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	31/07/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,190.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	31/07/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,116.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	31/07/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,475.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	31/07/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,792.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	31/07/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	3,457.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	31/07/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,325.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	31/07/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,248.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	31/07/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,333.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	31/07/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,263.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	31/07/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,171.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	31/07/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,325.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	31/07/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	22,760.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	31/07/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	1,263.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	31/07/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	2,621.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	31/07/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,156.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	31/07/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,127.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	31/07/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,356.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	31/07/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	02.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	31/07/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,108.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	31/07/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,888.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	31/07/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	10,735.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	31/07/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,626.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,724.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	31/07/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,148.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	31/07/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,657.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	31/07/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,625.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	31/07/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,060.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	31/07/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,331.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	31/07/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,158.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	31/07/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,244.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	31/07/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,154.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	31/07/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,724.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	31/07/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,687.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	31/07/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	1,332.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	31/07/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,167.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	31/07/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,272.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	31/07/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,145.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	31/07/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,152.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	31/07/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	1,451.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	31/07/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	1,450.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	31/07/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,183.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	31/07/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	1,665.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	31/07/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,377.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	31/07/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,064.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	31/07/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,213.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	31/07/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	1,452.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	31/07/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	5,030.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	31/07/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	284.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	31/07/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,342.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	31/07/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,676.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	31/07/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,449.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	31/07/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,178.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	31/07/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,144.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,806.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	31/07/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,770.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	31/07/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,593.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	31/07/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,753.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	31/07/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,917.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	31/07/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,777.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	31/07/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,776.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	31/07/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,494.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	31/07/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,318.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	31/07/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,796.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	31/07/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	4,052.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	31/07/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,768.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	31/07/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,496.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	31/07/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,422.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	31/07/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,181.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	31/07/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,327.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	31/07/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,402.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	31/07/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,464.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	31/07/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,341.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	31/07/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,325.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	31/07/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,150.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	31/07/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,373.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	31/07/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	2,294.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	31/07/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,315.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	31/07/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	31/07/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,687.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	31/07/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,449.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	31/07/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,170.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	31/07/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,264.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	31/07/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,395.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	31/07/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	3,187.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,652.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	31/07/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,759.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	31/07/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,244.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	31/07/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,376.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	31/07/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	2,485.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	31/07/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,770.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	31/07/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	1,595.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	31/07/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,372.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	31/07/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,154.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	31/07/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,679.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	31/07/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,183.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	31/07/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,127.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	31/07/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,185.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	31/07/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,365.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	31/07/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,557.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	31/07/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,331.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	31/07/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,160.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	31/07/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	1,988.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	31/07/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,821.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	31/07/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,234.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	31/07/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,309.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	31/07/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,115.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	31/07/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,498.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	31/07/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,171.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	31/07/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,332.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	31/07/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,133.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	31/07/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,331.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	31/07/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,597.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	31/07/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,962.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	31/07/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,156.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	31/07/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,358.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,736.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	31/07/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,504.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	31/07/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,026.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	31/07/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,865.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	31/07/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	2,339.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	31/07/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,823.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	31/07/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,122.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	31/07/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,329.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	31/07/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,140.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	31/07/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,322.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	31/07/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,750.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	31/07/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,152.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	31/07/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,309.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	31/07/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,118.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	31/07/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,130.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	31/07/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,293.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	31/07/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,148.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	31/07/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,314.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	31/07/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	1,448.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	31/07/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,292.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	31/07/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,165.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	31/07/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,166.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	31/07/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,404.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	31/07/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,282.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	31/07/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,156.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	31/07/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,161.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	31/07/2025
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	2,958.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	31/07/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,174.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	31/07/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	2,947.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	31/07/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,327.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	31/07/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	1,756.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,129.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	31/07/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,313.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	31/07/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,702.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	31/07/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,637.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	31/07/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,209.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	31/07/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,060.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	31/07/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,629.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	31/07/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,777.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	31/07/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,328.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	31/07/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,598.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	31/07/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,957.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	31/07/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,751.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	31/07/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,365.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	31/07/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,135.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	31/07/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,219.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	31/07/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,150.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	31/07/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,201.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	31/07/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,812.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	31/07/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,834.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	31/07/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,144.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	31/07/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,991.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	31/07/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,131.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	31/07/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,912.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	31/07/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,085.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	31/07/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,568.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	31/07/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	2,003.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	31/07/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,616.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	31/07/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,455.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	31/07/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,160.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	31/07/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,816.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	31/07/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,368.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,926.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	31/07/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	3,132.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	31/07/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,309.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	31/07/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,129.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	31/07/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,760.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	31/07/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,769.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	31/07/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	3,133.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	31/07/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,808.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	31/07/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,768.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	31/07/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,588.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	31/07/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,448.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	31/07/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,888.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	31/07/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,129.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	31/07/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,121.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	31/07/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,729.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	31/07/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,056.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	31/07/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	3,778.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	31/07/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,322.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	31/07/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,132.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	31/07/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,831.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	31/07/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,665.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	31/07/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	1,455.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	31/07/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,292.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	31/07/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	2,706.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	31/07/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,226.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	31/07/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,247.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	31/07/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,188.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	31/07/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,399.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	31/07/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	1,830.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	31/07/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,300.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	31/07/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,260.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	3,118.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	31/07/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,769.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	31/07/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,095.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	31/07/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,642.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	31/07/2025
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	3,061.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	31/07/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,345.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	31/07/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,344.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	31/07/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	2,094.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	31/07/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,213.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	31/07/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	3,029.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	31/07/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,485.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	31/07/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,135.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	31/07/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	1,597.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	31/07/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	336.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	31/07/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,340.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	31/07/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	1,524.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	31/07/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,138.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	31/07/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,163.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	31/07/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,338.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	31/07/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,113.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	31/07/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,762.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	31/07/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,165.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	31/07/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,756.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	31/07/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,384.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	31/07/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,002.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	31/07/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,350.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	31/07/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,076.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	31/07/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,780.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	31/07/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,089.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	31/07/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,774.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	31/07/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,009.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	03.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	31/07/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,473.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	31/07/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,141.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	31/07/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,123.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	31/07/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,212.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	31/07/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,158.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	31/07/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,320.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	31/07/2025
0000616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	1,441.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	31/07/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,084.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	31/07/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	11,306.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	31/07/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,638.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	31/07/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,973.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	31/07/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,059.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	31/07/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,065.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	31/07/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,219.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	31/07/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,126.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	31/07/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,956.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	31/07/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,137.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	31/07/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,388.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	31/07/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,445.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	31/07/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	103.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	31/07/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,781.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	31/07/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,798.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	31/07/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,626.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	31/07/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,493.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	31/07/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	4,080.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	31/07/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,502.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	31/07/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,491.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	31/07/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,658.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	31/07/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	2,039.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	31/07/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,387.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,698.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	31/07/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,109.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	31/07/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,699.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	31/07/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	3,168.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	31/07/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,269.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	31/07/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,735.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	31/07/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	31/07/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,728.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	31/07/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,725.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	31/07/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	2,464.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	31/07/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	2,010.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	31/07/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,251.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	31/07/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,123.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	31/07/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,205.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	31/07/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,449.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	31/07/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,050.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	31/07/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,613.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	31/07/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,174.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	31/07/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,676.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	31/07/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,329.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	31/07/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	2,506.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	31/07/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,147.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	31/07/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,580.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	31/07/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,071.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	31/07/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,099.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	31/07/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,613.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	31/07/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,124.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	31/07/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,795.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	31/07/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	2,894.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	31/07/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,319.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	31/07/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,497.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,725.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	31/07/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,083.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	31/07/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,962.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	31/07/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,348.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	31/07/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,646.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	31/07/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,691.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	31/07/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,814.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	31/07/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,637.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	31/07/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,086.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	31/07/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,891.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	31/07/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,386.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	31/07/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,711.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	31/07/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,792.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	31/07/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,457.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	31/07/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	831.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	31/07/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,157.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	31/07/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,573.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	31/07/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,145.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	31/07/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,214.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	31/07/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	2,065.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	31/07/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	1,834.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	31/07/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,083.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	31/07/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	1,590.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	31/07/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,731.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	31/07/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,960.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	31/07/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,271.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	31/07/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,883.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	31/07/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	1,452.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	31/07/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,135.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	31/07/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,796.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	31/07/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,078.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,051.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	31/07/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,088.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	31/07/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,724.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	31/07/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,730.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	31/07/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,902.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	31/07/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	649.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	31/07/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,504.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	31/07/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,154.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	31/07/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,696.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	31/07/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	3,977.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	31/07/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,728.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	31/07/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,720.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	31/07/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	1,224.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	31/07/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,143.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	31/07/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,903.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	31/07/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,790.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	31/07/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,136.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	31/07/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,508.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	31/07/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,478.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	31/07/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,675.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	31/07/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,958.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	31/07/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,400.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	31/07/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,019.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	31/07/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,634.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	31/07/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,816.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	31/07/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,673.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	31/07/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,068.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	31/07/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,267.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	31/07/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,865.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	31/07/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,429.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	31/07/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,725.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,755.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	31/07/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,251.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	31/07/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,518.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	31/07/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,490.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	31/07/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,143.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	31/07/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,170.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	31/07/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,281.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	31/07/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	2,373.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	31/07/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,730.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	31/07/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,743.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	31/07/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,797.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	31/07/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	2,024.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	31/07/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,766.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	31/07/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	31/07/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,970.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	31/07/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,505.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	31/07/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,773.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	31/07/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,460.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	31/07/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,719.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	31/07/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,755.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	31/07/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,754.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	31/07/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,049.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	31/07/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,286.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	31/07/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,328.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	31/07/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	5,133.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	31/07/2025
0000882	MARCIO BRENDON SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,529.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	31/07/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,214.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	31/07/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,668.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	31/07/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,239.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	31/07/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,750.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	31/07/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,115.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,134.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	31/07/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,147.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	31/07/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,155.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	31/07/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,544.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	31/07/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,320.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	31/07/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	1,976.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	31/07/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,769.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	31/07/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,738.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	31/07/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,760.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	31/07/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,198.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	31/07/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,184.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	31/07/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,971.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	31/07/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,781.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	31/07/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	31/07/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,614.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	31/07/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,473.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	31/07/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	31/07/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,640.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	31/07/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,167.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	31/07/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,458.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	31/07/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,925.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	31/07/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,194.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	31/07/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,840.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	31/07/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,120.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	31/07/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,385.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	31/07/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,679.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	31/07/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,151.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	31/07/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,111.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	31/07/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,173.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	31/07/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,255.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	31/07/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,963.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,199.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	31/07/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,812.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	31/07/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,113.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	31/07/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,579.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	31/07/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,672.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	31/07/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,797.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	31/07/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,199.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	31/07/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,950.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	31/07/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,167.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	31/07/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	31/07/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,180.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	31/07/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	637.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	31/07/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	637.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	31/07/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	31/07/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	637.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	31/07/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	31/07/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	634.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	31/07/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	31/07/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	31/07/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	31/07/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	31/07/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	528.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	31/07/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,767.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	31/07/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,759.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	31/07/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	3,977.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	31/07/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,222.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	31/07/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,601.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	31/07/2025
0000953	ANDREW MARQUES PINA	007.306.162-07	1,890.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478120	31/07/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,742.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	31/07/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,623.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	31/07/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	4,417.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,779.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	31/07/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,743.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	31/07/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,978.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	31/07/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,800.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	31/07/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,954.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	31/07/2025
0000965	ALAN AMORAS DE QUEIROZ	016.235.702-80	3,288.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613485	31/07/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,754.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	31/07/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,801.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	31/07/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,739.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	31/07/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,746.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	31/07/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,484.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	31/07/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,738.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	31/07/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,120.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	31/07/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,534.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	31/07/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,777.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	31/07/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	31/07/2025
0000976	MALENE DA SILVA OLIVEIRA	021.860.912-40	1,717.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731003	31/07/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,744.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	31/07/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,126.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	31/07/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,130.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	31/07/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,207.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	31/07/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,786.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	31/07/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,764.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	31/07/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,928.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	31/07/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	1,750.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	31/07/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,702.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	31/07/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,454.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	31/07/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,694.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	31/07/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,705.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	31/07/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,741.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	31/07/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,484.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	31/07/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,644.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	31/07/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	1,735.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	31/07/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,723.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	31/07/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	890.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	31/07/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	842.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	31/07/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	831.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	31/07/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,149.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	31/07/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,586.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	31/07/2025

TOTAL DE REGISTROS : 565

TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,517,234.45

Autorizado por:

Cpf:

ANEXOS

2.3	Relatório SEFIP/GFIP

Relação de Trabalhadores													
Estabelecimento: 23.453.830/0023-85		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	011900095420250226151952	074.775.052-16	101	20/08/2025	Mensal	1.925,40	154,03	0,00	0,00	0,00	154,03
07/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	011900026520210930182736	815.873.252-68	101	20/08/2025	Mensal	1.955,42	156,43	0,00	0,00	0,00	156,43
07/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	011900073720230825160729	868.006.472-68	101	20/08/2025	Mensal	1.912,34	152,98	0,00	0,00	0,00	152,98
07/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	010421000220210423142915	013.842.702-05	101	20/08/2025	Mensal	4.572,05	365,76	0,00	0,00	0,00	365,76
07/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	010421010920210424172010	812.763.542-15	101	20/08/2025	Mensal	3.722,69	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
07/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	011900074820230915151231	675.220.332-68	101	20/08/2025	Mensal	3.419,18	273,53	0,00	0,00	0,00	273,53
07/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	011900023920210828085649	006.996.022-46	101	20/08/2025	Mensal	4.177,39	334,19	0,00	0,00	0,00	334,19
07/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	011900031120220131143352	029.041.492-01	101	20/08/2025	Mensal	4.168,23	333,45	0,00	0,00	0,00	333,45
07/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	011900080220240209134922	848.723.812-20	101	20/08/2025	Mensal	3.525,39	282,03	0,00	0,00	0,00	282,03
07/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	010421000420210424084551	020.027.542-92	101	20/08/2025	Mensal	5.389,70	431,17	0,00	0,00	0,00	431,17
07/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	011900073820230825164056	033.219.942-83	101	20/08/2025	Mensal	2.313,11	185,04	0,00	0,00	0,00	185,04
07/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	010421000120210423100500	749.264.702-68	101	20/08/2025	Mensal	7.236,57	578,92	0,00	0,00	0,00	578,92
07/2025		ALAN AMORAS DE QUEIROZ	011900096520250326123826	016.235.702-80	101	20/08/2025	Mensal	3.694,67	295,57	0,00	0,00	0,00	295,57
07/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	011900084520240517133600	987.220.422-53	101	20/08/2025	Mensal	3.706,58	296,52	0,00	0,00	0,00	296,52
07/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	011900043920220704125012	949.194.102-04	101	20/08/2025	Mensal	5.758,75	460,70	0,00	0,00	0,00	460,70
07/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	011900080320240209143349	097.119.522-62	101	20/08/2025	Mensal	1.882,00	150,56	0,00	0,00	0,00	150,56
07/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	010421011120210423164657	836.929.912-15	101	20/08/2025	Mensal	2.913,29	233,06	0,00	0,00	0,00	233,06
07/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	011900090520241030162040	015.519.942-08	101	20/08/2025	Mensal	1.629,36	130,34	0,00	0,00	0,00	130,34
07/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	011100025120181004142644	552.060.932-20	101	20/08/2025	Mensal	7.344,48	587,55	0,00	0,00	0,00	587,55
07/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	011900093120250124150932	803.178.802-25	101	20/08/2025	Mensal	5.034,34	402,74	0,00	0,00	0,00	402,74
07/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	011900091720241212172026	023.931.562-67	101	20/08/2025	Mensal	5.332,39	426,59	0,00	0,00	0,00	426,59
07/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	011900050320220803161229	734.919.422-68	101	20/08/2025	Mensal	2.665,22	213,21	0,00	0,00	0,00	213,21
07/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	011900096720250327125431	001.467.712-14	101	20/08/2025	Mensal	1.954,30	156,34	0,00	0,00	0,00	156,34
07/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	011900060020221021131602	552.806.682-49	101	20/08/2025	Mensal	3.551,51	284,12	0,00	0,00	0,00	284,12
07/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	011900022220210803100314	031.582.752-10	101	20/08/2025	Mensal	3.551,92	284,15	0,00	0,00	0,00	284,15
07/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	011900040520220628141805	845.956.472-04	101	20/08/2025	Mensal	3.488,37	279,06	0,00	0,00	0,00	279,06
07/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	011900093420250205170010	004.746.592-16	101	20/08/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
07/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	010421000720210423203032	009.774.632-06	101	20/08/2025	Mensal	3.979,18	318,33	0,00	0,00	0,00	318,33
07/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	011900078420240119145905	022.116.972-59	101	20/08/2025	Mensal	3.712,85	297,02	0,00	0,00	0,00	297,02
07/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	011900091820241212152612	097.662.202-55	101	20/08/2025	Mensal	1.856,46	148,51	0,00	0,00	0,00	148,51
07/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	011900038220220622121622	031.974.202-41	101	20/08/2025	Mensal	3.554,77	284,38	0,00	0,00	0,00	284,38
07/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	011900092820241231112924	062.132.372-16	101	20/08/2025	Mensal	4.092,24	327,37	0,00	0,00	0,00	327,37
07/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	011900085120240530081537	035.984.172-41	101	20/08/2025	Mensal	3.643,95	291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
07/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	011900048220220721182603	428.476.482-91	101	20/08/2025	Mensal	3.560,19	284,81	0,00	0,00	0,00	284,81
07/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	011900067620230216104430	051.781.572-90	101	20/08/2025	Mensal	1.923,03	153,84	0,00	0,00	0,00	153,84
07/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	011900092420241231090131	070.749.232-73	101	20/08/2025	Mensal	3.572,21	285,77	0,00	0,00	0,00	285,77
07/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	011900094320250207110138	026.688.702-32	103	20/08/2025	Mensal	689,31	13,78	0,00	0,00	0,00	13,78
07/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	011900031920220215112346	040.354.552-88	101	20/08/2025	Mensal	3.573,81	285,90	0,00	0,00	0,00	285,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	011900046620220713151946	009.187.122-03	101	20/08/2025	Mensal	5.076,21	406,09	0,00	0,00	0,00	406,09
07/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	011900041920220704131308	020.857.242-21	101	20/08/2025	Mensal	3.568,20	285,45	0,00	0,00	0,00	285,45
07/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	011900039620220623085901	048.744.602-08	101	20/08/2025	Mensal	3.508,73	280,69	0,00	0,00	0,00	280,69
07/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	011900054820220908085926	002.236.222-30	101	20/08/2025	Mensal	2.188,47	175,07	0,00	0,00	0,00	175,07
07/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	011900080520240221145741	868.264.332-49	101	20/08/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
07/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	011900068020230216120930	960.026.892-49	101	20/08/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
07/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	011900044720220704165714	863.128.392-49	101	20/08/2025	Mensal	1.685,34	134,82	0,00	0,00	0,00	134,82
07/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	011900049720220801151214	045.394.092-71	101	20/08/2025	Mensal	3.482,27	278,58	0,00	0,00	0,00	278,58
07/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	011900091920241212175749	017.514.052-90	101	20/08/2025	Mensal	3.548,23	283,85	0,00	0,00	0,00	283,85
07/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	011900034520220608100855	680.491.022-20	101	20/08/2025	Mensal	3.593,99	287,51	0,00	0,00	0,00	287,51
07/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	010421020620210604115003	629.475.162-49	101	20/08/2025	Mensal	5.899,24	471,93	0,00	0,00	0,00	471,93
07/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	011900063620221206163107	029.433.692-33	101	20/08/2025	Mensal	4.937,52	395,00	0,00	0,00	0,00	395,00
07/2025		ANDRE PINHO UCHOA	011900046920220714093423	007.965.792-37	101	20/08/2025	Mensal	3.537,88	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
07/2025		ANDRE SOUSA LIMA	011900050520220803171354	004.336.602-36	101	20/08/2025	Mensal	2.280,16	182,41	0,00	0,00	0,00	182,41
07/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	011900060720221101103413	292.572.632-15	101	20/08/2025	Mensal	3.947,48	315,79	0,00	0,00	0,00	315,79
07/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	011900033020220331181928	802.920.382-91	101	20/08/2025	Mensal	6.805,81	544,46	0,00	0,00	0,00	544,46
07/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	010421001120210423153904	024.188.012-25	101	20/08/2025	Mensal	3.775,70	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
07/2025		ANDREW MARQUES PINA	011900095320250226130743	007.306.162-07	101	20/08/2025	Mensal	2.052,34	164,18	0,00	0,00	0,00	164,18
07/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	011900076320231110141708	050.393.212-44	101	20/08/2025	Mensal	2.809,31	224,74	0,00	0,00	0,00	224,74
07/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	011900093920250207114311	088.223.932-52	103	20/08/2025	Mensal	688,90	13,77	0,00	0,00	0,00	13,77
07/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	010421001220210424200706	428.477.612-68	101	20/08/2025	Mensal	1.864,40	149,15	0,00	0,00	0,00	149,15
07/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	010421001320210423160605	747.833.512-87	101	20/08/2025	Mensal	3.764,90	301,19	0,00	0,00	0,00	301,19
07/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	011900036720220613114258	052.904.782-99	101	20/08/2025	Mensal	3.576,00	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	010421001420210424155922	845.013.672-53	101	20/08/2025	Mensal	5.339,29	427,14	0,00	0,00	0,00	427,14
07/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	011900042920220704154250	940.426.082-72	101	20/08/2025	Mensal	3.788,76	303,10	0,00	0,00	0,00	303,10
07/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	011900049420220801135117	036.738.672-02	101	20/08/2025	Mensal	3.518,15	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
07/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	011900076820231122135558	885.476.392-68	101	20/08/2025	Mensal	2.207,34	176,58	0,00	0,00	0,00	176,58
07/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	011900072120230614160658	822.169.832-68	101	20/08/2025	Mensal	3.437,95	275,03	0,00	0,00	0,00	275,03
07/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	011900042320220704142052	050.355.962-81	101	20/08/2025	Mensal	3.513,12	281,04	0,00	0,00	0,00	281,04
07/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	011900022920210817095859	730.738.732-87	101	20/08/2025	Mensal	3.576,72	286,13	0,00	0,00	0,00	286,13
07/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	011900084620240517150403	000.969.612-10	101	20/08/2025	Mensal	6.125,24	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
07/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	010421011320210424174916	038.688.612-11	101	20/08/2025	Mensal	4.499,68	359,97	0,00	0,00	0,00	359,97
07/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	011900051320220805154244	015.241.222-03	101	20/08/2025	Mensal	3.781,95	302,55	0,00	0,00	0,00	302,55
07/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	011900091320241128101813	038.732.282-54	101	20/08/2025	Mensal	5.025,97	402,07	0,00	0,00	0,00	402,07
07/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	011900026720210930190043	891.400.102-44	101	20/08/2025	Mensal	1.936,82	154,94	0,00	0,00	0,00	154,94
07/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	010421001620210424145943	670.752.402-00	101	20/08/2025	Mensal	5.429,56	434,36	0,00	0,00	0,00	434,36
07/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	010421011420210424180524	030.020.912-60	101	20/08/2025	Mensal	3.539,78	283,18	0,00	0,00	0,00	283,18
07/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	011900037620220614094532	765.166.102-82	101	20/08/2025	Mensal	1.658,82	132,70	0,00	0,00	0,00	132,70

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	
07/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	011900052520220818133845	021.961.132-71	101	20/08/2025	Mensal	2.763,26	221,06	0,00	0,00	0,00	221,06	
07/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	010421001720210426161941	890.806.022-72	101	20/08/2025	Mensal	3.428,65	274,29	0,00	0,00	0,00	274,29	
07/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	011900074420230904154323	010.684.452-03	101	20/08/2025	Mensal	1.959,11	156,72	0,00	0,00	0,00	156,72	
07/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	010421011520210426185035	042.890.292-80	101	20/08/2025	Mensal	2.295,85	183,66	0,00	0,00	0,00	183,66	
07/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	011900070320230426101349	050.205.772-60	101	20/08/2025	Mensal	2.894,02	231,52	0,00	0,00	0,00	231,52	
07/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	011900070420230504095213	077.780.172-88	101	20/08/2025	Mensal	2.277,44	182,19	0,00	0,00	0,00	182,19	
07/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	011900062820221130150830	032.392.802-13	101	20/08/2025	Mensal	2.327,34	186,18	0,00	0,00	0,00	186,18	
07/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	011900047320220715100959	008.153.802-24	101	20/08/2025	Mensal	2.317,34	185,38	0,00	0,00	0,00	185,38	
07/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	011900034120220608093409	982.250.222-20	101	20/08/2025	Mensal	3.551,87	284,14	0,00	0,00	0,00	284,14	
07/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	010421020220210531113424	014.661.132-27	101	20/08/2025	Mensal	4.865,91	389,27	0,00	0,00	0,00	389,27	
07/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	011900092920241231115640	061.562.672-63	101	20/08/2025	Mensal	1.847,79	147,82	0,00	0,00	0,00	147,82	
07/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	010421001820210423170010	038.630.332-05	101	20/08/2025	Mensal	3.799,58	303,96	0,00	0,00	0,00	303,96	
07/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	011900035320220610090908	020.652.092-16	101	20/08/2025	Mensal	3.794,93	303,59	0,00	0,00	0,00	303,59	
07/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	011900072620230626111249	016.090.902-33	101	20/08/2025	Mensal	5.720,16	457,61	0,00	0,00	0,00	457,61	
07/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	011900050220220803155053	010.122.042-19	101	20/08/2025	Mensal	1.932,56	154,60	0,00	0,00	0,00	154,60	
07/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	011900068920230310103531	062.115.492-02	101	20/08/2025	Mensal	1.912,67	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01	
07/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	011900051520220811155418	702.394.042-11	101	20/08/2025	Mensal	1.885,59	150,84	0,00	0,00	0,00	150,84	
07/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	011900058520221017091657	990.550.312-91	101	20/08/2025	Mensal	2.585,63	206,85	0,00	0,00	0,00	206,85	
07/2025		BIANCA GASPAR DA SILVA	011900099720250715161847	078.954.912-37	101	20/08/2025	Mensal	939,79	75,18	0,00	0,00	0,00	75,18	
07/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	011900090420241030154222	049.204.872-07	101	20/08/2025	Mensal	1.996,76	159,74	0,00	0,00	0,00	159,74	
07/2025		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	011900098920250613112438	054.057.382-55	101	20/08/2025	Mensal	1.890,54	151,24	0,00	0,00	0,00	151,24	
07/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	011900083020240424101511	041.295.492-35	101	20/08/2025	Mensal	3.526,86	282,14	0,00	0,00	0,00	282,14	
07/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	011900049120220801112014	037.869.762-52	101	20/08/2025	Mensal	3.521,50	281,72	0,00	0,00	0,00	281,72	
07/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	011900023420210818100919	031.077.862-09	101	20/08/2025	Mensal	3.690,26	295,22	0,00	0,00	0,00	295,22	
07/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	011900093020250106152743	065.705.562-07	101	20/08/2025	Mensal	1.985,88	158,87	0,00	0,00	0,00	158,87	
07/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	011900078220240117153553	036.311.892-65	101	20/08/2025	Mensal	1.877,75	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22	
07/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	011900042120220704134244	020.608.242-81	101	20/08/2025	Mensal	3.727,80	298,22	0,00	0,00	0,00	298,22	
07/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	011900043120220704161349	016.281.332-52	101	20/08/2025	Mensal	3.518,05	281,44	0,00	0,00	0,00	281,44	
07/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	011900068520230216150950	997.422.762-34	101	20/08/2025	Mensal	2.521,99	201,75	0,00	0,00	0,00	201,75	
07/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	011900061220221101135336	024.311.282-37	101	20/08/2025	Mensal	3.611,36	288,90	0,00	0,00	0,00	288,90	
07/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	011900087920240812092058	028.075.322-50	101	20/08/2025	Mensal	6.553,83	524,30	0,00	0,00	0,00	524,30	
07/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	011900048120220721174851	547.842.472-20	101	20/08/2025	Mensal	1.949,11	155,92	0,00	0,00	0,00	155,92	
07/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	011900085520240605141757	026.501.782-30	101	20/08/2025	Mensal	3.573,96	285,91	0,00	0,00	0,00	285,91	
07/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	011900040820220628145926	007.140.002-80	101	20/08/2025	Mensal	3.741,87	299,34	0,00	0,00	0,00	299,34	
07/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	010421017720210426152134	380.433.352-49	101	20/08/2025	Mensal	3.799,42	303,95	0,00	0,00	0,00	303,95	
07/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	011900023520210818101939	686.758.282-68	101	20/08/2025	Mensal	4.157,70	332,61	0,00	0,00	0,00	332,61	
07/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	011900066620230210140807	471.591.892-72	101	20/08/2025	Mensal	2.668,16	213,45	0,00	0,00	0,00	213,45	
07/2025		CARLOS DAMBLEURLEY SILVA DE SOUSA	011900080020240205091645	005.462.352-98	101	20/08/2025	Mensal	2.299,75	183,98	0,00	0,00	0,00	183,98	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	011900027020210930195801	924.199.842-34	101	20/08/2025	Mensal	1.963,81	157,10	0,00	0,00	0,00	157,10
07/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	010421002020210427160718	888.042.322-34	101	20/08/2025	Mensal	6.423,58	513,88	0,00	0,00	0,00	513,88
07/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	011900084720240529142447	061.194.632-75	101	20/08/2025	Mensal	1.871,73	149,73	0,00	0,00	0,00	149,73
07/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	011900047620220721144753	036.214.392-77	101	20/08/2025	Mensal	2.267,15	181,37	0,00	0,00	0,00	181,37
07/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	011900088420240830151729	022.142.462-82	101	20/08/2025	Mensal	1.865,65	149,25	0,00	0,00	0,00	149,25
07/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	011900096820250327150907	010.805.822-07	101	20/08/2025	Mensal	1.922,40	153,79	0,00	0,00	0,00	153,79
07/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	011900071020230517103354	003.333.862-05	101	20/08/2025	Mensal	4.226,36	338,10	0,00	0,00	0,00	338,10
07/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	011900083620240429123205	091.903.812-38	101	20/08/2025	Mensal	2.162,61	173,00	0,00	0,00	0,00	173,00
07/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	011900078120240117143347	050.450.732-06	101	20/08/2025	Mensal	2.265,70	181,25	0,00	0,00	0,00	181,25
07/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	011900097320250416120316	556.937.762-04	101	20/08/2025	Mensal	1.624,95	129,99	0,00	0,00	0,00	129,99
07/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	011900050620220803173334	071.085.502-88	101	20/08/2025	Mensal	2.350,17	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01
07/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	011900048720220801101357	044.601.342-09	101	20/08/2025	Mensal	4.864,46	389,15	0,00	0,00	0,00	389,15
07/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	011900023320210818094846	902.168.812-34	101	20/08/2025	Mensal	3.546,03	283,68	0,00	0,00	0,00	283,68
07/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	011900093220250131104932	704.641.362-29	101	20/08/2025	Mensal	6.176,95	494,15	0,00	0,00	0,00	494,15
07/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	011900077120231201160843	548.807.002-82	101	20/08/2025	Mensal	5.058,53	404,68	0,00	0,00	0,00	404,68
07/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	011900069920230406150504	025.743.782-70	101	20/08/2025	Mensal	3.509,93	280,79	0,00	0,00	0,00	280,79
07/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	011900095620250226163522	758.662.932-34	101	20/08/2025	Mensal	5.386,54	430,92	0,00	0,00	0,00	430,92
07/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	011900037920220622104433	046.620.692-54	101	20/08/2025	Mensal	3.762,33	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98
07/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	011900061320221101140955	041.316.382-23	101	20/08/2025	Mensal	3.556,96	284,55	0,00	0,00	0,00	284,55
07/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	011900070720230512135852	883.681.142-68	101	20/08/2025	Mensal	2.059,98	164,79	0,00	0,00	0,00	164,79
07/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	011900093320250205155316	024.667.452-08	101	20/08/2025	Mensal	3.569,99	285,59	0,00	0,00	0,00	285,59
07/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	010421019620210514181242	005.320.442-58	101	20/08/2025	Mensal	3.555,20	284,41	0,00	0,00	0,00	284,41
07/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	011900063320221206101856	656.833.822-20	101	20/08/2025	Mensal	2.159,97	172,79	0,00	0,00	0,00	172,79
07/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	010421002520210427093513	928.463.602-78	101	20/08/2025	Mensal	7.076,57	566,12	0,00	0,00	0,00	566,12
07/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	011900087720240802154438	837.629.732-53	101	20/08/2025	Mensal	3.732,53	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
07/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	011900084020240509110148	793.555.952-04	101	20/08/2025	Mensal	3.556,46	284,51	0,00	0,00	0,00	284,51
07/2025		DARIENE ERYVLIN GOMES DIAS	011900044620220704163255	029.549.632-04	101	20/08/2025	Mensal	1.820,26	145,62	0,00	0,00	0,00	145,62
07/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	011900098320250515103846	602.216.232-72	101	20/08/2025	Mensal	2.129,78	170,38	0,00	0,00	0,00	170,38
07/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	010421002720210426175051	941.173.062-00	101	20/08/2025	Mensal	1.922,54	153,80	0,00	0,00	0,00	153,80
07/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	011900078620240129092207	902.305.152-15	101	20/08/2025	Mensal	4.144,53	331,56	0,00	0,00	0,00	331,56
07/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	011900049620220801144432	018.020.992-20	101	20/08/2025	Mensal	3.771,69	301,73	0,00	0,00	0,00	301,73
07/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	011900083320240429111734	062.156.073-12	101	20/08/2025	Mensal	1.635,20	130,81	0,00	0,00	0,00	130,81
07/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	011900031820220215110828	040.311.382-29	101	20/08/2025	Mensal	3.955,57	316,44	0,00	0,00	0,00	316,44
07/2025		DEVISON TOME DA SILVA	011900099620250715144447	101.891.752-73	101	20/08/2025	Mensal	951,29	76,10	0,00	0,00	0,00	76,10
07/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	011900081320240315102854	000.329.552-43	101	20/08/2025	Mensal	2.504,52	200,36	0,00	0,00	0,00	200,36
07/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	011900082720240411152559	951.635.302-91	101	20/08/2025	Mensal	3.537,43	282,99	0,00	0,00	0,00	282,99
07/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	011900087220240724102258	002.534.912-07	101	20/08/2025	Mensal	1.614,77	129,18	0,00	0,00	0,00	129,18
07/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	010421002820210427084119	942.658.362-91	101	20/08/2025	Mensal	3.665,31	293,22	0,00	0,00	0,00	293,22

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	010421002920210423144521	744.027.732-53	101	20/08/2025	Mensal	2.343,09	187,44	0,00	0,00	0,00	187,44
07/2025		DHIENIFF SHARA DA SILVA CASTRO	011900059420221020172654	038.961.212-00	101	20/08/2025	Mensal	2.256,29	180,50	0,00	0,00	0,00	180,50
07/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	011900025020210828113930	886.617.172-72	101	20/08/2025	Mensal	4.162,23	332,97	0,00	0,00	0,00	332,97
07/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	011900078520240122101907	693.806.862-34	101	20/08/2025	Mensal	5.084,70	406,77	0,00	0,00	0,00	406,77
07/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	011900047220220715095414	023.229.482-84	101	20/08/2025	Mensal	4.689,61	375,16	0,00	0,00	0,00	375,16
07/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	011900047720220721151353	535.938.122-15	101	20/08/2025	Mensal	4.362,16	348,97	0,00	0,00	0,00	348,97
07/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	011900042020220704132955	757.682.672-04	101	20/08/2025	Mensal	3.830,34	306,42	0,00	0,00	0,00	306,42
07/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	011900047520220721143550	000.085.452-27	101	20/08/2025	Mensal	3.265,00	261,20	0,00	0,00	0,00	261,20
07/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	011900073320230815102853	983.518.932-34	101	20/08/2025	Mensal	3.721,78	297,74	0,00	0,00	0,00	297,74
07/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	011900054920220908092306	020.750.152-10	101	20/08/2025	Mensal	3.387,71	271,01	0,00	0,00	0,00	271,01
07/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	010421012320210424181235	714.289.252-87	101	20/08/2025	Mensal	6.873,41	549,87	0,00	0,00	0,00	549,87
07/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	011900050920220805132347	731.263.902-00	101	20/08/2025	Mensal	1.916,09	153,28	0,00	0,00	0,00	153,28
07/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	010421012420210424193920	555.216.572-15	101	20/08/2025	Mensal	3.532,79	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
07/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	011900091220241127111424	064.194.462-44	101	20/08/2025	Mensal	2.090,53	167,24	0,00	0,00	0,00	167,24
07/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	011900077320231215174931	954.832.842-91	101	20/08/2025	Mensal	2.245,26	179,62	0,00	0,00	0,00	179,62
07/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	011900049920220801165516	036.805.662-71	101	20/08/2025	Mensal	1.961,92	156,95	0,00	0,00	0,00	156,95
07/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	010421012620210424185245	301.931.252-34	101	20/08/2025	Mensal	3.576,00	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	011900064020221216134634	826.698.482-49	101	20/08/2025	Mensal	5.779,83	462,38	0,00	0,00	0,00	462,38
07/2025		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	011900099120250616135052	381.715.892-00	101	20/08/2025	Mensal	1.641,83	131,34	0,00	0,00	0,00	131,34
07/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	011900087420240730123252	041.846.832-07	101	20/08/2025	Mensal	1.938,99	155,11	0,00	0,00	0,00	155,11
07/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	011900085320240530132757	018.289.492-48	101	20/08/2025	Mensal	1.648,77	131,90	0,00	0,00	0,00	131,90
07/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	011900062020221109175318	041.221.955-78	101	20/08/2025	Mensal	15.150,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00
07/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	011900089820240930123320	019.355.802-56	101	20/08/2025	Mensal	5.010,27	400,82	0,00	0,00	0,00	400,82
07/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	011900097520250501102822	796.538.392-68	101	20/08/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
07/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	010421012720210426111557	708.973.442-00	101	20/08/2025	Mensal	1.936,49	154,91	0,00	0,00	0,00	154,91
07/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	011900063120221205093927	019.293.182-27	101	20/08/2025	Mensal	5.031,96	402,55	0,00	0,00	0,00	402,55
07/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	011900098120250509175342	990.960.132-04	101	20/08/2025	Mensal	1.973,47	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
07/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	011900080920240308152449	923.487.772-15	101	20/08/2025	Mensal	3.537,31	282,98	0,00	0,00	0,00	282,98
07/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	011900043420220704165802	037.168.702-00	101	20/08/2025	Mensal	3.610,07	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
07/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	011900042620220704150817	049.456.442-33	101	20/08/2025	Mensal	3.538,52	283,08	0,00	0,00	0,00	283,08
07/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	011900039920220628105902	048.147.952-03	101	20/08/2025	Mensal	3.791,43	303,31	0,00	0,00	0,00	303,31
07/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	011900039420220622163858	022.253.332-38	101	20/08/2025	Mensal	6.124,14	489,93	0,00	0,00	0,00	489,93
07/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	011900038820220622144645	030.803.562-33	101	20/08/2025	Mensal	4.761,79	380,94	0,00	0,00	0,00	380,94
07/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	011900098220250512144243	685.020.602-87	101	20/08/2025	Mensal	1.949,06	155,92	0,00	0,00	0,00	155,92
07/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	011900029620220119170220	638.303.962-87	101	20/08/2025	Mensal	5.477,97	438,23	0,00	0,00	0,00	438,23
07/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	011900052020220812155931	050.881.579-75	101	20/08/2025	Mensal	3.946,46	315,71	0,00	0,00	0,00	315,71
07/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	011900032720220302165901	053.959.312-52	101	20/08/2025	Mensal	3.675,63	294,05	0,00	0,00	0,00	294,05
07/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	010600046120190401120627	020.959.262-18	101	20/08/2025	Mensal	4.403,31	352,26	0,00	0,00	0,00	352,26

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/5188735

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 06/08/2025 20:08:49 (Brasília).

Página 7 de 469

Página 5 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	011400013520190326162629	960.665.552-00	101	20/08/2025	Mensal	4.817,96	385,43	0,00	0,00	0,00	385,43
07/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	011900069520230322171343	651.121.992-53	101	20/08/2025	Mensal	2.220,01	177,60	0,00	0,00	0,00	177,60
07/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	010421003220210423182342	818.429.102-72	101	20/08/2025	Mensal	3.571,05	285,68	0,00	0,00	0,00	285,68
07/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	011900096420250326095750	039.981.992-41	101	20/08/2025	Mensal	4.648,05	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84
07/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	011900094120250207122318	088.682.272-66	103	20/08/2025	Mensal	685,52	13,71	0,00	0,00	0,00	13,71
07/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	011900077520231226175210	328.806.263-15	101	20/08/2025	Mensal	2.835,52	226,84	0,00	0,00	0,00	226,84
07/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	011900071620230531104201	040.071.502-30	101	20/08/2025	Mensal	3.528,79	282,30	0,00	0,00	0,00	282,30
07/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	011900063220221205100526	722.791.922-68	101	20/08/2025	Mensal	1.970,26	157,62	0,00	0,00	0,00	157,62
07/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	010421003620210423184346	010.439.412-90	101	20/08/2025	Mensal	4.403,31	352,26	0,00	0,00	0,00	352,26
07/2025		ERIVANDA SILVA COSTA	011900035620220610120825	679.616.062-20	101	20/08/2025	Mensal	3.558,92	284,71	0,00	0,00	0,00	284,71
07/2025		ERIVELTON SALES COSTA	010421003720210424195148	625.588.542-91	101	20/08/2025	Mensal	1.967,63	157,41	0,00	0,00	0,00	157,41
07/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	011900043320220704164411	007.557.212-50	101	20/08/2025	Mensal	3.769,92	301,59	0,00	0,00	0,00	301,59
07/2025		ESTER SOARES DA SILVA	010421003820210423130258	865.610.902-25	101	20/08/2025	Mensal	5.566,76	445,34	0,00	0,00	0,00	445,34
07/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	010421013220210423184425	701.543.632-94	101	20/08/2025	Mensal	1.849,36	147,94	0,00	0,00	0,00	147,94
07/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	011900057020221003100429	902.305.312-53	101	20/08/2025	Mensal	3.530,06	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
07/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	011900074720230906165429	056.873.992-24	101	20/08/2025	Mensal	2.134,82	170,78	0,00	0,00	0,00	170,78
07/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	010421003920210426180416	056.460.272-84	101	20/08/2025	Mensal	3.504,56	280,36	0,00	0,00	0,00	280,36
07/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	011900029420220119164053	022.758.062-10	101	20/08/2025	Mensal	3.865,38	309,23	0,00	0,00	0,00	309,23
07/2025		FABIO BARBOSA NUNES	010421013320210426103843	428.483.502-53	101	20/08/2025	Mensal	3.782,30	302,58	0,00	0,00	0,00	302,58
07/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	011900075920231106111033	811.833.992-00	101	20/08/2025	Mensal	5.388,86	431,10	0,00	0,00	0,00	431,10
07/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	011900097120250404112025	978.994.962-68	101	20/08/2025	Mensal	1.921,02	153,68	0,00	0,00	0,00	153,68
07/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	011900045120220707133830	015.455.303-43	101	20/08/2025	Mensal	2.161,64	172,93	0,00	0,00	0,00	172,93
07/2025		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	011900098820250613104624	025.989.702-76	101	20/08/2025	Mensal	1.878,39	150,27	0,00	0,00	0,00	150,27
07/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	010421004020210423191235	005.843.702-96	101	20/08/2025	Mensal	4.455,81	356,46	0,00	0,00	0,00	356,46
07/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	011900051620220811164127	053.915.362-19	101	20/08/2025	Mensal	2.015,53	161,24	0,00	0,00	0,00	161,24
07/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	011900057620221011091636	078.738.212-42	101	20/08/2025	Mensal	2.678,21	214,25	0,00	0,00	0,00	214,25
07/2025		FELIPE NASCIMENTO GOMES	011900099420250627134703	050.528.962-80	101	20/08/2025	Mensal	1.904,01	152,32	0,00	0,00	0,00	152,32
07/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	011900074020230828091053	539.717.952-34	101	20/08/2025	Mensal	3.347,26	267,78	0,00	0,00	0,00	267,78
07/2025		FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZ	011900099320250627111746	079.139.212-00	101	20/08/2025	Mensal	1.917,32	153,38	0,00	0,00	0,00	153,38
07/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	010421004120210427161252	029.792.522-98	101	20/08/2025	Mensal	3.815,04	305,20	0,00	0,00	0,00	305,20
07/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	010421004220210424090014	993.388.822-68	101	20/08/2025	Mensal	4.249,47	339,95	0,00	0,00	0,00	339,95
07/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	010421013520210426113958	035.810.422-07	101	20/08/2025	Mensal	4.059,07	324,72	0,00	0,00	0,00	324,72
07/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	011900063720221206173903	765.482.013-53	101	20/08/2025	Mensal	5.337,61	427,00	0,00	0,00	0,00	427,00
07/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	011900039820220628103753	046.240.162-62	101	20/08/2025	Mensal	3.508,87	280,70	0,00	0,00	0,00	280,70
07/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	010421013620210426101844	007.397.892-28	101	20/08/2025	Mensal	1.850,92	148,07	0,00	0,00	0,00	148,07
07/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	011900031220220131145746	022.825.333-05	101	20/08/2025	Mensal	3.772,98	301,83	0,00	0,00	0,00	301,83
07/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	011900035520220610113804	903.354.062-20	101	20/08/2025	Mensal	3.559,83	284,78	0,00	0,00	0,00	284,78
07/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011900089720240930120914	011.799.332-81	101	20/08/2025	Mensal	5.032,22	402,57	0,00	0,00	0,00	402,57

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	011900036620220613112436	947.153.002-49	101	20/08/2025	Mensal	3.533,26	282,66	0,00	0,00	0,00	282,66
07/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	010421013720210426110339	003.777.602-93	101	20/08/2025	Mensal	1.971,66	157,73	0,00	0,00	0,00	157,73
07/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	011900030620220131103547	918.257.842-72	101	20/08/2025	Mensal	3.826,53	306,12	0,00	0,00	0,00	306,12
07/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	011900045720220713101522	737.432.162-72	101	20/08/2025	Mensal	3.526,61	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12
07/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	011900080620240222150551	767.333.432-15	101	20/08/2025	Mensal	1.162,05	92,95	0,00	0,00	0,00	92,95
07/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	011900052220220812164753	015.171.642-06	101	20/08/2025	Mensal	3.679,75	294,38	0,00	0,00	0,00	294,38
07/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	011900073220230815093638	053.128.212-09	101	20/08/2025	Mensal	1.876,51	150,12	0,00	0,00	0,00	150,12
07/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	011900055320220912154827	005.881.172-93	101	20/08/2025	Mensal	2.276,91	182,15	0,00	0,00	0,00	182,15
07/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	011900040320220628134347	020.860.282-88	101	20/08/2025	Mensal	3.550,00	284,00	0,00	0,00	0,00	284,00
07/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	011900023120210817122104	013.636.402-08	101	20/08/2025	Mensal	4.525,19	362,00	0,00	0,00	0,00	362,00
07/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	011900025720210914155639	038.714.392-07	101	20/08/2025	Mensal	5.442,10	435,36	0,00	0,00	0,00	435,36
07/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	011900046020220713110222	036.009.872-08	101	20/08/2025	Mensal	3.546,55	283,72	0,00	0,00	0,00	283,72
07/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	010421004620210423195129	547.470.072-53	101	20/08/2025	Mensal	3.647,87	291,82	0,00	0,00	0,00	291,82
07/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	010421004720210423200440	025.089.012-70	101	20/08/2025	Mensal	4.145,28	331,62	0,00	0,00	0,00	331,62
07/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	011900030020220128095422	035.984.122-82	101	20/08/2025	Mensal	3.814,76	305,18	0,00	0,00	0,00	305,18
07/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	011900056120220921151745	060.727.072-11	101	20/08/2025	Mensal	4.394,82	351,58	0,00	0,00	0,00	351,58
07/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	011900097720250508105503	001.091.742-08	101	20/08/2025	Mensal	1.927,80	154,22	0,00	0,00	0,00	154,22
07/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	011900089120240927095910	008.523.352-88	101	20/08/2025	Mensal	1.951,61	156,12	0,00	0,00	0,00	156,12
07/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	011900095220250226123525	992.210.802-00	101	20/08/2025	Mensal	5.618,20	449,45	0,00	0,00	0,00	449,45
07/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	011900025220210828115823	003.023.882-06	101	20/08/2025	Mensal	307,73	24,61	0,00	0,00	0,00	24,61
07/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	011900074520230906154857	793.688.752-00	101	20/08/2025	Mensal	1.875,29	150,02	0,00	0,00	0,00	150,02
07/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	011900029020220119113126	048.879.262-27	101	20/08/2025	Mensal	3.788,40	303,07	0,00	0,00	0,00	303,07
07/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	010421020320210602120341	910.194.942-04	101	20/08/2025	Mensal	4.545,44	363,63	0,00	0,00	0,00	363,63
07/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	011900074920231003091606	986.982.652-00	101	20/08/2025	Mensal	3.505,39	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43
07/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	011900084420240517111200	001.291.332-48	101	20/08/2025	Mensal	5.167,18	413,37	0,00	0,00	0,00	413,37
07/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	011900060520221028133445	034.999.632-64	101	20/08/2025	Mensal	2.334,38	186,75	0,00	0,00	0,00	186,75
07/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	011900028220211207184753	676.457.712-91	101	20/08/2025	Mensal	1.918,01	153,44	0,00	0,00	0,00	153,44
07/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	011900031720220215105031	037.670.962-69	101	20/08/2025	Mensal	3.525,72	282,05	0,00	0,00	0,00	282,05
07/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	011900058620221017094555	041.340.652-08	101	20/08/2025	Mensal	5.025,44	402,03	0,00	0,00	0,00	402,03
07/2025		GLENDIA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	011900094420250207114205	083.519.672-03	103	20/08/2025	Mensal	689,93	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
07/2025		GLENDIA EVELIN SILVA COSTA	011900059820221020190306	036.531.142-17	101	20/08/2025	Mensal	1.884,11	150,72	0,00	0,00	0,00	150,72
07/2025		GLENDIA YASMIN DA COSTA SILVA	011900085220240530105424	067.356.712-52	101	20/08/2025	Mensal	1.679,46	134,35	0,00	0,00	0,00	134,35
07/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	011900095120250226114721	970.249.962-34	101	20/08/2025	Mensal	5.070,32	405,62	0,00	0,00	0,00	405,62
07/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	011900082520240410120913	039.597.622-75	101	20/08/2025	Mensal	1.829,03	146,32	0,00	0,00	0,00	146,32
07/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	011900032920220309153435	048.138.092-27	101	20/08/2025	Mensal	2.026,39	162,11	0,00	0,00	0,00	162,11
07/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	010500021020190329154824	046.314.191-13	101	20/08/2025	Mensal	6.046,54	483,72	0,00	0,00	0,00	483,72
07/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	011900055920220921140232	030.878.801-08	101	20/08/2025	Mensal	1.643,00	131,44	0,00	0,00	0,00	131,44
07/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	011900074120230830182920	030.328.402-10	101	20/08/2025	Mensal	5.269,24	421,53	0,00	0,00	0,00	421,53

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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	
07/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	011900040020220628111417	054.140.312-58	101	20/08/2025	Mensal	3.533,42	282,67	0,00	0,00	0,00	282,67	
07/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	011900094520250207121548	061.356.302-61	103	20/08/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80	
07/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	011900057120221003141111	031.145.822-06	101	20/08/2025	Mensal	3.564,42	285,15	0,00	0,00	0,00	285,15	
07/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	011900022320210803090443	943.428.652-20	101	20/08/2025	Mensal	4.256,64	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53	
07/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	011900046320220713142124	041.408.872-73	101	20/08/2025	Mensal	5.037,77	403,02	0,00	0,00	0,00	403,02	
07/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	011100046920180521083732	019.506.442-94	101	20/08/2025	Mensal	15.525,00	1.242,00	0,00	0,00	0,00	1.242,00	
07/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	010421004820210424161323	016.932.762-08	101	20/08/2025	Mensal	6.722,39	537,79	0,00	0,00	0,00	537,79	
07/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	010421004920210423201850	873.375.682-15	101	20/08/2025	Mensal	4.193,25	335,46	0,00	0,00	0,00	335,46	
07/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	011900069620230331110751	042.859.512-07	101	20/08/2025	Mensal	5.116,87	409,34	0,00	0,00	0,00	409,34	
07/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	011900063020221202131426	675.305.322-00	101	20/08/2025	Mensal	3.430,19	274,41	0,00	0,00	0,00	274,41	
07/2025		INARA COSTA DE SOUSA	011900088520240830185814	048.964.992-04	101	20/08/2025	Mensal	5.098,12	407,84	0,00	0,00	0,00	407,84	
07/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	011900064820230111143317	026.379.882-82	101	20/08/2025	Mensal	4.925,24	394,01	0,00	0,00	0,00	394,01	
07/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	010421005020210424162535	036.059.662-25	101	20/08/2025	Mensal	5.133,88	410,71	0,00	0,00	0,00	410,71	
07/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	011900022020210802155316	372.543.322-49	101	20/08/2025	Mensal	3.558,19	284,65	0,00	0,00	0,00	284,65	
07/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	011900046520220713150010	674.029.682-00	101	20/08/2025	Mensal	6.039,19	483,13	0,00	0,00	0,00	483,13	
07/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	011900089920241017092747	848.603.322-53	101	20/08/2025	Mensal	2.176,41	174,11	0,00	0,00	0,00	174,11	
07/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	011900065220230201142152	963.872.622-91	101	20/08/2025	Mensal	1.626,44	130,11	0,00	0,00	0,00	130,11	
07/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	011900089220240927111830	041.020.672-56	101	20/08/2025	Mensal	3.737,64	299,01	0,00	0,00	0,00	299,01	
07/2025		ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	011900061620221104102538	014.597.252-63	101	20/08/2025	Mensal	4.363,62	349,08	0,00	0,00	0,00	349,08	
07/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	011900092120241213101856	047.472.132-95	101	20/08/2025	Mensal	3.577,74	286,21	0,00	0,00	0,00	286,21	
07/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	011900042520220704145318	539.842.692-34	101	20/08/2025	Mensal	3.660,05	292,80	0,00	0,00	0,00	292,80	
07/2025		IVANA DE PAULA JAKES DA SILVA OLIVEIR	011900078020240117102037	030.630.772-32	101	20/08/2025	Mensal	6.279,88	502,39	0,00	0,00	0,00	502,39	
07/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	010421014320210426120837	701.547.862-50	101	20/08/2025	Mensal	3.579,04	286,32	0,00	0,00	0,00	286,32	
07/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	011900051920220812145220	010.153.692-51	101	20/08/2025	Mensal	2.989,28	239,14	0,00	0,00	0,00	239,14	
07/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	011900080820240308145024	007.238.312-70	101	20/08/2025	Mensal	3.448,32	275,86	0,00	0,00	0,00	275,86	
07/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	010421021120210702152634	035.317.622-22	101	20/08/2025	Mensal	1.761,37	140,90	0,00	0,00	0,00	140,90	
07/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	010421005120210423203038	021.276.052-17	101	20/08/2025	Mensal	3.526,56	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12	
07/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	010421005220210424092522	546.711.162-00	101	20/08/2025	Mensal	3.568,92	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51	
07/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	011900053220220822091425	029.912.942-05	101	20/08/2025	Mensal	3.502,42	280,19	0,00	0,00	0,00	280,19	
07/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	011900034320220608095437	036.492.802-64	101	20/08/2025	Mensal	3.592,48	287,39	0,00	0,00	0,00	287,39	
07/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	011900054120220902133924	021.291.852-40	101	20/08/2025	Mensal	3.429,52	274,36	0,00	0,00	0,00	274,36	
07/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	010421005420210424094328	016.101.742-83	101	20/08/2025	Mensal	3.629,84	290,38	0,00	0,00	0,00	290,38	
07/2025		JAMESON DE MELO GOMES	011900037420220613195132	004.549.182-83	101	20/08/2025	Mensal	3.794,86	303,58	0,00	0,00	0,00	303,58	
07/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	011900022120210802165007	030.873.312-60	101	20/08/2025	Mensal	5.106,08	408,48	0,00	0,00	0,00	408,48	
07/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	011900039720220623100307	046.515.322-41	101	20/08/2025	Mensal	3.527,39	282,19	0,00	0,00	0,00	282,19	
07/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	011900075820231031160003	966.613.132-34	101	20/08/2025	Mensal	1.944,93	155,59	0,00	0,00	0,00	155,59	
07/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	011900087320240730105636	041.353.042-65	101	20/08/2025	Mensal	1.864,80	149,18	0,00	0,00	0,00	149,18	
07/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	011900087020240716111033	041.077.592-45	101	20/08/2025	Mensal	1.923,98	153,91	0,00	0,00	0,00	153,91	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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														
07/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	011900024320210828095122	042.637.002-36	101	20/08/2025	Mensal	2.354,96	188,39	0,00	0,00	0,00	188,39														
07/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	011900088320240822102722	000.734.842-88	101	20/08/2025	Mensal	2.408,53	192,68	0,00	0,00	0,00	192,68														
07/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	011900057920221013094948	030.092.272-80	101	20/08/2025	Mensal	1.947,05	155,76	0,00	0,00	0,00	155,76														
07/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	011900092220241218153356	981.466.532-00	101	20/08/2025	Mensal	3.648,61	291,88	0,00	0,00	0,00	291,88														
07/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	011900042420220704143647	768.556.512-91	101	20/08/2025	Mensal	3.561,75	284,94	0,00	0,00	0,00	284,94														
07/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	010421005520210424101308	030.099.852-07	101	20/08/2025	Mensal	3.784,37	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74														
07/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	011900040920220628151250	032.531.272-90	101	20/08/2025	Mensal	3.544,23	283,53	0,00	0,00	0,00	283,53														
07/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	011900055220220908155541	016.133.372-99	101	20/08/2025	Mensal	3.770,40	301,63	0,00	0,00	0,00	301,63														
07/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	011900084820240529153614	019.503.182-22	101	20/08/2025	Mensal	1.871,56	149,72	0,00	0,00	0,00	149,72														
07/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	011900025120210828114942	031.169.772-08	101	20/08/2025	Mensal	6.305,34	504,42	0,00	0,00	0,00	504,42														
07/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	011900034620220608103321	009.070.962-47	101	20/08/2025	Mensal	3.815,46	305,23	0,00	0,00	0,00	305,23														
07/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	011900024120210828092014	017.806.802-01	101	20/08/2025	Mensal	3.573,10	285,84	0,00	0,00	0,00	285,84														
07/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	011900086620240712112817	967.136.742-91	101	20/08/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22														
07/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	010421019820210514183802	701.677.442-24	101	20/08/2025	Mensal	3.514,63	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17														
07/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	010421014620210426180857	017.777.472-01	101	20/08/2025	Mensal	3.830,24	306,41	0,00	0,00	0,00	306,41														
07/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	011900062920221130154738	053.966.002-76	101	20/08/2025	Mensal	2.238,42	179,07	0,00	0,00	0,00	179,07														
07/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	011900064620230109111456	090.322.082-25	101	20/08/2025	Mensal	1.651,87	132,14	0,00	0,00	0,00	132,14														
07/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	011900065520230203150714	035.929.892-35	101	20/08/2025	Mensal	5.792,12	463,36	0,00	0,00	0,00	463,36														
07/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	011900094020250207115325	088.100.302-65	103	20/08/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80														
07/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	011900073520230816110028	069.245.022-02	101	20/08/2025	Mensal	1.808,67	144,69	0,00	0,00	0,00	144,69														
07/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	011900044020220705120418	700.450.242-27	101	20/08/2025	Mensal	5.049,83	403,98	0,00	0,00	0,00	403,98														
07/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	011900083720240501142756	032.195.602-88	101	20/08/2025	Mensal	5.303,79	424,30	0,00	0,00	0,00	424,30														
07/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	011900040420220628135853	490.417.542-53	101	20/08/2025	Mensal	3.763,79	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10														
07/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	010421005620210423154827	009.725.102-06	101	20/08/2025	Mensal	1.857,08	148,56	0,00	0,00	0,00	148,56														
07/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	010421014820210426184524	545.630.622-00	101	20/08/2025	Mensal	4.484,62	358,76	0,00	0,00	0,00	358,76														
07/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	011900088620240902120307	063.862.462-25	101	20/08/2025	Mensal	1.934,41	154,75	0,00	0,00	0,00	154,75														
07/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	011900086020240614110916	013.444.092-70	101	20/08/2025	Mensal	1.926,65	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13														
07/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	010421005820210423163008	870.087.692-53	101	20/08/2025	Mensal	1.860,33	148,82	0,00	0,00	0,00	148,82														
07/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIRO	011900081820240322164352	052.812.732-21	101	20/08/2025	Mensal	1.628,65	130,29	0,00	0,00	0,00	130,29														
07/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	011900025520210903104452	966.608.802-91	101	20/08/2025	Mensal	1.852,39	148,19	0,00	0,00	0,00	148,19														
07/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	011900026920210930194500	007.848.632-70	101	20/08/2025	Mensal	2.117,94	169,43	0,00	0,00	0,00	169,43														
07/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	010421020820210618170436	011.374.532-06	101	20/08/2025	Mensal	3.502,74	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21														
07/2025		JOSELENE COSTA MATOS	011900071720230612113242	767.781.002-06	101	20/08/2025	Mensal	3.542,71	283,41	0,00	0,00	0,00	283,41														
07/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	011900069320230320100554	701.720.482-49	101	20/08/2025	Mensal	2.717,01	217,36	0,00	0,00	0,00	217,36														
07/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	011900044520220704174105	029.393.742-79	101	20/08/2025	Mensal	7.350,54	588,04	0,00	0,00	0,00	588,04														
07/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	011900098020250509165951	002.885.582-51	101	20/08/2025	Mensal	3.604,21	288,33	0,00	0,00	0,00	288,33														
07/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	011900083420240426161702	010.928.792-42	101	20/08/2025	Mensal	1.900,15	152,01	0,00	0,00	0,00	152,01														
07/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	011900097420250416152704	037.830.052-05	101	20/08/2025	Mensal	1.898,44	151,87	0,00	0,00	0,00	151,87														

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	011900095520250226150746	004.189.163-57	101	20/08/2025	Mensal	5.736,90	458,95	0,00	0,00	0,00	458,95
07/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	011900032020220216153342	008.569.422-35	101	20/08/2025	Mensal	3.552,82	284,22	0,00	0,00	0,00	284,22
07/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	011900056020220921144346	037.594.382-02	101	20/08/2025	Mensal	3.525,47	282,03	0,00	0,00	0,00	282,03
07/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	010421014920210424102222	030.647.482-46	101	20/08/2025	Mensal	4.329,75	346,38	0,00	0,00	0,00	346,38
07/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	011900075120231009150851	018.351.842-00	101	20/08/2025	Mensal	3.827,91	306,23	0,00	0,00	0,00	306,23
07/2025		JULIANO CESAR BOTERO	010421018320210428141211	321.028.148-31	101	20/08/2025	Mensal	31.091,35	2.487,30	0,00	0,00	0,00	2.487,30
07/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	011900026120210916191016	970.881.102-53	101	20/08/2025	Mensal	3.544,33	283,54	0,00	0,00	0,00	283,54
07/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	010421015020210424124158	700.414.662-68	101	20/08/2025	Mensal	1.995,88	159,67	0,00	0,00	0,00	159,67
07/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	011900093820250207112737	089.201.952-26	103	20/08/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
07/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	011900091420241206105436	039.645.702-90	101	20/08/2025	Mensal	4.984,93	398,79	0,00	0,00	0,00	398,79
07/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	011900040120220628113834	017.799.962-41	101	20/08/2025	Mensal	5.186,57	414,92	0,00	0,00	0,00	414,92
07/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	011900034920220608112504	710.575.102-97	101	20/08/2025	Mensal	2.784,96	222,79	0,00	0,00	0,00	222,79
07/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	011900045520220713092123	869.434.992-20	101	20/08/2025	Mensal	3.841,18	307,29	0,00	0,00	0,00	307,29
07/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	011900071220230517130752	907.462.362-04	101	20/08/2025	Mensal	3.792,25	303,38	0,00	0,00	0,00	303,38
07/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	011900052320220812170403	931.921.932-04	101	20/08/2025	Mensal	3.794,83	303,58	0,00	0,00	0,00	303,58
07/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	011900024920210828112740	006.822.232-71	101	20/08/2025	Mensal	3.829,89	306,39	0,00	0,00	0,00	306,39
07/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	010421019520210514175321	842.186.572-20	101	20/08/2025	Mensal	2.908,55	232,68	0,00	0,00	0,00	232,68
07/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	011900096320250326092919	062.417.452-20	101	20/08/2025	Mensal	1.988,45	159,07	0,00	0,00	0,00	159,07
07/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	011900087820240805084602	011.563.532-70	101	20/08/2025	Mensal	3.766,39	301,31	0,00	0,00	0,00	301,31
07/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	011900021820210719100943	921.372.612-00	101	20/08/2025	Mensal	3.770,60	301,64	0,00	0,00	0,00	301,64
07/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	010421015320210424104624	025.560.052-62	101	20/08/2025	Mensal	4.744,09	379,52	0,00	0,00	0,00	379,52
07/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	011900038620220622132624	040.491.422-52	101	20/08/2025	Mensal	1.663,11	133,04	0,00	0,00	0,00	133,04
07/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	011900033720220607174803	031.370.622-09	101	20/08/2025	Mensal	6.231,73	498,53	0,00	0,00	0,00	498,53
07/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	011900080720240304121727	038.253.793-96	101	20/08/2025	Mensal	1.687,63	135,01	0,00	0,00	0,00	135,01
07/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	011900072320230623133732	032.223.862-50	101	20/08/2025	Mensal	2.282,33	182,58	0,00	0,00	0,00	182,58
07/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	010421006620210423145714	023.726.462-57	101	20/08/2025	Mensal	2.265,43	181,23	0,00	0,00	0,00	181,23
07/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	011900077620231228095751	023.409.152-52	101	20/08/2025	Mensal	5.003,64	400,29	0,00	0,00	0,00	400,29
07/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	011900022620210816090607	645.275.652-49	101	20/08/2025	Mensal	3.387,48	270,99	0,00	0,00	0,00	270,99
07/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	011900082020240403113611	045.169.532-18	101	20/08/2025	Mensal	1.880,14	150,41	0,00	0,00	0,00	150,41
07/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	011900074620230906161654	056.694.552-58	101	20/08/2025	Mensal	1.897,67	151,81	0,00	0,00	0,00	151,81
07/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	011900044420220704154014	000.225.722-01	101	20/08/2025	Mensal	2.288,73	183,09	0,00	0,00	0,00	183,09
07/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	011900055020220908100927	597.893.102-00	101	20/08/2025	Mensal	3.771,45	301,71	0,00	0,00	0,00	301,71
07/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	011900071920230612151629	041.483.112-81	101	20/08/2025	Mensal	4.094,40	327,55	0,00	0,00	0,00	327,55
07/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	011900089020240918175114	041.271.242-37	101	20/08/2025	Mensal	3.553,34	284,26	0,00	0,00	0,00	284,26
07/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	011900073620230825152155	041.113.072-21	101	20/08/2025	Mensal	2.719,50	217,56	0,00	0,00	0,00	217,56
07/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	011900028120211203143120	637.430.432-20	101	20/08/2025	Mensal	4.803,54	384,28	0,00	0,00	0,00	384,28
07/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	011900067320230215160108	718.620.052-49	101	20/08/2025	Mensal	5.490,49	439,23	0,00	0,00	0,00	439,23
07/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	011900048020220721161710	868.999.612-53	101	20/08/2025	Mensal	1.948,65	155,89	0,00	0,00	0,00	155,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		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
07/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	010421017820210428113721	025.960.451-84	101	20/08/2025	Mensal	3.576,00	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	010421006920210424115816	005.540.422-74	101	20/08/2025	Mensal	4.068,23	325,45	0,00	0,00	0,00	325,45
07/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	011900050820220805110909	031.219.652-04	101	20/08/2025	Mensal	2.254,35	180,34	0,00	0,00	0,00	180,34
07/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	011900083820240503170717	040.187.732-93	101	20/08/2025	Mensal	2.194,69	175,57	0,00	0,00	0,00	175,57
07/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	011900032120220216160045	589.689.972-68	101	20/08/2025	Mensal	2.143,18	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
07/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	011900081120240313104615	848.592.882-20	101	20/08/2025	Mensal	3.690,70	295,25	0,00	0,00	0,00	295,25
07/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	011900051720220812134434	069.176.752-10	101	20/08/2025	Mensal	4.167,74	333,41	0,00	0,00	0,00	333,41
07/2025		MADSON ELISON DA SILVA	011900073120230809093542	874.651.402-34	101	20/08/2025	Mensal	3.511,37	280,90	0,00	0,00	0,00	280,90
07/2025		MAIARA DE SOUSA SA	011900048620220801152504	907.486.382-53	101	20/08/2025	Mensal	5.302,78	424,22	0,00	0,00	0,00	424,22
07/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	011900090620241030163934	933.512.832-53	101	20/08/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
07/2025		MALENE DA SILVA OLIVEIRA	011900097620250507195939	021.860.912-40	101	20/08/2025	Mensal	1.897,60	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
07/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	010421015620210423193211	673.622.492-68	101	20/08/2025	Mensal	2.280,42	182,43	0,00	0,00	0,00	182,43
07/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	011900041620220704111628	045.823.722-10	101	20/08/2025	Mensal	3.566,75	285,34	0,00	0,00	0,00	285,34
07/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	011900060420221025091253	022.053.632-55	101	20/08/2025	Mensal	4.365,78	349,26	0,00	0,00	0,00	349,26
07/2025		MARCELO BARROS MATOS	011900089620240930101329	934.297.382-53	101	20/08/2025	Mensal	4.991,96	399,35	0,00	0,00	0,00	399,35
07/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	011900058720221020090908	746.681.612-68	101	20/08/2025	Mensal	1.940,85	155,26	0,00	0,00	0,00	155,26
07/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	010421007220210426155021	820.190.452-49	101	20/08/2025	Mensal	1.903,22	152,25	0,00	0,00	0,00	152,25
07/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	011900023020210817111002	005.402.602-40	101	20/08/2025	Mensal	3.713,30	297,06	0,00	0,00	0,00	297,06
07/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	011900096620250326175806	143.614.558-99	101	20/08/2025	Mensal	1.938,13	155,05	0,00	0,00	0,00	155,05
07/2025		MARCIO BREND0 SANTOS DE SOUZA	011900088220240821172441	080.672.402-13	101	20/08/2025	Mensal	1.619,32	129,54	0,00	0,00	0,00	129,54
07/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	011900051120220805150103	508.641.652-34	101	20/08/2025	Mensal	6.812,70	545,01	0,00	0,00	0,00	545,01
07/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	011900092320241218155518	025.743.932-36	101	20/08/2025	Mensal	2.167,90	173,43	0,00	0,00	0,00	173,43
07/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	010421007320210427112409	754.009.362-53	101	20/08/2025	Mensal	4.382,30	350,58	0,00	0,00	0,00	350,58
07/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	011900051020220805134238	042.858.792-55	101	20/08/2025	Mensal	2.234,67	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
07/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	011900022420210803094913	028.963.652-30	101	20/08/2025	Mensal	1.969,12	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
07/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	010421015720210426115228	921.928.312-34	101	20/08/2025	Mensal	3.782,93	302,63	0,00	0,00	0,00	302,63
07/2025		MARIA AILA REIS SILVA	011900049320220801133152	040.362.412-65	101	20/08/2025	Mensal	3.764,53	301,16	0,00	0,00	0,00	301,16
07/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	011900021720210719100058	820.067.682-04	101	20/08/2025	Mensal	3.611,35	288,90	0,00	0,00	0,00	288,90
07/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	011900095820250307170337	909.305.412-00	101	20/08/2025	Mensal	1.926,61	154,12	0,00	0,00	0,00	154,12
07/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	011900089320240927121522	750.401.312-91	101	20/08/2025	Mensal	2.673,68	213,89	0,00	0,00	0,00	213,89
07/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	011900056420220922095450	037.281.712-20	101	20/08/2025	Mensal	3.806,31	304,50	0,00	0,00	0,00	304,50
07/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	011900090020241017102632	568.538.902-72	101	20/08/2025	Mensal	1.932,14	154,57	0,00	0,00	0,00	154,57
07/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	011900028720220119104336	016.476.902-18	101	20/08/2025	Mensal	3.588,99	287,11	0,00	0,00	0,00	287,11
07/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	011900054220220905092518	965.093.332-87	101	20/08/2025	Mensal	3.084,80	246,78	0,00	0,00	0,00	246,78
07/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	011900067120230215102742	222.219.302-82	101	20/08/2025	Mensal	3.571,47	285,71	0,00	0,00	0,00	285,71
07/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	011900056720220930110313	935.222.902-91	101	20/08/2025	Mensal	2.302,83	184,22	0,00	0,00	0,00	184,22
07/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	011900056220220921160947	008.692.732-99	101	20/08/2025	Mensal	3.345,08	267,60	0,00	0,00	0,00	267,60
07/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011900076520231116093651	011.567.232-05	101	20/08/2025	Mensal	3.556,70	284,53	0,00	0,00	0,00	284,53

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	011900070920230517095259	029.080.572-47	101	20/08/2025	Mensal	3.579,23	286,33	0,00	0,00	0,00	286,33
07/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	011900059120221020160507	035.332.622-43	101	20/08/2025	Mensal	3.472,49	277,79	0,00	0,00	0,00	277,79
07/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	011900092620241231102335	822.187.222-91	101	20/08/2025	Mensal	1.895,07	151,60	0,00	0,00	0,00	151,60
07/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	011900097820250508154250	930.928.902-30	101	20/08/2025	Mensal	3.514,14	281,13	0,00	0,00	0,00	281,13
07/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	011900030520220131101201	685.367.802-82	101	20/08/2025	Mensal	3.528,50	282,28	0,00	0,00	0,00	282,28
07/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	011900096020250310080242	048.135.812-93	101	20/08/2025	Mensal	4.670,94	373,67	0,00	0,00	0,00	373,67
07/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	011900027720211008092034	623.430.172-04	101	20/08/2025	Mensal	1.949,40	155,95	0,00	0,00	0,00	155,95
07/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	011900086820240715103359	252.166.512-68	101	20/08/2025	Mensal	1.628,90	130,31	0,00	0,00	0,00	130,31
07/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	011900038520220622131745	028.060.132-83	101	20/08/2025	Mensal	2.277,57	182,20	0,00	0,00	0,00	182,20
07/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	010421020020210519194340	740.982.922-20	101	20/08/2025	Mensal	3.829,43	306,35	0,00	0,00	0,00	306,35
07/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	011900081920240328104941	722.879.502-49	101	20/08/2025	Mensal	3.552,61	284,20	0,00	0,00	0,00	284,20
07/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	011900083520240429100135	221.661.572-20	101	20/08/2025	Mensal	2.505,08	200,40	0,00	0,00	0,00	200,40
07/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	010421007920210423173331	489.979.782-68	101	20/08/2025	Mensal	1.875,29	150,02	0,00	0,00	0,00	150,02
07/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	011900094620250211101455	027.904.352-00	103	20/08/2025	Mensal	571,66	11,43	0,00	0,00	0,00	11,43
07/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	011900083920240507141329	957.084.212-15	101	20/08/2025	Mensal	3.557,46	284,59	0,00	0,00	0,00	284,59
07/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	011900061020221101120315	007.643.432-03	101	20/08/2025	Mensal	3.509,93	280,79	0,00	0,00	0,00	280,79
07/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	011900030320220128183027	669.946.672-00	101	20/08/2025	Mensal	3.786,03	302,88	0,00	0,00	0,00	302,88
07/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	011900066920230213102436	718.658.102-15	101	20/08/2025	Mensal	1.883,62	150,68	0,00	0,00	0,00	150,68
07/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	011900055520220919103519	027.512.582-39	101	20/08/2025	Mensal	3.765,71	301,25	0,00	0,00	0,00	301,25
07/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	011900052420220816110241	071.022.482-61	101	20/08/2025	Mensal	1.892,74	151,41	0,00	0,00	0,00	151,41
07/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	011900049520220801142518	041.396.812-09	101	20/08/2025	Mensal	3.560,69	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	011900090820241114124216	930.606.292-34	101	20/08/2025	Mensal	1.747,81	139,82	0,00	0,00	0,00	139,82
07/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	011900082620240411091018	507.879.422-00	101	20/08/2025	Mensal	4.129,03	330,32	0,00	0,00	0,00	330,32
07/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	011900091520241212094631	030.791.272-85	101	20/08/2025	Mensal	3.504,88	280,39	0,00	0,00	0,00	280,39
07/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	011900093520250206104611	086.742.623-33	101	20/08/2025	Mensal	3.588,35	287,06	0,00	0,00	0,00	287,06
07/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	011900050120220803132635	719.078.902-20	101	20/08/2025	Mensal	1.887,73	151,01	0,00	0,00	0,00	151,01
07/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	011900085020240529171126	005.558.492-60	101	20/08/2025	Mensal	1.939,73	155,17	0,00	0,00	0,00	155,17
07/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	011900045920220713104210	637.800.892-20	101	20/08/2025	Mensal	3.640,88	291,27	0,00	0,00	0,00	291,27
07/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	011900081620240320180050	064.444.922-54	101	20/08/2025	Mensal	3.695,76	295,66	0,00	0,00	0,00	295,66
07/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	010421008020210424124236	593.073.902-15	101	20/08/2025	Mensal	3.844,69	307,57	0,00	0,00	0,00	307,57
07/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	011900032320220216161812	024.237.462-02	101	20/08/2025	Mensal	3.602,79	288,22	0,00	0,00	0,00	288,22
07/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	011900099020250613145423	022.072.352-46	101	20/08/2025	Mensal	1.923,61	153,88	0,00	0,00	0,00	153,88
07/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	011900052920220819140330	038.661.802-09	101	20/08/2025	Mensal	3.751,89	300,15	0,00	0,00	0,00	300,15
07/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	010421008120210426183115	992.652.142-87	101	20/08/2025	Mensal	2.358,06	188,64	0,00	0,00	0,00	188,64
07/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	011900081420240320155333	019.504.302-27	101	20/08/2025	Mensal	1.876,68	150,13	0,00	0,00	0,00	150,13
07/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	010421015920210426133236	895.130.372-15	101	20/08/2025	Mensal	3.581,23	286,49	0,00	0,00	0,00	286,49
07/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	010421016020210426135121	059.156.982-55	101	20/08/2025	Mensal	3.634,97	290,79	0,00	0,00	0,00	290,79
07/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	011900057220221010142656	000.538.112-67	101	20/08/2025	Mensal	3.804,80	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	010421008220210424193042	655.594.602-49	101	20/08/2025	Mensal	3.816,23	305,29	0,00	0,00	0,00	305,29
07/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	011900089420240927180144	020.594.902-94	101	20/08/2025	Mensal	1.919,87	153,58	0,00	0,00	0,00	153,58
07/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	011900086320240703095129	036.814.202-70	101	20/08/2025	Mensal	2.199,23	175,93	0,00	0,00	0,00	175,93
07/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	010421021020210701161423	665.995.472-49	101	20/08/2025	Mensal	2.956,27	236,50	0,00	0,00	0,00	236,50
07/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	011900059220221020162316	030.240.202-09	101	20/08/2025	Mensal	2.126,90	170,15	0,00	0,00	0,00	170,15
07/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	011900097220250404115219	034.251.662-04	101	20/08/2025	Mensal	3.505,88	280,47	0,00	0,00	0,00	280,47
07/2025		MILENA LUCAS DE SALES	010421008320210424122834	890.805.992-04	101	20/08/2025	Mensal	1.861,69	148,93	0,00	0,00	0,00	148,93
07/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	011900087620240802141433	046.174.322-13	101	20/08/2025	Mensal	3.410,67	272,85	0,00	0,00	0,00	272,85
07/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	011900085620240605154722	692.748.602-00	101	20/08/2025	Mensal	3.725,73	298,05	0,00	0,00	0,00	298,05
07/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	011900025820210914161833	038.314.532-50	101	20/08/2025	Mensal	3.591,39	287,31	0,00	0,00	0,00	287,31
07/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	011900040220220628115536	702.589.642-00	101	20/08/2025	Mensal	3.549,14	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
07/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	011900093720250207104741	091.977.282-09	103	20/08/2025	Mensal	689,66	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
07/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/08/2025	Mensal	1.654,50	132,36	0,00	0,00	0,00	132,36
07/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	011900085820240612104646	026.738.152-28	101	20/08/2025	Mensal	5.793,83	463,50	0,00	0,00	0,00	463,50
07/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011900088820240913121850	011.490.982-28	101	20/08/2025	Mensal	3.524,13	281,93	0,00	0,00	0,00	281,93
07/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	011900094720250211172205	016.281.322-80	101	20/08/2025	Mensal	1.916,87	153,34	0,00	0,00	0,00	153,34
07/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	011900035920220613095830	702.912.762-53	101	20/08/2025	Mensal	2.012,02	160,96	0,00	0,00	0,00	160,96
07/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	011900058920221020151932	020.747.392-73	101	20/08/2025	Mensal	3.825,27	306,02	0,00	0,00	0,00	306,02
07/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	011900043020220704155648	976.827.992-34	101	20/08/2025	Mensal	2.778,36	222,26	0,00	0,00	0,00	222,26
07/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	011900061520221101160710	040.802.522-00	101	20/08/2025	Mensal	3.779,32	302,34	0,00	0,00	0,00	302,34
07/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	011900025320210902091302	003.835.402-08	101	20/08/2025	Mensal	3.837,08	306,96	0,00	0,00	0,00	306,96
07/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	011900082920240412145457	753.470.912-15	101	20/08/2025	Mensal	1.942,34	155,38	0,00	0,00	0,00	155,38
07/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	011900034220220608095750	756.787.212-91	101	20/08/2025	Mensal	3.673,90	293,91	0,00	0,00	0,00	293,91
07/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	010421020120210531112036	004.372.862-66	101	20/08/2025	Mensal	3.063,96	245,11	0,00	0,00	0,00	245,11
07/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	011900033920220607193526	039.369.202-73	101	20/08/2025	Mensal	3.569,93	285,59	0,00	0,00	0,00	285,59
07/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	010421018120210427104143	041.208.132-66	101	20/08/2025	Mensal	3.786,36	302,90	0,00	0,00	0,00	302,90
07/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	011900041420220704105039	028.967.832-37	101	20/08/2025	Mensal	3.741,55	299,32	0,00	0,00	0,00	299,32
07/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	010421008720210426094747	657.463.252-87	101	20/08/2025	Mensal	4.322,88	345,83	0,00	0,00	0,00	345,83
07/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	011900098720250613101310	093.766.812-58	101	20/08/2025	Mensal	1.609,08	128,72	0,00	0,00	0,00	128,72
07/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	011900094820250211174203	038.853.172-06	101	20/08/2025	Mensal	1.944,35	155,54	0,00	0,00	0,00	155,54
07/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	011900083120240424124833	020.592.872-27	101	20/08/2025	Mensal	1.669,61	133,56	0,00	0,00	0,00	133,56
07/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	011900042720220704151952	031.369.792-22	101	20/08/2025	Mensal	3.283,68	262,69	0,00	0,00	0,00	262,69
07/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	011900065420230203114157	000.195.012-69	101	20/08/2025	Mensal	2.768,81	221,50	0,00	0,00	0,00	221,50
07/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	010421008820210423175620	942.313.202-25	101	20/08/2025	Mensal	1.855,24	148,41	0,00	0,00	0,00	148,41
07/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	010421018920210503171608	178.310.912-20	101	20/08/2025	Mensal	4.530,99	362,47	0,00	0,00	0,00	362,47
07/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	011900062420221111093624	728.222.602-49	101	20/08/2025	Mensal	1.900,13	152,01	0,00	0,00	0,00	152,01
07/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	010421016320210424164143	947.066.202-44	101	20/08/2025	Mensal	5.486,79	438,94	0,00	0,00	0,00	438,94
07/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	011900089520240930090114	544.888.422-91	101	20/08/2025	Mensal	6.081,16	486,49	0,00	0,00	0,00	486,49

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Nº do Protocolo: 2025/5188735

Anexo/Sequencial: 2

Relatório Emitido em: 06/08/2025 20:08:49 (Brasília).

Página 5 de 469

Página 13 de 20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025			RAIANE DA SILVA SOUSA	011900097020250404105424	051.243.492-12	101	20/08/2025	Mensal	1.641,58	131,32	0,00	0,00	0,00	131,32
07/2025			RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	011900070220230419143828	036.498.692-17	101	20/08/2025	Mensal	5.043,49	403,47	0,00	0,00	0,00	403,47
07/2025			RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	011900086720240712152105	014.154.852-59	101	20/08/2025	Mensal	2.175,61	174,04	0,00	0,00	0,00	174,04
07/2025			RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	011900097920250509160043	743.418.632-15	101	20/08/2025	Mensal	3.518,59	281,48	0,00	0,00	0,00	281,48
07/2025			RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	010421016420210426120414	624.842.302-49	101	20/08/2025	Mensal	1.979,88	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
07/2025			RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	011900027120211001170634	903.106.322-34	101	20/08/2025	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
07/2025			RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	011900082220240405113826	029.735.982-73	101	20/08/2025	Mensal	1.874,72	149,97	0,00	0,00	0,00	149,97
07/2025			RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	010421009220210424152250	039.700.692-62	101	20/08/2025	Mensal	3.558,42	284,67	0,00	0,00	0,00	284,67
07/2025			RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 202312011152204	046.672.052-10	101	20/08/2025	Mensal	3.540,29	283,22	0,00	0,00	0,00	283,22
07/2025			RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	011900027420211002094856	686.936.802-34	101	20/08/2025	Mensal	2.245,15	179,61	0,00	0,00	0,00	179,61
07/2025			RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	010421009320210426092838	032.416.812-89	101	20/08/2025	Mensal	1.933,13	154,65	0,00	0,00	0,00	154,65
07/2025			RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/08/2025	Mensal	3.770,79	301,66	0,00	0,00	0,00	301,66
07/2025			RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	011900098620250611092617	076.860.462-14	101	20/08/2025	Mensal	1.886,73	150,93	0,00	0,00	0,00	150,93
07/2025			RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	011900088720240913113327	702.403.082-80	101	20/08/2025	Mensal	3.498,78	279,90	0,00	0,00	0,00	279,90
07/2025			REGIANE ROSARIO DAS MERCES	011900064220221229164437	908.179.312-87	101	20/08/2025	Mensal	4.500,11	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
07/2025			RENATO BARRETO DE SALES	011900066820230213093138	980.119.602-53	101	20/08/2025	Mensal	2.293,38	183,47	0,00	0,00	0,00	183,47
07/2025			RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	011900026420210930180034	020.227.662-70	101	20/08/2025	Mensal	1.960,20	156,81	0,00	0,00	0,00	156,81
07/2025			RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	011900081720240322155007	270.017.415-15	101	20/08/2025	Mensal	3.200,71	256,05	0,00	0,00	0,00	256,05
07/2025			RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	011900053920220831151423	046.323.252-60	101	20/08/2025	Mensal	1.955,31	156,42	0,00	0,00	0,00	156,42
07/2025			ROGER MAIA DE OLIVEIRA	011900075320231013113546	010.452.772-23	101	20/08/2025	Mensal	3.257,88	260,63	0,00	0,00	0,00	260,63
07/2025			ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	011900078320240118101701	007.970.392-52	101	20/08/2025	Mensal	2.164,98	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
07/2025			RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	010421016620210426104918	040.883.122-79	101	20/08/2025	Mensal	3.997,65	319,81	0,00	0,00	0,00	319,81
07/2025			RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	011900026620210930184134	989.958.552-15	101	20/08/2025	Mensal	2.883,06	230,64	0,00	0,00	0,00	230,64
07/2025			ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	010600056420170818112919	594.651.072-04	101	20/08/2025	Mensal	4.377,06	350,16	0,00	0,00	0,00	350,16
07/2025			ROSANA DOS SANTOS COELHO	011900090920241121190821	973.872.072-91	101	20/08/2025	Mensal	3.550,50	284,04	0,00	0,00	0,00	284,04
07/2025			ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	011900085920240614095624	848.602.602-44	101	20/08/2025	Mensal	1.876,94	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
07/2025			ROSILENE COSTA DA SILVA	011900041220220628155217	009.273.372-74	101	20/08/2025	Mensal	4.244,78	339,58	0,00	0,00	0,00	339,58
07/2025			ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	011900033620220603170233	685.567.992-72	101	20/08/2025	Mensal	1.955,47	156,43	0,00	0,00	0,00	156,43
07/2025			RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	011900068720230301100818	708.035.012-34	101	20/08/2025	Mensal	1.915,24	153,21	0,00	0,00	0,00	153,21
07/2025			SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	010421016720210426170802	040.118.812-44	101	20/08/2025	Mensal	3.786,49	302,91	0,00	0,00	0,00	302,91
07/2025			SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	011900057320221010145940	030.053.672-07	101	20/08/2025	Mensal	3.584,15	286,73	0,00	0,00	0,00	286,73
07/2025			SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	011900090220241023155515	078.340.991-59	101	20/08/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
07/2025			SAMARA SANTOS DA COSTA	011900061720221104131616	009.490.382-45	101	20/08/2025	Mensal	3.534,19	282,73	0,00	0,00	0,00	282,73
07/2025			SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	011900036420220613110433	030.973.702-85	101	20/08/2025	Mensal	3.764,37	301,14	0,00	0,00	0,00	301,14
07/2025			SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	011900091120241122110123	032.648.202-42	101	20/08/2025	Mensal	1.613,36	129,06	0,00	0,00	0,00	129,06
07/2025			SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	011900060920221101114538	047.932.582-04	101	20/08/2025	Mensal	3.534,71	282,77	0,00	0,00	0,00	282,77
07/2025			SANDRA MARIA GOMES LOPES	011900032620220302164253	634.314.402-15	101	20/08/2025	Mensal	4.343,85	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
07/2025			SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	011900092720241231105145	054.183.902-01	101	20/08/2025	Mensal	3.496,47	279,71	0,00	0,00	0,00	279,71

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	011900098420250521112832	039.290.372-54	101	20/08/2025	Mensal	1.860,96	148,87	0,00	0,00	0,00	148,87
07/2025		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	011900099520250714144447	063.864.142-09	101	20/08/2025	Mensal	1.002,80	80,22	0,00	0,00	0,00	80,22
07/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	011900036920220613190903	966.649.402-72	101	20/08/2025	Mensal	3.771,81	301,74	0,00	0,00	0,00	301,74
07/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	010421016820210423181739	649.586.471-04	101	20/08/2025	Mensal	3.639,74	291,17	0,00	0,00	0,00	291,17
07/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	011900036520220613113200	623.536.832-15	101	20/08/2025	Mensal	3.498,24	279,85	0,00	0,00	0,00	279,85
07/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	011900082820240412114258	791.433.772-20	101	20/08/2025	Mensal	2.172,75	173,82	0,00	0,00	0,00	173,82
07/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	011900038320220622122957	007.946.792-00	101	20/08/2025	Mensal	3.807,02	304,56	0,00	0,00	0,00	304,56
07/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	010421016920210423194938	585.501.352-91	101	20/08/2025	Mensal	2.817,83	225,42	0,00	0,00	0,00	225,42
07/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	011900096920250328113709	977.948.302-06	101	20/08/2025	Mensal	1.929,90	154,39	0,00	0,00	0,00	154,39
07/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	010421009620210424110739	700.482.122-61	101	20/08/2025	Mensal	1.976,22	158,09	0,00	0,00	0,00	158,09
07/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	010421017020210426154421	042.758.782-48	101	20/08/2025	Mensal	3.796,92	303,75	0,00	0,00	0,00	303,75
07/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	011900092020241213094802	026.677.902-60	101	20/08/2025	Mensal	3.493,00	279,44	0,00	0,00	0,00	279,44
07/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	011900028620220114173804	007.697.562-20	101	20/08/2025	Mensal	2.272,10	181,76	0,00	0,00	0,00	181,76
07/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	011900087520240730163135	042.833.514-40	101	20/08/2025	Mensal	1.938,28	155,06	0,00	0,00	0,00	155,06
07/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	011900027620211002101040	830.051.612-34	101	20/08/2025	Mensal	3.777,16	302,17	0,00	0,00	0,00	302,17
07/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	011900094220250207121937	061.623.242-06	103	20/08/2025	Mensal	689,93	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
07/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	010421009820210424160443	443.027.112-72	101	20/08/2025	Mensal	1.049,44	83,95	0,00	0,00	0,00	83,95
07/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	011900094920250220082047	012.998.602-06	101	20/08/2025	Mensal	4.684,20	374,73	0,00	0,00	0,00	374,73
07/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	011900076920231201090137	019.293.122-96	101	20/08/2025	Mensal	2.700,53	216,04	0,00	0,00	0,00	216,04
07/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	011900032420220221161728	044.177.452-00	101	20/08/2025	Mensal	2.178,74	174,29	0,00	0,00	0,00	174,29
07/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	011900044820220707091243	033.833.222-70	101	20/08/2025	Mensal	5.696,98	455,75	0,00	0,00	0,00	455,75
07/2025		TAMIREZ DE SOUZA OLIVEIRA	011900095720250226155559	041.603.442-08	101	20/08/2025	Mensal	1.930,05	154,40	0,00	0,00	0,00	154,40
07/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	010600068520190319090015	025.705.862-18	101	20/08/2025	Mensal	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64
07/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	011900024720210828110622	718.353.852-49	101	20/08/2025	Mensal	3.579,27	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
07/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	011900045220220707142817	047.838.052-61	101	20/08/2025	Mensal	1.900,19	152,01	0,00	0,00	0,00	152,01
07/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	011900086120240626093415	073.959.292-09	101	20/08/2025	Mensal	1.878,85	150,30	0,00	0,00	0,00	150,30
07/2025		THAISE DA SILVA SILVA	011900051420220805160552	021.973.122-51	101	20/08/2025	Mensal	4.929,17	394,33	0,00	0,00	0,00	394,33
07/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	011900040620220628143354	035.205.372-06	101	20/08/2025	Mensal	3.518,53	281,48	0,00	0,00	0,00	281,48
07/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	011900093620250207110137	031.261.782-86	103	20/08/2025	Mensal	689,65	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
07/2025		THARCISO SILVA SOUZA	011900064520230109094456	889.667.202-34	101	20/08/2025	Mensal	5.657,60	452,60	0,00	0,00	0,00	452,60
07/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	010421010020210424100746	021.318.372-24	101	20/08/2025	Mensal	5.877,34	470,18	0,00	0,00	0,00	470,18
07/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	011900047820220721155621	661.959.422-00	101	20/08/2025	Mensal	2.212,01	176,96	0,00	0,00	0,00	176,96
07/2025		VERLITON SOARES SILVA	011900082120240403164556	784.064.802-97	101	20/08/2025	Mensal	4.669,05	373,52	0,00	0,00	0,00	373,52
07/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	011900088920240918144645	836.856.852-87	101	20/08/2025	Mensal	3.542,66	283,41	0,00	0,00	0,00	283,41
07/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	011900084120240510094448	046.824.662-24	101	20/08/2025	Mensal	1.898,67	151,89	0,00	0,00	0,00	151,89
07/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	011900099220250620095039	555.129.842-68	101	20/08/2025	Mensal	1.817,07	145,36	0,00	0,00	0,00	145,36
07/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	011900086520240712100933	093.752.852-86	101	20/08/2025	Mensal	1.951,56	156,12	0,00	0,00	0,00	156,12
07/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	011900034420220608101358	455.538.582-91	101	20/08/2025	Mensal	3.515,66	281,25	0,00	0,00	0,00	281,25

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	011900081020240308160728	012.424.222-77	101	20/08/2025	Mensal	3.437,52	275,00	0,00	0,00	0,00	275,00
07/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	011900051820220812141045	686.981.602-63	101	20/08/2025	Mensal	3.741,62	299,32	0,00	0,00	0,00	299,32
07/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	011900024820210828111616	573.378.372-91	101	20/08/2025	Mensal	3.566,18	285,29	0,00	0,00	0,00	285,29
07/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	011900085420240530143649	615.229.882-20	101	20/08/2025	Mensal	3.536,70	282,93	0,00	0,00	0,00	282,93
07/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	011900053120220819152838	036.360.142-26	101	20/08/2025	Mensal	3.697,29	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
07/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	011900036220220613100524	041.385.522-86	101	20/08/2025	Mensal	5.089,88	407,19	0,00	0,00	0,00	407,19
07/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	011900055420220914155252	574.029.812-15	101	20/08/2025	Mensal	3.827,91	306,23	0,00	0,00	0,00	306,23
07/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	011900078720240130112842	030.069.972-71	101	20/08/2025	Mensal	2.864,58	229,16	0,00	0,00	0,00	229,16
07/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	011900037020220613191648	051.141.162-66	101	20/08/2025	Mensal	3.523,70	281,89	0,00	0,00	0,00	281,89
07/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	010421010520210427125138	577.458.542-53	101	20/08/2025	Mensal	3.261,88	260,95	0,00	0,00	0,00	260,95
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	154.974,15
				Total do Estabelecimento		23.453.830/0023-85		1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	154.974,15
						Total FGTS		1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	154.974,15

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 580 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025	23.453.830/0023-85	580	1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.974,15
		Total FGTS	1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.974,15

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 580

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3

Data Emissão: 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025	11 - FGTS mensal	569	1.932.153,47	154.569,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.569,54
07/2025	12 - FGTS 13º salário	2	3.192,18	255,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,36
07/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.464,56	149,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,25
		Total FGTS	1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.974,15

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 580 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 198.950,34

Número da Guia: 0125080685079926-3 **Data Emissão:** 06/08/2025 20:08:41 (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
07/2025	580	1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.974,15
Total FGTS		1.942.810,21	154.974,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.974,15

ANEXOS

2.4	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 07/2025 - FOLHA MENSAL
RELAÇÃO DE VALORES REPASSADOS REF. PISO DA ENFERMAGEM - 25º REPASSE - Ref. 06/2025 (VERBA 168)

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	FUNÇÃO	VALOR REPASSAD O	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	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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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	135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-XX	21/04/21	TEC. ENFERMAGEM	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
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	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	202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-XX	02/06/21	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	1.003,89	80,31	1.084,20
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	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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 25 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	296	ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SILVA	638.303.962-XX	20/01/22	ENFERMEIRO	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-XX	01/02/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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	1.581,53	1.464,38	117,15	1.581,53
19	323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-XX	22/02/22	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	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-XX	09/06/22	ENFERMEIRO	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 26 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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	1.115,43	89,23	1.204,67
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-XX	13/06/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-XX	14/06/22	ENFERMEIRO	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-XX	23/06/22	ENFERMEIRO	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 27 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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	1.394,29	111,54	1.505,83
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	948,12	75,85	1.023,97
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	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 28 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-XX	08/08/22	ENFERMEIRO	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-XX	16/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	523	KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	931.921.932-XX	17/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-XX	22/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	531	WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVES JUNIOR	036.360.142-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	029.912.942-XX	23/08/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-XX	16/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	027.512.582-XX	21/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-XX	23/09/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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	1.994,09	307,73	24,62	332,35
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	GLEICIENE 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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 29 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



19	610	MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	007.643.432-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-XX	03/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-XX	04/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	616	ISABEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-XX	07/11/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	630	INALVA ALEXANDRA SOUZA DE SOUSA	675.305.322-XX	05/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-XX	06/12/22	ENFERMEIRO	1.381,67	1.279,32	102,35	1.381,67
19	636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-XX	09/12/22	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-XX	20/12/22	TEC. ENFERMAGEM	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	648	INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	026.379.882-XX	12/01/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-XX	07/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-XX	16/02/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-XX	17/02/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-XX	22/03/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-XX	04/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-XX	10/04/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-XX	20/04/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-XX	18/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-XX	19/05/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-XX	03/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-XX	14/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-XX	16/06/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-XX	28/06/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-XX	11/08/23	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-XX	01/09/23	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	749	GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS 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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 20 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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	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	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



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 1 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



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	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
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/QUALIDADE	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	1.846,38	147,71	1.994,09
19	952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-XX	03/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-XX	04/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-XX	28/03/25	ENFERMEIRO	1.994,09	1.846,38	147,71	1.994,09
19	972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-XX	09/04/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	978	MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO	930.928.902-XX	12/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 32 de 469



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



19	979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-XX	12/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
19	980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-XX	13/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.673,15	133,85	1.807,00
					TOTAL	486.885,60	447.050,47	35.764,04	482.814,51



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

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



ANEXOS

3.	Rescisões Julho/2025
3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho e Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS e da Contribuição Social
3.2	Comprovante de Pagamento
3.3	Relação Nominal

ANEXOS

3.1	Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho e Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS e da Contribuição Social

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 20358320121	11 Nome Jones Nael de Aviz Miranda			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. 28 de Outubro , 34				13 Bairro Campinho
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68700340	17 CTPS (nº,série,UF) 71012 - 00063/PA	18 CPF 02284085202
19 Data de Nascimento 21/10/1993	20 Nome da Mãe Antonia Merian de Aviz Miranda			

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

03/05/2021

25 Data do Aviso Prévio

13/05/2025

26 Data de Afastamento

13/05/2025

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	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 L1434adi722trans.uf5	704,17
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	704,17

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	52,81	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	52,81
				VALOR LÍQUIDO	651,36

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20358320121	11 Nome Jones Nael de Aviz Miranda		
17 CTPS (nº,série,UF) 71012 - 00063/PA	18 CPF 02284085202	19 Data de Nascimento 21/10/1993	20 Nome da Mãe Antonia Merian de Aviz Miranda

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
03/05/2021	13/05/2025	13/05/2025	SJ2	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	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\$ 651,36, 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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

				00-Para Uso da CAIXA	
Dados do Empregador				01-Carimbo CIEF	
02-Razão Social / Nome INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO					
03-CNPJ/CEI 23453830002385		04- Pessoa para contato MARIA ALESSANDRA		DDD - Telefone	
05- Endereço (Logradouro,No,andar,apartamento) AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191					
06- Bairro / Distrito CENTRO		07- Município CAPANEMA		08- UF PA	09- CEP 68700005
10- Tomador de serviço(CNPJ/CEI)		11- Tomador de serviço(Razão Social)			
12- FPAS 639		13- SIMPLES 1		14- CNAE 8610101	

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA							
16- No PIS/PASEP 20358320121	17- Dt Admissão 03/05/2021	18- Cat 01	19- Dt Movto 13/05/2025	Código I1	20- Av.Previsão 2	1-Trabalhado 2-Indenizado	21- Recolhimento dissídio/Acordo Dt Homologação/Publicação
22- Dt de Nascimento 21/10/1993	23- Cart.Trabalho(No Série) 71012 /00063		24- Dt Opção / /		Campo Obrigatório para Admissão ant.05/10/1988		

Informação de remuneração / saldo fins rescisórios

25- Mes Ant. Rescisão 0,00	26- Mes de Rescisão 704,17	27- Aviso prev.Indeniz. 0,00	28- Saldo p/fins Rescis. 56,33	29- Somatório(Cpos 25 a 28) 760,50

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisão 0,00	31- Mes de Rescisão 56,33	32- Aviso prev.Indeniz. 0,00	33- Multa Rescisória 22,53	34- Total a Recolher 78,86

CAPANEMA 18/07/2025

Assinatura

Autenticação Mecânica

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 20933681199	11 Nome Wiviane Cristina de Oliveira Nascimento			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) Tv. Monte Castelo , 288			13 Bairro Areia Branca	
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68703010	17 CTPS (nº,série,UF) 7034 - 9268 /PA	18 CPF 70348359268
19 Data de Nascimento 07/07/1979	20 Nome da Mãe Raimunda de Oliveira Nascimento			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 18/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/05/2025	26 Data de Afastamento 12/05/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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 L1434adi722trans.uf5	717,30
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	717,30

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	53,79	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	53,79
				VALOR LÍQUIDO	663,51

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 20933681199		11 Nome Wiviane Cristina de Oliveira Nascimento		
17 CTPS (nº,série,UF) 7034 - 9268 /PA		18 CPF 70348359268	19 Data de Nascimento 07/07/1979	20 Nome da Mãe Raimunda de Oliveira Nascimento
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 18/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/05/2025	26 Data de Afastamento 12/05/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 663,51, 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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

				00-Para Uso da CAIXA	
Dados do Empregador				01-Carimbo CIEF	
02-Razão Social / Nome INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO					
03-CNPJ/CEI 23453830002385		04- Pessoa para contato MARIA ALESSANDRA		DDD - Telefone	
05- Endereço (Logradouro,No,andar,apartamento) AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191					
06- Bairro / Distrito CENTRO		07- Município CAPANEMA		08- UF PA	09- CEP 68700005
10- Tomador de serviço(CNPJ/CEI)		11- Tomador de serviço(Razão Social)			
12- FPAS 639		13- SIMPLES 1		14- CNAE 8610101	

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO							
16- No PIS/PASEP 20933681199	17- Dt Admissão 18/07/2022	18- Cat 01	19- Dt Movto 12/05/2025	Código I1	20- Av.Previsão 2	1-Trabalhado 2-Indenizado	21- Recolhimento dissídio/Acordo Dt Homologação/Publicação
22- Dt de Nascimento 07/07/1979	23- Cart.Trabalho(No Série) 7034 /9268		24- Dt Opção / /		Campo Obrigatório para Admissão ant.05/10/1988		

Informação de remuneração / saldo fins rescisórios

25- Mes Ant. Rescisão 0,00	26- Mes de Rescisão 717,30	27- Aviso prev.Indeniz. 0,00	28- Saldo p/fins Rescis. 57,38	29- Somatório(Cpos 25 a 28) 774,68

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisão 0,00	31- Mes de Rescisão 57,38	32- Aviso prev.Indeniz. 0,00	33- Multa Rescisória 22,95	34- Total a Recolher 80,33

CAPANEMA 18/07/2025

Assinatura

Autenticação Mecânica

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 20371272372		11 Nome Viviane de Oliveira Gomes			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Josue Araujo da Silva , 13 C. Prof Gersina					13 Bairro s Pedro s Paulo
14 Município Capanema		15 UF PA	16 CEP 68701840	17 CTPS (nº,série,UF) 9900 - 0268 /PA	18 CPF 99006960268
19 Data de Nascimento 04/11/1987	20 Nome da Mãe Rosecleia de Oliveira Gomes				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant. 2.755,91	24 Data de Admissão 20/05/2024	25 Data do Aviso Prévio 08/05/2025	26 Data de Afastamento 08/05/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO	
31 Código Sindical 921.000.266.04569-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 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 L1434adi722trans.uf5	478,20
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	478,20

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	35,86	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	35,86
				VALOR LÍQUIDO	442,34

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20371272372		11 Nome Viviane de Oliveira Gomes		
17 CTPS (nº,série,UF) 9900 - 0268 /PA		18 CPF 99006960268	19 Data de Nascimento 04/11/1987	20 Nome da Mãe Rosecleia de Oliveira Gomes
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 20/05/2024	25 Data do Aviso Prévio 08/05/2025	26 Data de Afastamento 08/05/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 442,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

Dados do Empregador

02-Razao Social / Nome		
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		
03-CNPJ/CEI	04- Pessoa para contato	DDD - Telefone
23453830002385	MARIA ALESSANDRA	
05- Endereco (Logradouro,No,andar,apartamento)		
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		
06- Bairro / Distrito	07- Municipio	08- UF
CENTRO	CAPANEMA	PA
09- CEP		
68700005		
10- Tomador de servico(CNPJ/CEI)		11- Tomador de servico(Razao Social)
12- FPAS	13- SIMPLES	14- CNAE
639	1	8610101

00-Para Uso da CAIXA
01-Carimbo CIEF

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador							
VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES							
16- No PIS/PASEP	17- Dt Admissao	18- Cat	19- Dt Movto	Codigo	20- Av.Previo	1-Trabalhado 2-Indenizado	21- Recolhimento dissidio/Acordo Dt Homologacao/Publicacao
20371272372	20/05/2024	01	08/05/2025	I1	2		
22- Dt de Nascimento	23- Cart.Trabalho(No Serie)		24- Dt Opcao		Campo Obrigatorio para Admissao ant.05/10/1988		
04/11/1987	9900 /0268		/ /				

Informacao de remuneracao / saldo fins rescisorios

25- Mes Ant. Rescisao	26- Mes de Rescisao	27- Aviso prev.Indeniz.	28- Saldo p/fins Rescis.	29- Somatorio(Cpos 25 a 28)
0,00	478,20	0,00	38,25	516,45

Os valores lancados nos campos abaixo devem contemplar, alem daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuicao Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisao	31- Mes de Rescisao	32- Aviso prev.Indeniz.	33- Multa Rescisoria	34- Total a Recolher
0,00	38,25	0,00	15,30	53,55

CAPANEMA 18/07/2025

Assinatura

Autenticacao Mecanica

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 20379163165	11 Nome Isabela Caroline de Oliveira Alves			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) R. Antonio Jeronimo, SN			13 Bairro Inussun	
14 Município Capanema	15 UF PA	16 CEP 68702170	17 CTPS (nº,série,UF) 0273 - 1250 /PA	18 CPF 02730211250
19 Data de Nascimento 02/01/1996	20 Nome da Mãe Raimunda Correa de Oliveira			

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 10/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 13/05/2025	26 Data de Afastamento 13/05/2025	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	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 L1434adi722trans.uf5	704,17
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	704,17

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	52,81	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	52,81
				VALOR LÍQUIDO	651,36

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 23453830002385		02 Razão Social/Nome Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20379163165		11 Nome Isabela Caroline de Oliveira Alves		
17 CTPS (nº,série,UF) 0273 - 1250 /PA	18 CPF 02730211250	19 Data de Nascimento 02/01/1996	20 Nome da Mãe Raimunda Correa de Oliveira	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 10/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 13/05/2025	26 Data de Afastamento 13/05/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 651,36, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

				00-Para Uso da CAIXA	
Dados do Empregador				01-Carimbo CIEF	
02-Razao Social / Nome INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO					
03-CNPJ/CEI 23453830002385		04- Pessoa para contato MARIA ALESSANDRA		DDD - Telefone	
05- Endereco (Logradouro,No,andar,apartamento) AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191					
06- Bairro / Distrito CENTRO		07- Municipio CAPANEMA		08- UF PA	09- CEP 68700005
10- Tomador de servico(CNPJ/CEI)		11- Tomador de servico(Razao Social)			
12- FPAS 639		13- SIMPLES 1		14- CNAE 8610101	

Dados do Trabalhador

15- Nome do Trabalhador ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES							
16- No PIS/PASEP 20379163165	17- Dt Admissao 10/06/2024	18- Cat 01	19- Dt Movto 13/05/2025	Codigo I1	20- Av.Previo 2	1-Trabalhado 2-Indenizado	21- Recolhimento dissidio/Acordo Dt Homologacao/Publicacao
22- Dt de Nascimento 02/01/1996	23- Cart.Trabalho(No Serie) 0273 /1250		24- Dt Opcao / /		Campo Obrigatorio para Admissao ant.05/10/1988		

Informacao de remuneracao / saldo fins rescisorios

25- Mes Ant. Rescisao 0,00	26- Mes de Rescisao 704,17	27- Aviso prev.Indeniz. 0,00	28- Saldo p/fins Rescis. 56,33	29- Somatorio(Cpos 25 a 28) 760,50

Os valores lancados nos campos abaixo devem contemplar, alem daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuicao Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso

Valores a Recolher

30- Mes Ant. Rescisao 0,00	31- Mes de Rescisao 56,33	32- Aviso prev.Indeniz. 0,00	33- Multa Rescisoria 22,53	34- Total a Recolher 78,86

CAPANEMA 18/07/2025

Assinatura

Autenticacao Mecanica

ANEXOS

3.2	Comprovante de Pagamento

▶ 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	APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação	15/07/2025 16:40

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	WILL FINANCEIRA S.A.CFI
Titular	Jones Nael De Aviz Miranda
CPF	***.840.852-**
Agência	0001
Conta	182762204-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202507151940SIPP0G7YT4L
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R\$ 651,36 (Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Trinta E Seis Centavos)
Descrição	RESCISAO COMPL PL - JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA
Autenticação	638881944242100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 08:38

▶ 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	APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação	15/07/2025 16:38

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E0491371120250715193875QL7U79CXY
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R\$ 78,86 (Setenta E Oito Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Descrição	
Autenticação	638881942922130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 08:41

**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 APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação 15/07/2025 16:40

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 Wiviane Cristina de Oliveira Nascimento
CPF ***.483.592-**
Agência 0001
Conta 005403129-1
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E04913711202507151940QEOVIC27KG1

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 663,51 (Seiscentos E Sessenta E Três Reais E Cinquenta E Um Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO

Autenticação 638881944347130000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 16:35

**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 APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação 15/07/2025 16:37

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 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj 00.360.305/0001-04
Agência 0647
Conta 9999000537000360305-5
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202507151937JT1HL3LWNGF

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 80,33 (Oitenta Reais E Trinta E Três Centavos)

Descrição

Autenticação 638881942623670000

ATENÇÃO

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 17:00

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação 15/07/2025 16:40

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 VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES
CPF ***.069.602-**
Agência 0025
Conta 3701000000595578012-9
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E0491371120250715194001JNU7EPVSR

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 442,34 (Quatrocentos E Quarenta E Dois Reais E Trinta E Quatro Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES

Autenticação 638881944499730000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 16:35

**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 APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação 15/07/2025 16:38

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 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj 00.360.305/0001-04
Agência 0647
Conta 9999000537000360305-5
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202507151938HNLMM2XN0E

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 53,55 (Cinquenta E Três Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)

Descrição

Autenticação 638881942818030000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 16:58

**Reemissão de Comprovante**

Nome GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF 034.999.632-64
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0023-85
Agência 0032
Conta 000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0032
Conta 0007677588
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação 15/07/2025 16:41

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 ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES
CPF ***.302.112-**
Agência 0025
Conta 1288000000854031354-3
Tipo de Conta Conta Poupança

Identificador da Transação E04913711202507151941XFECHRC2TPR

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 651,36 (Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Trinta E Seis Centavos)

Descrição RESCISAO COMPL PL - ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES

Autenticação 638881944681570000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 16:34

**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 APJ0000001950644294638881941147520000
Data da Operação 15/07/2025 16:37

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 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj 00.360.305/0001-04
Agência 0647
Conta 9999000537000360305-5
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202507151937NKLEM760D0L

Tipo de Pagamento QR Code Dinâmico

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 78,86 (Setenta E Oito Reais E Oitenta E Seis Centavos)

Descrição

Autenticação 638881942498830000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de julho de 2025 às 17:01

ANEXOS

3.3	Relação Nominal

VALORES PAGOS NA COMPETÊNCIA DO MÊS 07/2025 - FOLHA MENSAL**RESCISÃO 24º REPASSE - PAGA (VERBA 167)**

FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEM	VALOR REPASSAD O 24º VERBA 167	VALOR BRUTO PAGO 24º REPASSE 167	INSS	VALOR LIQUIDO	FGTS	Competência Pagamento	TOTAL
19	185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-XX	03/05/21	13/05/25	1.807,00	704,17	52,81	651,36	78,86	jul-25	783,03
19	470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-XX	18/07/22	12/05/25	1.994,09	717,30	53,79	663,51	80,33	jul-25	797,63
19	843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-XX	20/05/24	08/05/25	1.994,09	478,20	35,86	442,34	53,55	jul-25	531,75
19	857	ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	027.302.112-XX	10/06/24	13/05/25	1.807,00	704,17	52,81	651,36	78,86	jul-25	783,03
TOTAL						7.602,18	2.603,84	195,27	2.408,57	291,60		2.895,44



ANEXOS

4.	Ofício Circular N° 25/2025 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 Nº 25/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém/PA, 01 de abril de 2025.

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: Devolução de Recurso 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**, que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União aos entes federados, com o objetivo de garantir o cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras.

Considerando a **Resolução CES/PARÁ Nº 008 de 28 de fevereiro de 2024**, a qual versa, sobre as competências do GT HOSPITAIS, quanto ao monitoramento do repasse de **Recurso Federal do Piso da Enfermagem**, a fim de assegurar que os valores transferidos estão de fato sendo repassados aos colaboradores das OSS.

Em atenção aos repasses do Piso Salarial Nacional da Enfermagem realizados para as Organizações Sociais de Saúde (OSS), é imprescindível que qualquer saldo remanescente, ou

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR

Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a1b8-e3ae9b3ffb99

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Anexo/Sequencial: 2

Página 1

Página: 1 de 2

Página 1 de 469

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

seja, valores que não foram utilizados de acordo com a finalidade estabelecida (pagamento dos profissionais de enfermagem conforme informado no Sistema Investsus), **seja devolvido à esta SESPA, ao final da competência de cada repasse.**

O valor remanescente deverá ser transferido para a conta bancária indicada neste ofício, e o comprovante da transferência encaminhado juntamente com a prestação de contas do Piso da Enfermagem, do mês de referência da devolução.

Segue dados bancários para devolução dos valores não utilizados a seguir:

- **Banco do Brasil (Fundo Estadual de Saúde – Piso da Enfermagem)**
- **Agência: 01674**
- **Conta Corrente: 13260-8**
- **CNPJ: 83.369.835/0001-40**

Desde já, permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

(Assinado Eletronicamente)

Elilma Andrade Ferreira

Matrícula nº 5879086/2

Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Portaria nº 1139 de 17 de novembro de 2023

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA – SESPA

Grupo Técnico de Controle Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitano e Regionais – GTCAGHMR

Trav. Lomas Valentinas, nº 2190 – Bairro do Marco – CEP: 66093-667 – Belém – Pará

Identificador de autenticação: e584fb26-8d2f-4357-a1b8-a3aa9b3fb099

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Nº do Protocolo: 2025/3188735

Anexo/Sequencial: 2

Página 2

Página: 2 de 2

Página 65 de 469

ANEXOS

5.	Valores a Devolver Ref. Repasse do complemento de junho/2025
5.1	Relação Nominal dos Valores a Devolver

RELAÇÃO DE VALORES A DEVOLVER REF. PISO DA ENFERMAGEM - 25º REPASSE										Ref. Junho/2025
FIL	DRT	NOME	CPF	ADM	DEMISSÃO	FUNÇÃO	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	MOTIVO
19	252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	02/09/21	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	332,35	1.661,74	Data de Afastamento
19	185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	03/05/21	13/05/25	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de desligamento
19	98	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	20/04/21	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de Afastamento
19	226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	645.275.652-49	18/08/21	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.084,20	722,80	Data de Afastamento
19	356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	13/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.204,67	602,33	Data de Afastamento
19	381	MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA	017.035.702-35	23/06/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	-	1.807,00	Data de Afastamento
19	389	ANDRESSA PEDROSA GOMES	006.550.092-05	23/06/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
19	427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	05/07/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.505,84	301,16	Data de Afastamento
19	430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	05/07/22	/ /	TEC. ENFERMAGEM	1.807,00	1.023,97	783,03	Data de Afastamento
19	566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	27/09/22	/ /	ENFERMEIRO	1.994,09	-	1.994,09	Data de Afastamento
TOTAL							18.631,27	5.151,02	13.480,25	

VALOR REPASSADO E PAGOS REF. PISO DA ENFERMAGEM						Ref. junho/2025
Competência	REPASSE	VERBA	DATA DO REPASSE	VALOR REPASSADO	VALOR PAGO	Valor a Devolver
jun/25	25º	168	01/08/25	498.288,87	484.808,62	13.480,25
Valor total				498.288,87	484.808,62	13.480,25



ANEXOS

6.	Comprovante de Devolução do complemento do mês 06/2025 do Piso Enfermagem.
6.1	Comprovante de Depósito

**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 APJ0000001950644294638907724016010000
Data da Operação 14/08/2025 12:47

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0032
Conta 000767758-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição BCO DO BRASIL S.A.
Titular FUNDO ESTADUAL DE SAUDE
cnpj 83.369.835/0001-40
Agência 1674
Conta 000013260-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202508141547MFXDECCMNKU

Tipo de Pagamento Manual

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 13.480,25 (Treze Mil E Quatrocentos E Oitenta Reais E Vinte E Cinco Centavos)

Descrição DEVOLUCAO REPASSE PISO ENFERMAGEM COMP 06/2025

Autenticação 638907724302200000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 14 de agosto de 2025 às 16:51



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3188735

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: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 19/08/2025 14:22:27

Aut. Assinatura: 87e85122c394ed25ceff0b4f07165927d062cc4d4c96ffbb579336262ee694fb



Identificador de autenticação: 16cd53ee-2f08-4939-baca-3e48ceca6afd

Confira a autenticidade deste documento em

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